

# QUESTIONARIO DI COERENZA

POD/PDR: \_\_\_\_\_

Gentile Cliente,

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni utili ad identificare le Sue richieste ed esigenze di copertura assicurativa e, conseguentemente, valutare la coerenza del contratto di assicurazione che Le è stato proposto.

Le chiediamo, pertanto, di rispondere in maniera consapevole e veritiera alle domande riportate di seguito, informandoLa che, in caso di risposta negativa o mancata risposta anche ad una soltanto delle domande poste nel questionario, non sarà possibile procedere all'acquisto della polizza, poiché l'intermediario l'avrà ritenuta non coerente con sue richieste ed esigenze, ovvero perché non sarà stato in grado di effettuare la relativa valutazione.

## DATI DEL CLIENTE

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

## VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE E DELLA COERENZA DEL CONTRATTO

1. E' interessato all'acquisto di una polizza assicurativa facoltativa ed accessoria al contratto per la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale per la protezione della Sua persona?  SI  NO
2. E' interessato all'acquisto di una polizza assicurativa che prevede un indennizzo a favore del beneficiario nel caso di eventi - quali il decesso a seguito di infortunio e l'invalidità permanente totale di grado pari o superiore al 66% a seguito di infortunio e malattia - che possano compromettere la Sua capacità nel far fronte al pagamento delle bollette relative al contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale?  SI  NO
3. Conferma di non essere già titolare di una polizza assicurativa a copertura dei medesimi rischi, accessoria al contratto per la fornitura di energia elettrica e/o per la fornitura di gas naturale che sta sottoscrivendo?  SI  NO
4. La polizza assicurativa presenta limitazioni ed esclusioni di garanzia, descritte dettagliatamente all'art. 12 delle condizioni di assicurazione, che possono dar luogo al mancato pagamento della prestazione. Conferma di aver compreso le limitazioni ed esclusioni previste dal contratto?  SI  NO
5. Conferma di non essere titolare di una pensione di invalidità e/o inabilità e di non aver presentato domanda per ottenerla?  SI  NO

Il sottoscritto, consapevole del fatto che eventuali dichiarazioni non veritiere o inesatte possono compromettere la capacità di individuare se il contratto è coerente con le proprie richieste ed esigenze di copertura assicurativa, conferma la correttezza delle risposte sopra rese.

Il sottoscritto prende atto che in caso di risposta negativa o mancata risposta anche ad una soltanto delle domande poste nel questionario, non sarà possibile procedere all'acquisto della polizza.

Data

Firma Cliente