



## MODULO DI PROPOSTA / QUESTIONARIO – CONVENZIONE AIAS

**CONTRAENTE E/O ASSICURATO :**  
(indicare il nome della società e/o  
il nome di tutte le persone assicurate,  
data, comune e provincia di nascita,  
indirizzo di residenza, C.F. o P.IVA)

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA  
DEL TIPO DI ATTIVITA' :**  
(specificare anche da quanto tempo  
l'assicurato esercita questa attività)

**ULTIMO FATTURATO :**

**DATA DI ASSOCIAZIONE ALL'AIAS :**

**PERIODO DI ASSICURAZIONE :**

**MASSIMALI RICHIESTI :**

**FRANCHIGIA : € 500,00 per danni patrimoniali  
€ 250,00 per danni materiali**

**CON IL PRESENTE MODULO L'ASSICURATO DICHIARA CHE NON HA MAI RICEVUTO UNA  
RICHIESTA DI RISARCIMENTO SU ALTRE POLIZZE DELLO STESSO TIPO E CHE NON E' A  
CONOSCENZA DI FATTI E CIRCOSTANZE CHE POTREBBERO O AVREBBERO POTUTO  
DARE LUOGO A UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO SE UNA POLIZZA COME LA  
PRESENTE FOSSE STATA IN VIGORE.**

**In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto  
contraente dichiara di avere ricevuto :**

- 1) copia della comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari  
sono tenuti nei confronti dei contraenti**
- 2) copia delle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o,  
qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di  
rinnovo che comporti tali modifiche**

**DATA**

**FIRMA DELL'ASSICURATO**