|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Immagine che contiene schizzo, disegno, bianco e nero  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | dott. Lisa Rossi | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RUI E000162846 | | | | |  |  |  | P IVA 02994630305 | | | |  |
|  | consulente assicurativo | | | | | | |  |  | [assicurazioni@lisarossi.it](mailto:assicurazioni@lisarossi.it) | | | | | | |  | COD UNIV P62QHVQ | | | |  |
|  | Mb 331.7924257 | | | | | |  |  |  | [rossi.lisa@pec.it](mailto:rossi.lisa@pec.it) | | | | |  |  |  | CCIAA PN e UD 356038 | | | | |

**Raccolta Informazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’azienda** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Ateco \*** |  |

**Per ogni immobile o terreno da assicurare:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo esatto (via/piazza, nr, civico, CAP, città) |  |
| Attività esercitata |  |
| Valore di ricostruzione o mq del fabbricato |  |
| Fabbricato di proprietà | Si  No |
| Anno di costruzione |  |
| Materiale di costruzione | Legno  Muratura  Calcestruzzo armato prefabbricato  Calcestruzzo armato gettato in opera  Acciaio  Non so |
| Numero di piani fuori terra |  |
| Esistenza di piani interrati |  |
| Numero del piano in cui si trovano i beni |  |
| Valore del contenuto (impianti, macchinari, attrezzature) - escluse le merci |  |
| *FACOLTATIVA* Valore delle merci |  |
| Destinazione d’uso terreno | Agricolo  Boschivo  Parcheggio  Altro |
| Valore del terreno |  |
| Hai realizzato infrastrutture atte a mitigare il rischio Alluvione? | Si  No |
| Hai realizzato infrastrutture atte a mitigare il rischio Frana? | Si  No |
| Il fabbricato è stato oggetto di adeguamenti/miglioramenti sismici a partire dal 2009 con rilascio di certificato di collaudo statico? | Si  No |

\* **allegare Visura Camerale e bilancio**

Questo modulo ha uno scopo puramente indicativo e non ha alcuna valenza contrattuale.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Immagine che contiene schizzo, disegno, bianco e nero  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | dott. Lisa Rossi | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RUI E000162846 | | | | |  |  |  | P IVA 02994630305 | | | |  |
|  | consulente assicurativo | | | | | | |  |  | [assicurazioni@lisarossi.it](mailto:assicurazioni@lisarossi.it) | | | | | | |  | COD UNIV P62QHVQ | | | |  |
|  | Mb 331.7924257 | | | | | |  |  |  | [rossi.lisa@pec.it](mailto:rossi.lisa@pec.it) | | | | |  |  |  | CCIAA PN e UD 356038 | | | | |

**SCHEDA CLIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’azienda** |  |
| **Contatto telefonico** |  |
| **Indirizzo mail** |  |
| **Persona di riferimento** |  |

**CONSENSOALTRATTAMENTODATI**

**(ART.7REGOLAMENTOUE2016/679)**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa privacy e di averne preso visione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acconsente al trattamento dei dati appartenenti a categorie particolari, per finalità connesse all'attività di consulenza e distribuzione assicurativa e di altre attività accessorie. | **SI** | **NO** |
| Acconsente alla conservazione dei contratti di assicurazione consegnati per la valutazione delle esigenze assicurative.  (Finalità b) dell'informativa) | **SI** | **NO** |
| Acconsente al trattamento dei dati personali per finalità promozionali e di marketing attraverso:  -strumenti tradizionali (posta cartacea e/o chiamate con operatore)  -strumenti di comunicazione elettronica (e-mail, telefax, mms, sms, WhatsApp, socialnetwork)  (Finalità c) dell'informativa) | **SI** | **NO** |
| Acconsente al trattamento dei dati personali per la comunicazione a soggetti terzi operanti nei settori delle telecomunicazioni, nei servizi bancari, finanziari ed assicurativi e IT(Information Technology) e nell'ambito della vendita diretta di beni e servizi per finalità promozionali e di marketing, sia attraverso strumenti tradizionali sia per il tramite di strumenti di comunicazione  (Finalità d) dell'informativa) | **SI** | **NO** |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_