

Intermediario: \_\_\_\_\_

Iscrizione RUI: \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS POLIZZA SIAT TRASPORTI – RC VETTORIALE

Gentile Cliente,  
**prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.**

Ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), per fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

### Quali dati raccogliamo

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

### Come trattiamo i Suoi dati

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

I dati personali potranno essere acquisiti ed utilizzati anche dalle altre società del Gruppo Unipol<sup>(1)</sup> nonché comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire a SIAT Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati possono essere altresì comunicati esclusivamente per obbligo di legge o, per finalità sopra descritte, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa.

### Quali sono i Suoi diritti

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto a richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è SIAT Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. ([www.siat-assicurazioni.it](http://www.siat-assicurazioni.it)) con sede in Via V Dicembre, 3 - 16121 Genova. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di SIAT Società Italiana di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A., al recapito [privacy.siat@unipol.it](mailto:privacy.siat@unipol.it) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati.

Resta ferma la Sua facoltà di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati, al fine di tutelare i Suoi dati personali e i Suoi diritti.

1) LE SOCIETÀ FACENTI PARTE DEL GRUPPO UNIPOL SONO VISIBILI SUL SITO DI UNIPOL GRUPPO S.P.A. ([WWW.UNIPOL.IT](http://WWW.UNIPOL.IT)).

## A - INFORMAZIONI CLIENTE

### A.1 - Dati anagrafici

Cognome Nome/Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale o P.IVA: \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via/cap/città/prov): \_\_\_\_\_

### A.2 (pf) - Individua caratteristiche della persona fisica

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Occupazione: \_\_\_\_\_

### A.2 (pg) Individua caratteristiche della persona giuridica

N° e data iscrizione cam.comm./reg.imprese/assoc./albo prof.: \_\_\_\_\_ Altre sedi:  Sì  No  
Settore attività: \_\_\_\_\_

N° dipendenti/occupati compreso titolare e famigliari: \_\_\_\_\_ N° prestatori di lavoro non dipendenti: \_\_\_\_\_

Il suo fatturato annuo lordo in che fascia si colloca?

inferiore a 12,8mln Euro  superiore a 12,8mln Euro

Il totale attivo del suo stato patrimoniale in che fascia si colloca?

inferiore a 6,2mln Euro  superiore a 6,2mln Euro

## B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

### B.1 - Individua obiettivi assicurativi

Ambito della copertura assicurativa:

Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali: *[consentita selezione multipla]*

Ottemperanza ad obblighi di legge  Protezione del Patrimonio

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

Protezione dei beni

### B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

*[consentita selezione multipla]*

Attività di autotrasporto \_\_\_\_\_

### B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato a una copertura assicurativa:

*“Protezione del Patrimonio”*

per il risarcimento dei danni, quale civilmente responsabile, dovuti ai sensi e nei limiti di legge, in qualità di Vettore stradale, a titolo di responsabilità contrattuale per perdita o avaria delle cose consegnategli per il trasporto (anche in caso di affidamento a terzi dell'esecuzione del trasporto)?

Sì  No

*“Protezione dei beni”*

per l'indennizzo dei danni materiali e diretti che le merci possono subire durante il trasporto via terra che è stato affidato a causa di tutti i rischi del trasporto, inclusi i danni dovuti al furto delle merci dal Veicolo con/ senza sottrazione dello stesso, al furto delle merci in giacenza a terra, alla rapina e allo smarrimento delle merci?

Sì  No

in relazione alle predette protezioni patrimonio e beni, per l'indennizzo/risarcimento dei danni dovuti alla perdita o all' avaria delle merci deperibili effettuate con autocarri frigoriferi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) o b) e c)?

Sì  No

### B.4 - Individua caratteristiche del contratto

Rateizzazione premio:  Quadrimestrale  Semestrale  Annuale  Trimestrale

Orizzonte temporale:  Fino a 1 anno (o ad anno più frazione)

Indicizzazione:  No Tacita proroga:  Sì  No

Premio soggetto a regolazione:  Sì  No Premio Forfettario:  Sì  No

### B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto?:  Sì  No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Garanzie	Massimali / Somme Assicurate	Compagnia

**C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI**

*C.1 - Individua informazioni fornite dall'Intermediario*

Relativamente al contratto che potrà esserLe offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:

- la durata, il rinnovo e le modalità di recesso?  Sì  No

- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni / rivalse / franchigie / scoperti?  
 Sì  No

- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa?  
 Sì  No

**D - DICHIARAZIONI FINALI**

*D.1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite*

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

**Data**

**Firma del Cliente**

**Firma dell'Intermediario**

- Agente  Subagente  Collaboratore  
 Agenzia di Direzione  Broker

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*D.2 - Dichiarazione sulla coerenza del prodotto offerto a richieste ed esigenze del Cliente*

In considerazione delle informazioni sopra raccolte l'Intermediario dichiara che il prodotto offerto è coerente alle richieste ed esigenze del Cliente.

POLIZZA N. \_\_\_\_\_ APPENDICE/ALLEGATO N. \_\_\_\_\_