

**Informativa sulla coerenza e acquisizione di dichiarazione a sottoscrivere la polizza in caso di non coerenza del servizio assicurativo offerto a copertura del bene strumentale oggetto del contratto di locazione finanziaria con SELLA LEASING spa Nr. ....**

Gentile Cliente,  
il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare la coerenza alle Sue esigenze della proposta del servizio assicurativo che intende sottoscrivere.

I quesiti che vengono posti sono funzionali a tale obiettivo. Un'eventuale mancata risposta potrebbe rendere difficoltoso valutare la reale coerenza polizza quadro proposta.

Dati Societari		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Cap:	Città:	Provincia:
Partita IVA:		

Settore di attività	Commerciale	<input type="checkbox"/>
	Industriale	<input type="checkbox"/>
	Agricola	<input type="checkbox"/>
	Servizi	<input type="checkbox"/>
	Altro: .....	<input type="checkbox"/>

1.	Attraverso l'adesione alla copertura assicurativa Lei intende aderire al servizio assicurativo che prevede una copertura all risks beni strumentali?	SI	NO
2.	Il sottoscritto aderente al servizio assicurativo utilizzerà il bene oggetto della copertura assicurativa esclusivamente in Italia	SI	NO
3.	Il sottoscritto aderente al servizio assicurativo è consapevole che la copertura assicurativa prevede Esclusioni e/o limitazioni:	SI	NO
4.	Il sottoscritto aderente al servizio assicurativo è disponibile ad accollarsi la parte di rischio non coperto e il danno non risarcito derivante da Scoperti e/o franchigie rilevate dalle condizioni di polizza ricevute in fase di proposta:	SI	NO
5.	Il bene per il quale si richiede il servizio assicurativo è DIVERSO da: prototipo, attrezzatura operante nel sottosuolo, natante e attrezzatura di varo.	SI	NO

6. Il bene oggetto del contratto di locazione finanziaria NON è un mezzo targato iscritto al PRA	SI	NO
--	----	----

**A fronte di una risposta negativa, il servizio assicurativo risulta NON coerente alle esigenze dell'aderente. In caso contrario l'aderente è tenuto a completare il questionario.**

1. IL rischio risulta già coperto da altre polizze assicurative?	SI	NO
--	----	----

Si prega di indicare di seguito la tipologia di bene oggetto del servizio assicurativo (una sola tipologia):

a) arredo	
b) macchina operatrice targata	
c) apparecchiatura elettromedicale	
d) carrello elevatore	
e) bene strumentale inerente all'attività svolta	
f) Altro specificare .....	

Dichiarazioni dell'aderente e dell'Intermediario		
<b>Dichiarazione dell'aderente di avere fornito tutte le informazioni richieste e ordine di copertura</b>		
L'aderente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni e le indicazioni che precedono ai fini della coerenza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'adesione del servizio assicurativo conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento.		
L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con l'aderente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.		
Data	Ragione sociale (o nome e cognome) dell'aderente	
	Firma _____	Firma _____
	Nome e cognome dell'Intermediario	
	Firma _____	

L'intermediario in seguito all'analisi delle risposte al questionario di cui sopra dichiara:

\_\_\_\_\_ il servizio assicurativo proposto è coerente

\_\_\_\_\_ il servizio assicurativo NON è coerente per il seguente motivo:

.....

Firma Intermediario .....

<b>Dichiarazione dell'aderente di NON avere fornito una o più delle informazioni richieste e ordine di copertura</b>			
L'aderente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della coerenza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative. Pertanto richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'adesione del servizio assicurativo nei termini sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento, <b>pur in mancanza di talune informazioni richieste dall'intermediario.</b>			
L'Intermediario prende atto che l'aderente non vuole fornire una o più informazioni richieste.			
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) dell'aderente	Nome e cognome dell'Intermediario
		Firma _____	Firma _____

<b>Dichiarazione dell'aderente di preso atto della possibile non coerenza della proposta e ordine di copertura</b>			
L'aderente dichiara di essere stato ragguagliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, della non coerenza della proposta di copertura da lui richiesta.			
Motivi non coerenza:	..... .....		
L'aderente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto. Pertanto esprime un ordine irrevocabile volto ad ottenere l'adesione al servizio assicurativo nei termini dallo stesso richiesti, sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento.			
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) dell'aderente	Nome e cognome dell'Intermediario
		Firma _____	Firma _____

### NOTE IMPORTANTI

Il presente documento è stato redatto sia per acquisire e per documentare le informazioni fornite dall'aderente per la valutazione delle proprie esigenze assicurative, sia per valutare la coerenza del contratto offerto.

In ogni caso Il presente documento NON potrà essere considerato sostitutivo dei documenti contrattuali e l'aderente è invitato a leggere con attenzione la documentazione pre-contrattuale fornita dalla Compagnia della normativa vigente.