

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE - parte I

Assicurato

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
VIA / N°	LOCALITA' / COMUNE	PROVINCIA	C.A.P.
INDIRIZZO E.MAIL	TELEFONO	FAX	

X	<i>Qualifica dell'Assicurato</i>	<i>Mese / Anno di adesione</i>	<i>Importo del premio Euro</i>
X	MEDICI ANESTESISTI E RIANIMATORI		
	MEDICI DIVERSI DA ANESTESISTI E RIANIMATORI		
	ALTRO PERSONALE SANITARIO		

(Barrare con X la qualifica e indicare gli altri dati, con riferimento alla tabella contenuta nel SOMMARIO DELL'ASSICURAZIONE)

Dichiarazioni dell'Assicurato

Il sottoscritto Assicurato dichiara di avere acquisito ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, la seguente documentazione disponibile nel sito www.tutelalegalecabi.com :

- la copia della Polizza-Convenzione emessa da ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG con n. 82.0100355;
- il Fascicolo Informativo;
- l'Informativa all'Assicurato per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto Assicurato dichiara, altresì, di aver preso visione e di accettare le condizioni generali d'assicurazione per la tutela legale (CTG 2011 Edizione 01.11.11), le condizioni speciali di assicurazione per la tutela legale penale (CSP 2011 Edizione 01.11.11) e le condizioni speciali dell'assicurazione per la tutela legale in caso di danni patrimoniali (CS DP 2000 Edizione 13.07.05).

Luogo e data, li _____, il _____ l'Assicurato _____



Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare espressamente

- i seguenti articoli delle condizioni generali d'assicurazione per la tutela legale (CTG 2011 Edizione 01.11.11): Art. 4 Decorrenza della garanzia assicurativa e pagamento del premio, Art. 5 Proroga del contratto di assicurazione, Art. 6 Risoluzione anticipata o modifica del contratto recesso, Art. 7 Dichiarazioni relative a circostanze di pericolo / aumento / diminuzione del rischio, Art. 8 Variabilità del premio di assicurazione, Art. 10 Esclusioni, Art. 11 Costi non assicurati, Art. 12 Massimale, Art. 13 Sinistro insorgenza del sinistro unico, Art. 14 Obblighi del Contraente/Assicurato in caso di sinistro e nomina dell'Avvocato, Art. 15 Gestione del sinistro, Art. 17 Disdetta in caso di sinistro, Art. 18 Periodo di postuma per la denuncia di sinistri dopo la cessazione del contratto, Art. 19 Ambito di validità territoriale, Art. 23 Foro competente;
- il seguente articolo delle condizioni speciali per la tutela legale penale (CSP 2011 Edizione 01.11.11): Art. 10 Esclusioni;
- il seguente articolo delle condizioni speciali dell'assicurazione per la tutela legale in caso di danni patrimoniali (CS DP 2000 Edizione 13.07.05): Art. 6 Esclusioni.

Luogo e data, li _____, il _____ l'Assicurato _____



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, li _____, il _____ l'Assicurato _____



stipulata tra Roland rechtsschutz-Versicherungs-AG e Cabi Broker di assicurazioni srl per i seguenti motivi: specificità delle garanzie e completezza della copertura.

Luogo e data , / /

Firma _____



PERCORSO PER LA VALUTAZIONE DI COERENZA
informazioni fornite dal Contraente per la valutare la coerenza del contratto

SEZIONE A - AVVERTENZE PER IL CONTRAENTE

Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. 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 dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo.

Qualora il Contraente rifiuti di fornire le informazioni richieste, la valutazione della coerenza del contratto, rispetto alle esigenze assicurative dello stesso, potrebbe essere pregiudicata e il Contraente dovrà rilasciare una dichiarazione attestante il rifiuto stesso.

Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario/Proposta, invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

1. Si risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda
2. se taluno dei quesiti che vengono posti richiede una risposta articolata, si utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato
3. si rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, 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 subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze a sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

SEZIONE B - INFORMAZIONI FORNITE DAL CONTRAENTE PER CONSENTIRE AL BROKER DI PROPORRE CONTRATTI COERENTI CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE DEL CONTRAENTE STESSO O DELL'ASSICURATO

OBIETTIVI DELLA COPERTURA ASSICURATIVA:

- tutelare il proprio patrimonio
 ottemperare a obblighi di legge
 rispettare obblighi contrattuali
 altro (specificare).....

DESCRIZIONE DEL RISCHIO DA COPRIRE :

- Spese di Difesa Altro (specificare)

ATTIVITA': Medico / altro personale sanitario Altro (specificare)

ALTRE INFORMAZIONI RICHIESTE AL CONTRAENTE: **VEDI MODULO DI ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE** che si ritiene parte integrante ai fini del percorso per la valutazione della coerenza

SEZIONE C - DICHIARAZIONI CONTRAENTE CIRCA LE INFORMAZIONI RICEVUTE

Il Contraente dichiara:

1. che le informazioni dallo stesso fornite e riportate nelle pagine precedenti sono conformi a quelle da lui rese SI NO
2. che gli sono stati illustrati i costi della polizza SI NO

Il Contraente dichiara che gli sono stati illustrati il contenuto del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:

1. Franchigie e scoperti SI NO
2. Massimali e somme assicurate SI NO
3. Esclusioni, limitazioni dell'oggetto della garanzia, rivalse SI NO
4. Periodo massimi di erogazione delle prestazioni e sottolimiti SI NO

Luogo e data , / /

Firma _____



SEZIONE D - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'INTERMEDIARIO

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE DI AVER FORNITO TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE E ORDINE DI COPERTURA

Il Contraente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni e le indicazioni che precedono ai fini della coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. Pertanto, richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle pagine che precedono del presente documento.

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate e di aver comunicato al Contraente / Assicurato che le garanzie di polizza sono prestate purchè l'opatore svolga la propria attività nel rispetto della legge del regolamento in vigore, così come espressamente indicato nelle condizioni generali di assicurazione.

Luogo e data , / /

Firma Contraente _____



Firma dell'Intermediario _____

