FAC SIMILE PROPOSTA "PROTEZIONE AFFITTO STUDI & UFFICI"

DATI 1° CONTRAENTE/CONDUTTORE

Cognome e Nome (o denominazione sociale) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

Residenza (o sede)*_____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail* _____ telefono cellulare* _____

DATI 2° CONTRAENTE/CONDUTTORE

Cognome e Nome (o denominazione sociale) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

Residenza (o sede)*_____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail* _____ telefono cellulare* _____

* Il/i Contraente/i deve/ono comunicare all'Assicuratore le variazioni dei propri recapiti (residenza, posta elettronica, telefono cellulare).

DATI ASSICURANDO/LOCATORE

Cognome e Nome (o denominazione sociale) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

Residenza (o sede)*_____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail* _____ telefono cellulare* _____

* L'Assicurato deve comunicare all'Assicuratore le variazioni dei propri recapiti (residenza, posta elettronica, telefono cellulare).

DATI CONTRATTO DI LOCAZIONE

Immobile locato sito in:
Via _____ N. _____
Comune di _____ Prov. (____) C.A.P._____

Descrizione attività professionale svolta nell'immobile locato: _____

Data effetto contratto di locazione: ____/____/____ Durata locazione
Data scadenza contratto di locazione: ____/____/____ Anni
Canone annuo: € _____

FORMULA "BASE" *(Art.28 delle Condizioni di Assicurazione)* ☐
Decorrenza polizza ____/____/____ **Scadenza polizza** ____/____/____
Somma Assicurata Tutela Legale **€ 2.500,00**
Somma Assicurata Cauzioni **€ 15.000,00**
Premio unico anticipato (al lordo delle imposte): € _____

FORMULA "PLUS" *(Art.28 delle Condizioni di Assicurazione)* ☐
Decorrenza polizza ____/____/____ **Scadenza polizza** ____/____/____
Somma Assicurata Tutela Legale **€ 2.500,00**
Somma Assicurata Cauzioni **€ 30.000,00**
Premio unico anticipato (al lordo delle imposte): € _____

DICHIARAZIONI DELLE PARTI

Premesso che:

- Net Insurance S.p.A. intende proporre al Locatore ed al Conduttore del Contratto di Locazione sopra indicato una copertura assicurativa riservata esclusivamente ai contratti di locazione relativi ad immobili ad uso studio professionale o ufficio.

Premesso quanto sopra, il sottoscritto, Conduttore del Contratto di Locazione sopra indicato:

- chiede a Net Insurance S.p.A. - e previo consenso di questa - di stipulare quale Contraente, il Contratto di assicurazione "Protezione Affitto Studi & Uffici" in conformità alle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo di cui al Mod. NET/0038/1 – Ed.03.2014;
- ***dichiara di aver ricevuto il Fascicolo Informativo predisposto da Net Insurance S.p.A. (Mod. NET/0038/1 – Ed 03.2014), contenente la Nota Informativa, il Glossario, le Condizioni di Assicurazione ed il Fac – Simile della Proposta di Assicurazione;***
- dichiara di consentire a Net Insurance S.p.A. le indagini e gli accertamenti necessari per la valutazione del rischio;
- conferma che tutte le dichiarazioni, necessarie alla valutazione del Rischio da parte di Net Insurance S.p.A., sono veritiere, precise e complete.

Premesso quanto sopra, il sottoscritto, Locatore del Contratto di Locazione sopra indicato:

- dichiara di aver preso visione e di approvare le norme di cui al Mod. NET/0038/1 – Ed.03.2014;
- dichiara, ai fini degli obblighi di informativa pre-contrattuale ai sensi dell'art. 185 del D. Lgs. n. 209 del 7.9.2005, di aver preso visione dell'apposita Nota Informativa il cui testo è riportato nel Mod. NET/0038/1 – Ed.03.2014.
- dichiara che sono stati regolarmente pagati i canoni e gli oneri accessori per il periodo di locazione antecedente la data del rinnovo *(dichiarazione valida in caso di polizza emessa contestualmente al rinnovo del contratto di locazione sopra indicato).*

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto di assicurazione possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa.

Contraente n.1 _____ Contraente n.2 _____ l' Assicurato (il Locatore) _____

Ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le seguenti norme contenute nel Mod. NET/0038/1 – Ed.03.2014:

Art. 1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio" – Art. 2 – "Aggravamento o diminuzione del Rischio" - Art. 4 – "Decorrenza e termine del contratto di assicurazione - Decorrenza della garanzia" - Art.6 "Anticipata risoluzione del Contratto di Locazione" – Art.8 "Ambito di operatività dell'Assicurazione" - Art. 9 – "Sinistri in garanzia" - Art. 18 "Delimitazione dell'oggetto dell'Assicurazione" – Art.19 "Insorgenza del Caso Assicurativo" – Art. 20 – Denuncia del "Caso assicurativo" e libera scelta del legale - Art.21 – "Fornitura dei mezzi di prova e dei documenti occorrenti alla prestazione della garanzia assicurativa" - Art. 23 "Recupero di somme" - Art. 25 "Massimale" - Art. 27 "Esclusioni della garanzia Tutela Legale" - Art. 29 "Esclusioni della garanzia Tutela Morosità" - Art. 30 "Condizioni di operatività della garanzia Tutela Morosità" – Art.31 "Denuncia di sinistro" - Art. 33 "Surrogazione".

Contraente n.1 _____ Contraente n.2 _____ l' Assicurato (il Locatore) _____

Preso atto dell'informativa ai sensi del D. Lgs del 30.06.2003 n. 196, i sottoscritti danno il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali secondo il contenuto di cui al punto 1.a. della "Nota Informativa" (Mod. NET/Nota_Privacy) preventivamente ricevuta.

Contraente n.1 _____ Contraente n.2 _____ l' Assicurato (il Locatore) _____

Inoltre i sottoscritti, per il trattamento da parte di Net Insurance S.p.A. e della Controllata Net Insurance Life S.p.A. dei propri dati personali, ad esclusione dei dati sensibili, per le seguenti finalità, di cui al punto 1.b della "Nota Informativa" (Mod. NET/Nota_Privacy): invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazioni commerciali:

☐ DANNO IL CONSENSO ☐ NEGANO IL CONSENSO

Contraente n.1 _____ Contraente n.2 _____ l' Assicurato (il Locatore) _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il contratto prevede la corresponsione di un Premio unico anticipato.
Il Premio può essere corrisposto dal Contraente, attraverso i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa di assicurazione oppure all'Intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, con il limite di settecentocinquanta euro per ciascun contratto.

Il Premio va pagato solo se la presente Proposta di Assicurazione è stata formalmente accettata dalla Net Insurance S.p.A.

Confermo di aver identificato personalmente il/i Contraente/i e l'Assicurato, firmatari della presente Proposta.
Attesto che sul presente modulo di Proposta, non sono state apportate modifiche, aggiunte o integrazioni.

Data di sottoscrizione ___ / ___ / _____ Firma dell'Intermediario_____

I dati contenuti nel presente documento sono aggiornati al 05/03/2014.