



Sede Legale e Operativa
35127 Padova • Via Vigonovese 115
Tel. 049.87.00.638 • Fax 049.87.03.829

Sede Amministrativa e Operativa
24121 Bergamo • Via T. Tasso, 79
Tel. 035.22.64.17 • Fax 035.23.55.80

Capitale Sociale € 10.400,00
R.I. di PD 27097 • CCIAA PD 203155
Numero Iscrizione R.U.I.: **B000064108**
C.F. 01112130263 • P.I. 02094430283

www.cabibroker.com
E-mail: info@cabibroker.com

QUESTIONARIO INFORTUNI INDIVIDUALI

(da compilarsi per ciascun Assicurando)

COGNOME E NOME DEL CONTRAENTE _____ ;

C.F./PIVA _____ ;

RESIDENTE IN _____ ; VIA _____ ;

COGNOME E NOME DELL'ASSICURANDO _____ ;

NATO IL _____ A _____ ;

ATTIVITA' PROFESSIONALI/SEMIPROFESSIONALI/PRINCIPALI E SECONDARIE SVOLTE
DALL' ASSICURANDO _____

_____ ;

SPORT PRATICATI : _____ ;

GARANZIE RICHIESTE <i>(a seguito di infortunio)</i>	CAPITALI ASSICURATI
MORTE	€
INVALIDITA' PERMANENTE	€
INDENNITA' GIORNALIERA DA INABILITA' TEMPORANEA	€
INDENNITA' GIORNALIERA DI INGESSATURA	€
INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA	€
RIMBORSO SPESE MEDICHE	€

FRANCHIGIE E COPERTURE

- APPLICAZIONE DELLA FRANCHIGIA SU I.P. PARI A 0 FINO A € 150.000,00 - DEL 5% DA € 150.000,00 A € 250.000,00 - DEL 10% DA € 250.000,00 A € 500.000 - DEL 15% OLTRE € 500.000,00;
- ALTRE FRANCHIGIE: _____;
- COPERTURA 24 ORE SU 24;
- COPERTURA LIMITATA AL SOLO RISCHIO PROFESSIONALE;
- COPERTURA LIMITATA AL SOLO RISCHIO EXTRAPROFESSIONALE

INFORMAZIONI SULL'ASSICURANDO

- ❖ SOFFRE O HA MAI SOFFERTO DI MALATTIE GRAVI (se si fornire raggugli) _____
_____;
- ❖ E' PORTATORE DI MENOMAZIONI FISICHE, MUTILAZIONI, POSTUMI DI MALATTIE GRAVI OD INFORTUNI PREGRESSI (se si fornire raggugli) _____

_____;
- ❖ HA IN CORSO POLIZZE INFORTUNI (se si con quali compagnie e relative scadenza) _____;
- ❖ HA AVUTO ALTRE POLIZZE INFORTUNI ANNULLATE? (se si indicare anche il motivo dell'annullamento)
_____;

(luogo e data)

Firma del
produttore/commerciale

Firma
del contraente/proponente

Dichiara inoltre di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196, e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

Firma
del contraente/proponente