

QUESTIONARIO PROPOSTA – CONVENZIONE ASSICURATIVA CASA – PERSONA FISICA

- **CONTRAENTE**

Cognome e Nome		
Via	nr	Cap
Comune di Residenza	Provincia	
C.F.		
Provincia di Nascita	Comune di Nascita	
Data di nascita	Professione	
Tel./Cell.	E-mail	Fax

Recapito corrispondenza diverso da indirizzo di residenza? SI NO (se SI compilare spazi sottostanti)

Via	nr	Cap
Comune	Provincia	

- **DATI DELL'ABITAZIONE DA ASSICURARE**

Si sono verificati sinistri negli ultimi tre anni? SI NO

L'ubicazione del rischio coincide con la sede legale/residenza? SI NO (se SI, compilare solo campo denominato "PIANO", se NO compilare tutta la tabella sottostante)

Via	nr	Cap
Comune di Residenza	Provincia	
Piano		

Vi preghiamo di barrare la risposta.

Casa di Proprietà oppure in Locazione? AFFITTO PROPRIETA'

Tipo di abitazione: APPARTAMENTO VILLA A SCHIERA VILLA INDIPENDENTE

Tipo di Costruzione: MURATURA LEGNO

Tipo di dimora: ABITUALE SALTUARIA LOCATA A TERZI

Anno di costruzione: PRIMA DEL 1920 DAL 1921 AL 1980 DAL 1981 AL 1999 DAL 2000 IN POI

Superficie metri quadri: _____

• **GARANZIE RICHIESTE** (Barrare le garanzie richieste)

GARANZIA	INFORMAZIONI RICHIESTE	MASSIMALE (cerchiare/segnalare il massimale ove richiesto)
<input type="checkbox"/> DANNO FABBRICATO	Formula assicurativa: <input type="checkbox"/> Primo rischio Assoluto <input type="checkbox"/> Valore Intero Tipo copertura: <input type="checkbox"/> All risk <input type="checkbox"/> Rischi Nominati	€ _____
<input type="checkbox"/> DANNO CONTENUTO		€ _____
<input type="checkbox"/> RC DEL CAPOFAMIGLIA	<input type="checkbox"/> € 250.000,00 <input type="checkbox"/> € 500.000,00 <input type="checkbox"/> € 750.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.250.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.500.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.750.000,00 <input type="checkbox"/> € 2.000.000,00	
<input type="checkbox"/> ESTENSIONE TERREMOTO (assumibile se selezionata garanzia Danno Fabbricato)		
<input type="checkbox"/> FURTO	Presenza Antifurto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	€ _____
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA	Scegliere tra: <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Completa	
<input type="checkbox"/> FURTO D'IDENTITA'	<input type="checkbox"/> € 2.500/Franchigia € 75,00.- <input type="checkbox"/> € 2.500/Franchigia € 0,00.- <input type="checkbox"/> € 5.000/Franchigia € 75,00.- <input type="checkbox"/> € 5.000/Franchigia € 0,00.- <input type="checkbox"/> € 7.000/Franchigia € 75,00.- <input type="checkbox"/> € 7.000/Franchigia € 0,00.- <input type="checkbox"/> € 10.000/Franchigia € 75,00.- <input type="checkbox"/> € 10.000/Franchigia € 0,00.-	
<input type="checkbox"/> FOTOVOLTAICO/SOLARE	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 <input type="checkbox"/> € 10.000,00 <input type="checkbox"/> € 15.000,00 <input type="checkbox"/> € 20.000,00 <input type="checkbox"/> € 30.000,00	
<input type="checkbox"/> RC FABBRICATO	<input type="checkbox"/> € 250.000,00 <input type="checkbox"/> € 500.000,00 <input type="checkbox"/> € 750.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.250.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.500.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.750.000,00 <input type="checkbox"/> € 2.000.000,00	

• **QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA** (Barrare SI o NO)

Il sottoscrittore rifiuta di compilare il questionario di seguito proposto	SI	NO
La polizza AIG è l'unico contratto assicurativo stipulato dal Contraente che tutela eventuali danni all'abitazione ed al suo contenuto?	SI	NO
L'abitazione assicurata è utilizzata a scopo abitativo?	SI	NO
L'abitazione è ubicata in Italia, nella Repubblica di San Marino o nello Stato del Vaticano?	SI	NO
E' intenzionato a coprire anche altri danni materiali e diretti all'abitazione, oltre a quelli derivanti da incendio e scoppio?	SI	NO
Conferma che la dimora abituale non rimane disabitata per più di 60 giorni?	SI	NO

Data decorrenza _____ Data scadenza _____

Firma del Contraente _____