

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente questionario ha lo scopo di acquisire tutte le informazioni necessarie per poter valutare in modo adeguato le sue necessità e, di conseguenza, proporre polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale COLLEGIO MAESTRI DI SCI LIGURIA

Se persona fisica, data di nascita == et  ==

sesto: femminile maschile

Codice Fiscale / Partita IVA / 95037540101

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

a) Quali sono gli ambiti di protezione che vuole approfondire oggi?

Mobilit /Auto Malattia e Infortuni Tutela ale Viaggi Casa Altro (Selezio multipla)

b) Quali aspetti della sua vita vorrebbe proteggere?

Vita privata Ambito professionale Entrambe

c) Quale tipologia di lavoro svolge?

Dipendente Pro professionista Altro Specificare: _____

d) Quale tipo di supporto/servizio vorrebbe ricevere? (Selezione multipla)

- Ottemperare ad obblighi di legge
 Rimborso delle spese sostenute a seguito di un danno, sottrazione di un bene oppure per spese mediche
 Ricevere assistenza in caso di bisogno
 Proteggere il proprio patrimonio da danni causati a terzi
 Coprire rischi connessi con l'attivit  lavorativa
 Proteggere il proprio tenore di vita con il riconoscimento di una somma di denaro corrisposta in caso di infortunio/malattia o per ogni giorno di inabilit  al lavoro

e) Quale delle due opzioni   pi  rappresentativa delle sue necessit ?

- Proteggersi accettando scoperture sui rischi piccoli, sostenendo il pagamento di un premio pi  basso
 Proteggersi limitando le scoperture sui piccoli rischi, sostenendo il pagamento di un premio pi  alto

f) Vi sono gi  in essere delle coperture assicurative in corso sullo stesso rischio?

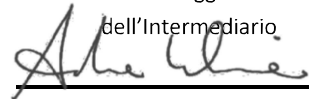
- S , ma desidero sottoscrivere comunque un altro prodotto
 No

Tutte le informazioni sopra riportate e fornite sono veritiere, come da dichiarazione del Contraente stesso sottoscritta nella Proposta/Modulo di polizza.

**DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO
RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE**

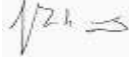

In considerazione delle informazioni raccolte dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario.



Luogo e Data Cuneo 28/11/2023



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA						
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario	
203418390	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			EFFE.A. SAS DI ULIANA ANDREA & C SAS - EFFE.A DI ULIANA ANDREA & C SAS	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto	
24:00	03/12/2023	ANNUALE	SI	03/12/2024	03/12/2024	
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
COLLEGIO MAESTRI DI SCI LIGURIA		VIALE PADRE SANTO 1		16122	GE	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
GENOVA		/ 95037540101				
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
		/				
DATI DELL'IMMOBILE						
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune		
VIALE PADRE SANTO, 1		16122	GE	GENOVA		
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività		
1900	INDUSTRIALE					
GARANZIE PRESTATE						
				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.
■ RC PROFESSIONALE				5.000.000,00		4.089,98
<small>"Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto". "Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.</small>						
PREMIO ALLA FIRMA						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
4.089,98		-			910,02	5.000,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
4.089,98		-			910,02	5.000,00
Importo detraibile € -			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
			DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato 		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO  EFFE.A.S.s. Piazza Galimberti, 1/C 12100 CUNEO Tel. 0171/480841 - 0171/693454		

La società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato, intendendosi per tale il Collegio Regionale Maestri di sci Liguria ed i maestri dello stesso di cui agli elenchi presso la sede, di quanti questo sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge a titolo di risarcimento (capitale interessi e spese) di danni involontariamente cagionati a terzi, per morte, lesioni personali e danneggiamenti a cose / o animali in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione allo svolgimento della professione "maestro di sci"; tale garanzia è subordinata all'iscrizione dei singoli maestri all'albo apposito come previsto dalla legge 8 Marzo 1991 n.81 e dalla legge regionale 7 Ottobre 2009 n.40.

