

Questionario relativo a una proposta per una assicurazione ROLAND Attività lavorativa del Manager



ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Francesco Guicciardini, 6
IT-20129 Milano (MI)
Telefono +39 02 776775-0
Telefax +39 02 776775-39
Email info@roland-italia.it

Mittente

Contraente

Cognome e nome

Funzione lavorativa

Domicilio della persona da assicurare

Dati della società presso cui viene svolta l'attività

Denominazione

Indirizzo

Partita Iva

Attività della società ove la persona da assicurare esercita la propria attività

N. addetti dell'azienda

La persona da assicurare svolge la sua attività anche in altre società? No Sì (indicare le altre società)

Società _____ Funzione _____

Indicare denominazione della società/ente, se è quotata in borsa, numero dipendenti, tipo di incarico.

	Denominazione	N. dipendenti	Incarico
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Le cariche sono riportate nelle visure camerali delle società?

Sì No

Validità territoriale richiesta

Italia, San Marino, Città del Vaticano
 Europa

La persona da assicurare ha avuto negli ultimi 3 anni controversie inerenti alla sua attività lavorativa?

No
 Sì (specificare il motivo della controversia, anche se risolta in sede stragiudiziale, e l'esborso in spese legali)

È prevista una cessione/fusione, incorporazione o modifica della compagine societaria della società in cui svolge la propria attività lavorativa?

No
 Sì (prego fornire dati) _____

La persona da assicurare è socio in un'associazione sindacale? No Sì

Reddito lordo annuo

fino a 75.000 EUR fino a 100.000 EUR oltre _____ EUR

Altre polizze di tutela legale negli ultimi tre anni No Sì (allegare copia completa incluso frontespizio)
Se è stata disdetta, barrare se dal Contraente o dalla Compagnia

Confermo che le informazioni fornite sono veritiere e che provvederò a comunicare immediatamente all'assicuratore eventuali cambiamenti che dovessero manifestarsi prima della stipula del contratto, consapevole delle conseguenze previste dalla normativa vigente in caso di reticenze o omissioni.

Luogo e data

Contraente / Broker

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), il sottoscritto AUTORIZZA ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG al trattamento dei dati personali indicati per le finalità della presente richiesta, consapevole che, in mancanza di consenso al trattamento dei propri dati, ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG non potrà procedere all'elaborazione dell'offerta di tutela legale.

Firma

Data
