



“Classic” Musical Instruments Proposal

Answer all questions to the best of your knowledge and belief

Rispondi a tutte le domande nel miglior modo possibile

All material facts must be disclosed as failure to do so may INVALIDATE any policy issued

Tutti i dati devono essere forniti obbligatoriamente, pena la non validità della polizza/proposta

A material fact is one which is likely to influence the acceptance or assessment of this proposal by underwriters.

If you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should ask.

I dati sono soggetti alla accettazione della Compagnia. Se hai qualche dubbio non esitare a contattarci.

Section 1

(a) *Full name of proposer(s):*

Nome e Cognome del Proponente

Date of Birth - Data di nascita

(b) *Full Address, including postcode:*

Indirizzo completo, compreso CAP

(c) *Codice Fiscale-Partita Iva:*

(a) *Telephone -Telefono:*

Fax

Email



Section 2

(a) *Are you insured at present?*

Attualmente sei assicurato?

Yes/Si No

(b) *If not currently insured have you ever been insured previously?*

Se attualmente non sei assicurato, lo sei stato in passato?

Yes/Si No

If Yes; please give name of insurer:

Se si indica la Compagnia:

And renewal date:

E la data di scadenza del contratto:

Please also state, why the policy was not renewed:

Altrimenti indica perché la polizza non è stata rinnovata:



Section 3

(a) Have you ever suffered loss or losses (whether insurance was in force or not)?

Hai subito sinistri?: _____

--

(b) If "Yes", give full details of all losses, stating:

Se "sì" dai i dettagli dei Danni:

Approximate date/s: Data approssimativa:	Circumstances and amount of each loss: Descrizione ed ammontare del danno:	If insured, state whether paid in full or otherwise: Se assicurato, indica il risarcimento:

--

Section 4

(a) Schedule of Classical Instruments, Bows and Cases Proposed for Insurance

Elenco strumenti, archi e custodie da assicurare

Maker - Year of Manufacture: Liutaio - Anno di costruzione:	Description: Descrizione:	Sum insured: Valore assicurato:

--



Are the items proposed for insurance in :

(a) Where applicable kept in a suitable case?

Vengono trasportati in apposite custodie?

Yes/Si No

(b) By any person under age 18?

Vengono utilizzati da persone minori di 18 anni?

Yes/Si No

(c) Regularly by any person other than yourself?

Vengono utilizzati da altre persone oltre al proponente?

Yes/Si No

Il sottoscritto dichiara:

- di aver fornito nel presente questionario informazioni vere e di non aver sottaciuto nessun fatto materiale;
- di essere consapevole che l'omissione o la falsa descrizione di un fatto materiale potrebbe consentire agli Assicuratori di rendere nulla la copertura. *(Per fatto materiale si intende un qualsiasi elemento che possa ragionevolmente influenzare gli Assicuratori nel decidere se accettare o meno un rischio o nello stabilire termini e condizioni);*
- di essere consapevole del fatto che gli Assicuratori valuteranno il rischio sulla base delle informazioni contenute in tale questionario e che la firma di questo documento non vincola né il sottoscritto né gli Assicuratori ad accettare il rischio.
- di essere consapevole che ai sensi dell'art 52 quarto e quinto comma del regolamento ISVAP N5/2006 la mancata compilazione del presente proposal form equivale al rifiuto di fornire informazioni e potrebbe pregiudicare la capacità di individuare il contratto adeguato alle sue esigenze

Il Contraente

L'Intermediario

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del **Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006** il sottoscritto

dichiara

- di aver ricevuto il modello 7A;
 - di aver ricevuto il modello 7B;
 - di aver preso visione dell'elenco delle Compagnie Assicurative e delle agenzie con cui Assimusica ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 55 del Regolamento ISVAP n. 5/2006
- Data _____ Firma _____

Preso atto dell'informativa che ci è stata fornita ai sensi del Codice della Privacy (Decreto Legislativo 196 del 2003) il sottoscritto

Acconsente

- Al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la società di intermediazione
- Alla comunicazione degli stessi alle categorie di soggetti indicate al punto 6.a) e b) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lettera a) e b), della medesima informativa o obbligatori per legge
- Al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 8 della predetta informativa con finalità di cui al punto 1a) e b)

Dati Sensibili

Relativamente ai dati sensibili, eventualmente acquisiti per la conclusione di contratti e delle operazioni indicate a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo al punto 2. dell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità dell'operazione e dei servizi da me/noi richiesti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

Acconsente

non Acconsente

Per quanto riguarda l'invio da parte di Assimusica di informazioni, materiale pubblicitario riguardante prodotti o servizi del Broker stesso e delle Società del gruppo o di altre Società.

Acconsente

non Acconsente

Ricerca di Mercato e Verifica Qualità del servizio offerto

Per quanto riguarda la comunicazione da parte di Assimusica dei miei/nostri dati a Società di ricerche di mercato e indagine al fine di verificare la qualità dei servizi e prodotto erogati dal Broker nonché in merito alla soddisfazione del cliente e il loro eventuale trasferimento all'estero.

Acconsente

non Acconsente

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

Firma _____