*Intermediario:*

***Insurance Broker International S.r.l.***

Piazza Gandhi, 3 - 00144, Rome (Italy**)** - Tel. +39 0659290013

**pec:****insurancebroker1@legalmail.it** **- web:**[**www.ibibroker.it**](http://www.ibibroker.it/)

**ISCRITTO RUI AL NUMERO B000423768**

**VALUTAZIONE DELL’ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO R. C. AUTO E NATANTI**

Giusto quanto previsto dall’articolo 54 del Regolamento IVASS n. 40/2018

INTERMEDIARIO

1. **CONTRAENTE:** Nome, Cognome / Ragione Sociale

Via, Città, Provincia

Codice fiscale / Partita IVA Professione / Attività

1. **Dati veicolo / natante**

Targa, Telaio, Matricola veicolo / natante:

Tipologia veicolo / natante:

1. **Sue esigenze per assicurazione veicolo:**

***Obbligo di legge:*** ( )R C veicolo ( ) RC natante

***Scelta opzione altre garanzie:*** Incendio ( ) Furto ( ) Cristalli ( ) KasKo ( )

Eventi naturali ( ) Eventi socio-politici ( ) Atti vandalici ( ) Ritiro patente ( )

Tutela Legale ( ) Assistenza ( ) Infortuni conducente ( ) Guasti meccanici ( ) Altro……………… ( )

1. E’ interessato ad un massimale R C Auto maggiore del minimo di legge? - SI ( ) - NO ( )
2. E’ disposto ad accettare franchigie e/o scoperti? SI ( ) – NO ( )
3. E’ interessato all’offerta che prevede l’istallazione di un dispositivo GPS in grado di monitorale le modalità di utilizzo del veicolo e fornire servizi accessori di sicurezza e assistenza SI ( ) – NO ( )
4. E' interessato all'offerta di prodotti caratterizzati da una maggior attenzione verso obiettivi legati alla sostenibilità? SI ( ) – NO ( )
5. Le è stato chiaramente spiegato dall’intermediario ed è consapevole delle principali garanzie, della possibilità di esclusioni e/o limitazioni di copertura assicurativa e delle ipotesi di rivalsa che può essere esercitata nei suoi confronti da parte dell’assicuratore SI ( ) – NO ( )

**Luogo . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma del Contraente . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . Data …./…./**

 **Firma dell’intermediario . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

***Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste***

(il rifiuto di fornire una o più informazioni deve risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dal Contraente – articolo 58 comma 5.del Regolamento IVASS n. 40/2018)

“Io sottoscritto ……………..………………………………………………………. dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell’adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.”

**Luogo . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma del Contraente . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . Data …./…./……**

**Firma dell’intermediario . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

***Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza***

(Deve essere sottoscritta dal Contraente e dall’intermediario nel caso in cui l’intermediario abbia ricevuto informazioni inidonee a proporre un prodotto adeguato alle esigenze assicurative del Contraente ma il Contraente intende comunque procedere all’acquisizione del prodotto – articolo 58 comma 5 e 6 del Regolamento IVASS n.40/2018)

Il sottoscritto Intermediario dichiara di aver informato il qui presente Contraente dei principali motivi di seguito riportati per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto.

**Motivazioni di inadeguatezza:**

⃝ mancanza di informazioni

⃝ aspettative prestazionali non in linea con il prodotto

⃝ altro (specificare) ………………………………………………………………………………………………………………….

**Luogo . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma del Contraente . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . Data …./…./…..**

**Firma dell’intermediario ………………………………………………………**

***Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di adeguatezza***

In considerazione delle informazioni raccolte dall’intermediario il sottoscritto dichiara di essere stato messo al corrente delle caratteristiche, della durata, dei costi, dei limiti della copertura e di ogni altro elemento utile ad acquisire una informativa completa e corretta e pertanto ritiene il contratto proposto adeguato alle proprie esigenze assicurative.

**Luogo . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma del Contraente . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . Data …./…./…..**