

Sede legale e Ufficio:
Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma
Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591
E-mail: info@horusnetwork.it
Web : www.horusnetwork.it

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A
N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:
IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: horusconsulenti@pec.wmail.it

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Persona Fisica: Cognome e Nome _____

Persona Giuridica: Ragione sociale _____

Cod. Fiscale/P.Iva: _____

Professione: _____

Residente in: _____

CAP: _____ **Località:** _____ **Prov:** _____

RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI NECESSARIE

(Da sottoscrivere nel caso in cui il Cliente dichiara di non voler fornire le informazioni richieste necessarie alla compilazione del questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di:

- 1) Non Voler rispondere alle domande riportate del suddetto "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto", o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.
- 2) Essere a conoscenza dei principali motivi per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle mie esigenze assicurative.
- 3) Voler comunque stipulare il relativo contratto anche se questo potrebbe risultare non adeguato.
- 4) Aver ricevuto dall'intermediario di HORUS CONSULENTI ASSOCIATI SRL tutte le informazioni inerenti le caratteristiche (garanzie, costi, limiti) dei prodotti offerti.

In fede

Data, _____

Firma dell'intermediario

Firma dell'interessato

Horus consulenti associati

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007
Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: www.horusnetwork.it – e-mail: info@horusnetwork.it
Pec: horusconsulenti@pec.wmail.it