

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLE ESIGENZE ASSICURATIVE

### CONTRATTO DI RC PROFESSIONALE DEL MEDICO CHIRURGO ESTETICO LIBERO PROFESSIONISTA PER EXTRAMOENIA ED INTRAMOENIA

Gentile Cliente, La informiamo che la compilazione del presente questionario è necessaria in quanto finalizzata ad acquisire le informazioni necessarie a valutare le Sue richieste ed esigenze e, quindi, a creare una soluzione assicurativa in linea.

#### INFORMAZIONI SUL PROFESSIONISTA

Cognome Nome	
Indirizzo di residenza	Luogo e data di nascita
Codice fiscale / Partita Iva	Anno di iscrizione all'Albo
Indirizzo e-mail	

#### INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' SVOLTA

##### CHE TIPO DI ATTIVITA' SVOLGE

Medico che pratica la chirurgia estetica	
Medico che pratica la chirurgia Maxillofacciale con estetica	

##### L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA COME

Medico Libero professionista con attività ambulatoriale extramoenia	
Medico Libero professionista con attività ambulatoriale extramoenia e/o attività svolta in regime libero professionale all'interno di struttura sanitaria pubblica, accreditata o privata	

##### L'ATTIVITA' DESCRITTA VIENE SVOLTA PRESSO

Denominazione della Struttura	Definire il tipo di struttura Pubblica – Accreditata – Privata
1.	
2.	
3.	

#### INFORMAZIONI SULLE COPERTURE ASSICURATIVE

##### HA IN CORSO POLIZZE PER IL MEDESIMO RISCHIO

	SI		NO
--	----	--	----

**E' A CONOSCENZA DELL'ESISTENZA DI UNA POLIZZA DI PRIMO RISCHIO SOTTOSCRITTA DALL'ENTE PRESSO CUI PRESTA LA PROPRIA ATTIVITA'**

	<b>SI</b>		<b>NO</b>
--	-----------	--	-----------

**L'ESIGENZA DI COPERTURA ASSICURATIVA È DETERMINATA DA**

Obblighi di Legge	
Impegni Contrattuali	
Personali esigenze di prevenzione del rischio	
Altro (descrivere)	

**ATTRAVERSO QUALI MASSIMALI RITIENE TUTELATO IL SUO PATRIMONIO**

<b>1.000.000 Euro</b>		<b>2.000.000 Euro</b>	
-----------------------	--	-----------------------	--

**DICHIARAZIONE DI COERENZA DEL PRODOTTO CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE**

(art. 58, comma 4-bis, Reg. IVASS n. 40/2018)

Il sottoscritto Intermediario,

**premesse che**

- si è proceduto ad acquisire e valutare le informazioni sulle caratteristiche personali, sulle esigenze e sulle richieste del Contraente e dell'Assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'Intermediario stesso;
- sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto,

**dichiara che**

il prodotto proposto è ritenuto coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come risultanti dal questionario, in riferimento al momento in cui è stato reso.

L'Intermediario

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver fornito in modo esaustivo e veritiero ogni informazione inerente alle proprie caratteristiche, esigenze e richieste assicurative attraverso gli appositi strumenti predisposti dall'Intermediario;
- di essere consapevole che la valutazione di coerenza effettuata dall'intermediario è fondata sul predetto questionario con riguardo al momento in cui esso è stato reso e che detta valutazione non si estende a successivi mutamenti dello stesso;
- di essere consapevole che sia la Compagnia che l'intermediario non potranno essere ritenuti responsabili per eventuali danni cagionati da un questionario viziato da omissioni o errori di non lieve entità o false dichiarazioni derivanti da dolo o colpa del contraente.

LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

Il Contraente

\_\_\_\_\_