Sono comprese in garanzia le seguenti attività:

- La pratica di snowboard, telemark, monosci, sci d'erba, sci alpinismo, insegnamento a portatori di handicap, attività complementari alla sopra indicata professione;
- L'accompagnamento degli allievi, dei principianti, dei minori, dei portatori di handicap di qualsiasi età sugli impianti di risalita;
- L'organizzazione di gite di sci alpinismo e relativo accompagnamento dei clienti, sempre che per l'esercizio delle stesse non sia necessario l'uso di attrezzature alpinistiche;
- Accompagnamento dei clienti / allievi sugli impianti di risalita compreso l'uso e l'utilizzo di mezzi da neve semoventi ed altre attrezzature meccaniche, regolarmente abilitate al trasporto di persone e condotte da persone in possesso dei requisiti previsti per legge;
- Attività di insegnamento che i maestri di sci dovessero svolgere sia in proprio che alle dipendenze o per conto di altro ente fermo restando che la presente assicurazione viene prestata in eccedenza ad eventuali altre stipulate per conto proprio o da altri in favore degli stessi e sino alla concorrenza dei massimali previsti dal presente contratto;
- sci di fondo;

CONDIZIONI PARTICOLARI

Ai fini della garanzia prestata con il seguente contratto sono da considerare "terzi":

- Clienti e/ o allievi dei maestri durante le ore di lezioni;

Le sopracitate condizioni particolari sono limitate alle lesioni personali e corporali di cui all'art.583 c.p, sempre che sussistano responsabilità ai sensi di legge a carico dei maestri di sci.

FRANCHIGIA

I massimali assicurati si intendono prestati per gli iscritti al Collegio Regionale maestri di sci Liguria.

Il massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda di risarcimento resta, per ogni effetto unico anche nel caso di corresponsabilità di più' assicurati.

Resta convenuto che i danni a cose verranno risarciti previa detrazione di una franchigia fissa per ogni sinistro di € 500,00.

CLAUSOLE VESSATORIE:

Il Contraente dichiara espressamente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento IVASS n. 41 del 02.08.18, di aver ricevuto copia integrale dei singoli documenti previsti e contenuti nel Set Informativo del contratto di assicurazione, Modello GPT.2018-2020.001 contenente Dip Base, Dip Aggiuntivo, Glossario e Condizioni di Assicurazione - previsto dal Regolamento IVASS n. 41/2018, tutto quanto consegnato in forma cartacea, o su altro supporto durevole e di aver opportunamente preso integrale visione del contenuto prima della sottoscrizione della presente dichiarazione. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato che la sottoscrizione delle coperture è del tutto facoltativa, di non avere in corso nessun'altra copertura afferente ai medesimi rischi e che mi è stato richiesto di fornire le informazioni ritenute necessarie per valutare l'adeguatezza delle coperture proposte alle mie esigenze.

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e letto una copia dell'Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Il Contraente _____

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892 - 1893 - 1894 - 1910 Cod. Civile, il Contraente/Assicurato dichiara:

Inoltre dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti, costituiscono elemento essenziale per la validità ed efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione, nonché determina il premio, in base alle dichiarazioni stesse.

1. che le caratteristiche costruttive e la destinazione del Fabbricato assicurato o contenente le cose assicurate, corrispondono a quanto stabilito all'art. 26 delle Condizioni di Assicurazione;
2. che la somma assicurata nella forma a "Valore intero" corrisponde al valore a nuovo di detti beni assicurati (escluso il costo dell'area nel caso di Fabbricati assicurati);
3. di non aver sofferto, nel triennio precedente la data effetto della presente polizza, danni né tentativi di danno, per i rischi assicurati con la presente polizza;
4. di non aver in corso altre assicurazioni per i rischi previsti nella presente polizza.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli articoli seguenti contenuti nel Set Informativo, Modello GPT.2018-2020.001:

