

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE**

Gentile Cliente, sulla base delle notizie acquisite sulle Sue caratteristiche personali ed esigenze assicurative (incluse le informazioni in merito all'età, all'attività lavorativa, alla situazione familiare e finanziaria) abbiamo elaborato il riepilogo delle sue esigenze assicurative per offrirle un contratto adeguato ai suoi bisogni ed alle Sue aspettative in relazione al contratto. Le chiediamo pertanto di verificare in maniera consapevole gli esiti sotto riepilogati.

**GENERALITÀ DEL CONTRAENTE/DICHIARANTE**

Nome	Cognome	Data di nascita
Codice Fiscale	Sesso	Provincia di residenza

**VALUTAZIONE DEI BISOGNI E DELLE ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE**

1) E' interessato alla sottoscrizione di un prodotto assicurativo a protezione della persona abbinato, anche nella durata, al finanziamento erogato da Younited S.A. Si  No

**VALUTAZIONE DEI BISOGNI E DELLE ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE**

1) E' interessato alla polizza che prevede un indennizzo a favore del beneficiario nel caso di eventi che possano compromettere la Sua capacità nel far fronte al rimborso del finanziamento. Si  No

2) Ciascuna persona fisica può aderire fino ad un massimo di 2 programmi assicurativi, ma la polizza assicurativa è cumulabile con altre polizze eventualmente in essere aventi ad oggetto i medesimi rischi assicurati. È interessato ad acquistare una polizza anche nel caso in cui ne abbia già sottoscritto un'altra avente ad oggetto tutti o in parte i medesimi rischi assicurati. Si  No

3) In relazione al bilancio familiare, ha una capacità finanziaria per sostenere il pagamento del premio? Si  No

4) La polizza assicurativa prevede franchigie ed esclusione che possono dar luogo al mancato pagamento della prestazione. E' interessato alla polizza che prevede la presenza di limitazioni di questo tipo. Si  No

**DICHIARAZIONI DEL CLIENTE RELATIVE AL QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA:**

In considerazione degli esiti delle valutazioni sopra riportate, dichiaro di aver verificato in maniera consapevole la veridicità delle affermazioni suindicate, assumendomi ogni responsabilità conseguente.

Il sottoscritto prende atto del fatto che in caso di risposta negativa anche ad una sola delle domande poste nel questionario, ovvero in caso di rifiuto di fornire le informazioni necessarie per la valutazione della coerenza del contratto e delle esigenze assicurative dell'Assicurato, non sarà possibile procedere alla sottoscrizione della polizza, poiché l'intermediario l'avrà ritenuta inadeguata o non adatta ai suoi bisogni ed esigenze assicurative, ovvero perché non sarà stato in grado di effettuare la valutazione.

FIRMA DEL  
CLIENTE**DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO RELATIVE AL QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA:**

In considerazione delle Sue caratteristiche e delle Sue esigenze assicurative, Younited SA dichiara che la polizza assicurativa in stipula col presente contratto è pienamente adeguato ai Suoi bisogni e alle Sue aspettative

Luogo:

Data: