

La quotazione è subordinata all'esame del questionario completo datato, e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

Sezione 1: DATI DEL PROPONENTE

1	a) Il Proponente	
	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia)	
	c) Partita Iva / Codice Fiscale	

Sezione 2: INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' E DETTAGLI SUL FATTURATO

2 Professione Svolta:
Agente in Attività Finanziaria Mediatore Creditizio

Mandante: _____

Dipendente/Collaboratore di
Agente in attività finanziaria In tal caso:

a) Specificare per quale Società: _____

b) Il Proponente ha fatturato autonomo e distinto dalla Società? Sì No
In caso affermativo, indicarne la tipologia ed i relativi volumi d'affari:

3 Fatturato:

a) Fatturato consuntivo ultima annualità:

Stima di fatturato annualità in corso:

4 Indicare i settori di attività e la percentuale di incidenza sul totale del fatturato dichiarato al precedente punto 3a:

Attività	% di fatturato
Cessione del V	
Credito al consumo	
Crediti Personali	
Leasing Auto	
Leasing Strutturale	
Money Transfer	
Mutui Ipotecari	
Prestito su Pegno	
Rilascio carte di credito	
Rilascio fidejussioni a garanzia	

- 5 Indicate se vi sia o meno un fatturato verso clienti di Paesi sottoposti a Sanzioni (a titolo esemplificativo: Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Zimbabwe, Bielorussia, Russia, Sudan del Sud, Ucraina, Venezuela, Qatar, Afghanistan, Repubblica popolare di Doneck, Repubblica popolare di Lugansk, Venezuela) **Si** **No**

Sezione 3: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

- 6 Sono mai state annullate/rifutate al Proponente coperture assicurative di questo tipo? **Si** **No**
In caso affermativo, specificare

- 7 Il Proponente ha in corso altre polizze di questo tipo? **Si** **No**
In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

Periodo	Compagnia	Massimale	Franchigia	Retroattività	Premio

Sezione 4: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- 8 Precisare se siano mai state intentate azioni disciplinari da parte delle autorità nei confronti del Proponente o degli assicurati:

- 9 Per quanto potete sapere e supporre, sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente o degli assicurati? **Si** **No**

- 10 A seguito di indagine, il titolare o uno qualsiasi dei soci risulta essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di uno qualsiasi degli assicurati? **Si** **No**

In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande 9 e 10, **la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 5 e 6 del presente questionario.**

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **Una risposta non corretta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE QUESTIONARIO NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE

Dichiarazione

Dichiaro/Dichiariamo che le informazioni e i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso. Riconosco/Riconosciamo che il presente questionario/proposta, unitamente ad ogni altra informazione da me/noi fornita, sarà preso a fondamento di qualsiasi contratto assicurativo stipulato tra me/noi e l'Assicuratore. Mi impegno/Ci impegniamo a informare l'Assicuratore in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza/stipulazione del contratto assicurativo.

Firmato (il Proponente)

Incarico ricoperto

Data

Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 9 e 10 della Sezione 4

Sezione 5: SCHEDA SINISTRO

11	a) Data del sinistro
	b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato
	c) Descrizione dettagliata del sinistro
	d) Ammontare del danno richiesto
	e) Conclusione del sinistro o stato attuale

Sezione 6: SCHEDA CIRCOSTANZA

12	a) Nominativo dell'ipotetico terzo danneggiato
	b) Descrizione dettagliata della circostanza

Firmato (il Proponente)

.....

Data

.....