

CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel./fax 0815492159 info@carfin.it**• La preghiamo di indicare se è interessato ad una copertura assicurativa riguardante:**

- Protezione patrimonio nell'ambito della vita privata per danni subiti o cagionati a terzi SI NO
- Protezione patrimonio riguardante la propria attività d'impresa o professionale per danni subiti o cagionati a terzi SI NO
- Protezione persona e/o familiari in caso d'infortunio (es. invalidità, indennità da ricovero, etc) SI NO
- Protezione persona e/o familiari per spese relative a coperture sanitarie SI NO
- Tutela legale caso di necessità legata a controversie - Protezione dei beni in caso d'incendio, furto ed altri eventi SI NO
- Ottemperanza a norme di legge SI NO
- Altro (specificare) SI NO

• Prodotto proposto (specificare)**Caratteristiche del contratto assicurativo proposto**

- Il Cliente ritiene che l'Intermediario abbia illustrato in modo esauriente gli elementi essenziali del contratto e risposto in maniera esaustiva e completa alle domande poste? SI NO
- Il Cliente dichiara che il prodotto proposto dall'intermediario corrisponde agli obiettivi assicurativi perseguiti, in particolare che durata/coperture/massimali/limiti di risarcimento e di garanzia/franchigie e scoperti sono adeguati alle proprie esigenze assicurative? SI NO
- Altro (specificare) SI NO

Il Cliente

Dichiarazione di rifiuto a fornire uno o più informazioni richieste

Il Cliente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto o ad alcune di esse, consapevole che questo pregiudica la capacità di individuare il contratto adeguato alle proprie esigenze assicurative.

Il Cliente

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

L'Intermediario dichiara di aver informato il Cliente che la proposta assicurativa potrebbe non essere adeguata alle Sue esigenze assicurative per i seguenti motivi (specificare)

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

L'Intermediario

Il Cliente

Luogo

Data

**Al tuo fianco ogni giorno!**