art. 1) Dichiarazioni relative alle circostanze influenti sulla valutazione del rischio

art. 2) Pagamento del premio e decorrenza della garanzia

art. 3) Modifiche dell'assicurazione

art. 4) Aggravamento del rischio

art. 6) Recesso in caso di sinistro

art. 7) Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione

art. 8) Oneri fiscali

INC - art. 1) Oggetto dell'assicurazione

INC - art. 2) Esclusioni

INC - art. 4) Ispezione delle cose assicurate

INC - art. 5) Obblighi in caso di sinistro

INC - art. 6) Esagerazione dolosa del danno

INC - art. 7) Procedura per la valutazione del danno

INC - art. 8) Mandato dei Periti

INC - art. 9) Valore delle cose assicurate e determinazione del danno

INC - art. 10) Assicurazione parziale

INC - art. 11) Assicurazioni presso diversi assicuratori

INC/I) - Urto dei veicoli stradali

INC/II) - Rischio locativo

INC/III) - Ricorso terzi

INC/V) - Demolizione e sgombero

INC/VI) - Eventi atmosferici

INC/VII) - Sovraccarico neve

INC/VIII) - Eventi sociopolitici

INC/IX) - Esplosioni e scoppi esterni

INC/X) - Acqua condotta

INC/XI) - Ricerca guasti

INC/XIII) - Fenomeno elettrico

INC/XIV) - Assicurazione del costo di ricostruzione e rimpiazzo

INC/XV) - Buona fede

INC/XVI) - Colpa grave

INC/XIX) - Rottura di lastre ed insegne

FRT - art. 1) Rischio assicurato

FRT - art. 2) Esclusioni

FRT – art. 5) Modifiche della garanzia
FRT – art. 6) Esagerazione dolosa del danno
FRT – art. 7) Procedura per la valutazione del danno
FRT – art. 8) Mandato dei periti
FRT – art. 10) Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro
FRT – art. 12) Assicurazione parziale
FRT – art. 13) Assicurazione presso diversi assicuratori
FRT – art. 14) Pagamento dell'indennizzo
FRT – art. 15) Recupero delle cose rubate
FRT/I – Mezzi di chiusura dei locali (clausola 24/A)
FRT/II – Mezzi di chiusura dei locali (clausola 24/B)
FRT/III – Dimore saltuarie
FRT/X – Veicoli in autorimesse
FRT/XI – Scoperto a carico dell'assicurato
FRT/XII – Franchigia assoluta
FRT/XIII – Veicoli ricoverati nei locali o nell'area in uso al Contraente od all'Assicurato
FRT/XIV – Garanzia accessoria "portavalori" - nella forma a primo rischio assoluto
FRT/XVI – Scippo e rapina commessi all'esterno dell'abitazione contenente le cose assicurate (limitatamente alle Abitazioni)
FRT/XVII – Introduzione nei locali forzando mezzi di protezione e chiusura di aperture protette come da clausola 24/A oppure 24/B in presenza di altre aperture con ugualmente protette
FRT/XVIII – Impianto di allarme
RCG – art.1) Oggetto della garanzia della Responsabilità Civile verso terzi (R.C.T.)
RCG – art. 2) Persone non considerate terzi
RCG – art. 3) Danni esclusi dalla garanzia R.C.T.
RCG – art. 4) Estensione territoriale ai fini della garanzia R.C.T.
RCG – art. 5) Oggetto della garanzia Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (R.C.O.)
RCG – art. 6) Danni esclusi dalla garanzia R.C.O.
RCG – art. 10) Gestione delle vertenze – Spese di resistenza
RCG – art. 11) Altre assicurazioni
RCG/... IN BASE AGLI ACCORDI

Il Contraente _____

Il Contraente _____

PROFILO DIGITALE

Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI

NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: _____

L'interessato: _____

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 27/11/2023

Il contraente _____