

VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE

1. **Generalità del Contraente** _____
2. **Nucleo Familiare**
Numero Componenti _____
Età dei componenti _____
3. **Livello di istruzione** O laura O licenza media superiore O licenza media inferiore O elementare O altro _____
4. **Stato occupazionale** O occupato a tempo indeterminato O autonomo O libero professionista O pensionato O occupato a tempo determinato O non occupato O Tipo di Impiego _____
5. **Conoscenza ed esperienza in materia investimenti**
O nessuna (assenza di conoscenza) O limitate (conoscenze superficiali) O medie (discrete esperienze di prodotti finanziari) O elevate (approfondite esperienze di prodotti finanziari) O ottime (conoscenza completa di prodotti finanziari)
6. **Informazioni sull'attuale situazione assicurativa**
Detiene altri prodotti assicurativi vita e/o finanziari? O risparmio/investimento.
Tipo di prodotti: _____
O protezione assicurativa in caso di premorienza O pensione complementare O nessuna copertura assicurativa
O copertura sanitaria O accantonamento per il futuro dei figli O strumenti di tutela per il passaggio generazionale
7. **Informazione sull'attuale situazione finanziaria**
Ammontare approssimativo dei redditi annuali: O fino Euro 20.000 O da Euro 20.00 a Euro 50.000
O da Euro 50.000 a Euro 100.000 O oltre Euro 100.000
Capacità di risparmio mensile della sua famiglia: O fino a 100 euro O da 100 a 300 euro O da 300 a 500 euro
O maggiore di 500 euro
Quali delle seguenti affermazioni descrive meglio le sue aspettative sull'andamento futuro dei suoi redditi personali: 1
O Crescita O Stazionario O In diminuzione
8. **Orizzonte temporale** O breve (<5 anni) O medio (6-15 anni) O lungo (oltre 15 anni)
9. **Quali sono gli obiettivi assicurativo-previdenziali che intende perseguire**
O risparmio/investimento O previdenza/pensione complementare O protezione assicurativa in caso di premorienza O copertura sanitaria in caso di malattie o invalidità o non autosufficienza O creazione di un capitale per i figli
10. **Propensione al rischio** O bassa (es. fino 10%) O media (es. fino 30%) O alta (es. maggiore del 30%)

Dichiaro di avere preso visione e risposto al questionario per la Valutazione delle richieste ed esigenze del contratto

Firma del Contraente X _____ Firma dell'Intermediario X _____

Luogo e data _____

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIEST

Dichiaro di avere preso visione e risposto al questionario per la Valutazione delle richieste ed esigenze del contratto ma di non volere rispondere alle domande in esso riportate nella consapevolezza che ciò che impedisce alla Compagnia di valutare le miei richieste/esigenze. Pertanto esonero la Compagnia da ogni responsabilità relativa al collocamento dei prodotti assicurativi.

Firma del Contraente X _____ Firma dell'Intermediario X _____

Luogo e data _____

Prime Life S.r.l.

Via San Decenzio, 16 - 61121 Pesaro (PU) - info@primelife.it - primelife@pec.it - www.primelife.it
Codice Fiscale/ P.IVA 02580150411 - Iscrizione Camera Commercio di Pesaro e Urbino - n. REA PS-193166 - Capitale sociale € 10.000,00

DICHIARAZIONI SULLA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL PRODOTTO

1. Valutazione di idoneità e adeguatezza

Gentile Cliente,

La ringraziamo per avere contribuito rispondendo in maniera esaustiva al nostro questionario VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE nell'ambito del servizio di collocamento di questo prodotto assicurativo.

Le domande avevano lo scopo di valutare, nel suo interesse, le sue richieste ed esigenze onde poterle proporre una soluzione coerente ed adeguata.

Le sono state fornite quindi le informazioni in merito al presente prodotto assicurativo illustrando le caratteristiche, la durata, i costi, la liquidabilità anticipata del prodotto (riscatto), i limiti di copertura e ogni altro elemento utile per consentirle di prendere una decisione informata.

Sulla base pertanto delle informazioni da Lei rese in merito alle sue conoscenze ed esperienze, alla sua condizione finanziaria e personali nonché alle strategie di investimento e di propensione al rischio, il presente prodotto assicurativo risulta idoneo/adeguato alle sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto CLIENTE dichiara di volere accettare la proposta assicurativa in quanto ADEGUATA alle proprie esigenze.

Firma del Contraente X _____ Firma dell'Intermediario X _____
Luogo e data _____

2. Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste.

Gentile Cliente,

Lei ha rinunciato espressamente a rispondere alle domande riportate nel nostro questionario VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE nell'ambito del servizio di collocamento di questo prodotto assicurativo.

Il sottoscritto CLIENTE conferma di non avere risposto alle domande riportate nel questionario VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione della coerenza e dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

Firma del Contraente X _____ Firma dell'Intermediario X _____
Luogo e data _____

3. Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Gentile Cliente,

La ringraziamo per avere contribuito rispondendo in maniera esaustiva al nostro questionario VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE nell'ambito del servizio di collocamento di questo prodotto assicurativo.

Le domande avevano lo scopo di valutare, nel suo interesse, le sue richieste ed esigenze onde poterle proporre una soluzione coerente ed adeguata.

Le sono state fornite quindi le informazioni in merito al presente prodotto assicurativo illustrando le caratteristiche, la durata, i costi, la liquidabilità anticipata del prodotto (riscatto), i limiti di copertura e ogni altro elemento utile per consentirle di prendere una decisione informata.

Sulla base delle informazioni da Lei rese il sottoscritto intermediario ritiene che la proposta assicurativa NON RISULTA o potrebbe non risultare coerente e adeguata alle sue esigenze.

L'intermediario stesso dichiara di avere informato il cliente dei principali motivi di tale inadeguatezza di seguito riportati:
O età non conforme alla durata del contratto O profilo personale e situazione finanziaria non compatibile con il piano dei versamenti e con la capacità di risparmio O durata contrattuale non conforme all'orizzonte temporale dichiarato O contratto non conforme al rischio del cliente

Firma del Contraente X _____ Firma dell'Intermediario X _____
Luogo e data _____

Prime Life S.r.l.

Via San Decenzio, 16 - 61121 Pesaro (PU) - info@primelife.it - primelife@pec.it - www.primelife.it
Codice Fiscale/ P.IVA 02580150411 - Iscrizione Camera Commercio di Pesaro e Urbino - n. REA PS-193166 - Capitale sociale € 10.000,00