

Proposta di assicurazione Infortuni per i Professionisti

La presente proposta si riferisce a professionisti ed associazioni professionali.
NON costituisce ordine fermo all'emissione della Polizza.

INVIARE AL FAX

0815930316

OPPURE ALLA MAIL

INFO@CUOMOASSICURAZIONI.IT

La seguente proposta di assicurazione è relativa ad una Polizza Infortuni. La Polizza non opera in relazione a casi di risarcimento che traggano origine da fatti o circostanze esistenti e note all'Assicurato prima della data di decorrenza della Polizza.

Ricevuta la scheda, provvederemo ad inviare la nostra miglior offerta.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente

Indirizzo

CAP CITTA'

P.IVA..... Codice Fiscale.....

TEL Cell. Mail

Professione:

ULTERIORI DICHIARAZIONI E PRIVACY

Il sottoscritto dichiara che le informazioni contenute nella presente Proposta corrispondono a verità e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detta Proposta, e delle altre informazioni fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della Polizza.

"Codice della Privacy" (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) - Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell'espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che il "titolare" del "trattamento" è Carlo Cuomo Broker d'Assicurazioni. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

• Effetti delle dichiarazioni inesatte e reticenti

Le dichiarazioni inesatte e/o le reticenze dell'ASSICURATO relative a circostanze tali che gli ASSICURATORI non avrebbero dato il loro consenso o non lo avrebbero dato alle medesime condizioni se avessero conosciuto il vero stato delle cose, sono regolate dagli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile i quali prevedono la totale o parziale perdita del diritto all'INDENNIZZO. Tali disposizioni si applicano anche ad ogni estensione, appendice, proroga o rinnovo della presente POLIZZA

• Periodicità e mezzi di pagamento di pagamento del Premio

Il Contratto prevede il pagamento annuale del Premio in unica soluzione.

Il pagamento del Premio dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato agli Assicuratori o all'Intermediario assicurativo, espressamente in tale qualità.

• Dichiarazione di impegno al rilascio del fascicolo informativo

L'intermediario, prima di predisporre l'offerta al proponente, si impegna ad inviare il fascicolo informativo redatto ai sensi del Regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, Proposta.

Data/...../..... Firma del proponente