

SOTTOSCRIZIONE DELL'ASSICURATO

- Ricevuta dell'assicurato, relativa alla consegna della informativa precontrattuale -

Assicurato

COGNOME E NOME			
VIA N.°	LOCALITA'/COMUNE	PROVINCIA-	C.A.P.

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento IVASS n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto

- la comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti (**Allegato 7A**).
- copia delle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche (**Allegato 7B**);
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.

Luogo e data _____, __/__/____ L'Assicurato _____



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Il sottoscritto Assicurato dichiara altresì di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali ex. Art. 13 D.lgs. 196/2003 e presta il consenso per il trattamento ed eventuale trasferimento a terzi – anche all'estero compresi paesi extra UE – dei dati per le finalità, secondo le modalità e nei confronti dei soggetti indicati nella predetta informativa.

Luogo e data _____, __/__/____ L'Assicurato _____



QUESTIONARIO SULLA ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Il sottoscrittore del presente documento ha manifestato l'intenzione di acquisire una copertura assicurativa per la propria responsabilità patrimoniale ed è stata ipotizzata la sua adesione alla Convenzione stipulata tra Ariscom e Cabi Broker di Assicurazioni Srl.

AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI

Le vigenti disposizioni di legge e di regolamenti obbligano gli assicuratori e gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze degli aderenti.

La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dagli aderenti col tramite del presente questionario, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Gli aderenti possono rifiutare di fornire le informazioni che devono essere richieste; posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza per contratto rispetto alle loro esigenze assicurative tale rifiuto comporta il rilascio da parte loro di una dichiarazione attestante la circostanza.

Prima di procedere alla compilazione del questionario, è importante leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- 1) è necessario rispondere in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda;
- 2) è necessario rammentare che le risposte fornite a ciascuna domanda costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire- oltre ad un corretto apprezzamento del rischio- di evitare di incorrere nei disposti degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile (dichiarazioni inesatte e reticenti).

ESIGENZE RIGUARDANTI L'ADERENTE

QUALI OBIETTIVI SI INTENDONO PERSEGUIRE TRAMITE L'ADESIONE?

- Ottemperare ad obblighi di legge
- Coprire nuovi rischi alla persona
- Non risponde

QUALI SPECIFICI RISCHI SI INTENDONO COPRIRE TRAMITE L'ADESIONE?

- PROTEZIONE DEL PROPRIO PATRIMONIO DA RICHIESTE DI RISARCIMENTO PER DANNI CAGIONATI A TERZI:**
 - NELLA VITA PERSONALE DURANTE L'UTILIZZO ESCLUSIVAMENTE RICREAZIONALE/SPORTIVO DI MULTITROTORI (DRONI);

EVENTUALI OSSERVAZIONI DELL'INTERMEDIARIO:

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni involontariamente arrecati a terzi, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi durante l'utilizzo esclusivamente ricreazionale e sportivo di Multitrotori (c.d. Droni) di peso massimo al decollo inferiore ai 2 kg, purché pilotati a vista (con esclusione del pilotaggio FPV) e **purché utilizzati nel rispetto del Regolamento Enac - Sezione VII – Aeromodelli – Edizione n. 2 del 16 luglio 2015 o della normativa emessa dalle Amministrazioni Comunali o Autorità Locali.**

INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

Sono state rese disponibili le caratteristiche essenziali delle garanzie e dei relativi premi? Sì No

Sono state rese disponibili le condizioni di polizza dalle quali desumere esclusioni, massimali, e delimitazioni dell'oggetto della garanzia? Sì No

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE (SI PREGA DI CROCESEGNARE L'OPZIONE SCELTA)

Il sottoscritto dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza del contratto offerto. **OVVERO** Il sottoscritto dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della **adeguatezza del contratto offerto alle sue esigenze assicurative.**

Luogo e data _____, __/__/____ L'Assicurato _____

