

MODULO DI RACCOLTA DATI

Mediatore Creditizio

Agente in attività Finanziaria

1.
- Professionista individuale
 - Società

Nome e Cognome/Ragione sociale del Proponente _____

Codice Fiscale e/o Partita Iva del Proponente _____

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) del Proponente _____

Data di inizio dell'attività (GG/MM/AA) _____

Data di iscrizione all'albo (GG/MM/AA) _____

Data ultimo aggiornamento professionale e nr. crediti conseguiti _____

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____

2. Massimale richiesto 1000.000,00 € 1.250.000,00 € 1.750.000,00 €

3. Maggior Periodo per la notifica delle richieste di risarcimento: 24 mesi 48 mesi (con sovrappremio)

4. Rinnovo Automatico Sì No

5. Continuous Cover Sì No

6. Periodo di retroattività richiesta:

Due anni/data iscrizione albo/data inizio attività Cinque anni Dieci anni Illimitata

Da quanti anni risulta essere assicurato in modo continuativo? _____

7. L'Assicurato ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale? Sì No

Se sì, indicare il nome dell'assicuratore, i massimali, le franchigie, il premio lordo, la retroattività e la data di scadenza

8. Qualche compagnia assicuratrice ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la R.C. Professionale dell'Assicurato negli ultimi 5 anni? Sì No

Se sì, fornire dettagli

9. Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'assicurato e/o soci passati e/o presenti, e/o qualsiasi membro dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni? Sì No

Se sì, fornire tutti i dettagli possibili riguardo l'ammontare della perdita o delle richieste di risarcimento, ALLEGANDO ANCHE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE

10. Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'assicurato, i soci presenti e/o passati e/o qualsiasi membro dello staff presente e/o passato? Sì No

Se sì, fornire dettagli

SPLIT DEL FATTURATO PER L'ATTIVITA' DI MEDIATORE CREDITIZIO- AGENTE IN ATTIVITÀ FINANZIARIA

Inserire, per entrambi gli anni, il fatturato per ogni attività esercitata

| ATTIVITA' | ANNO PRECEDENTE 2..... | ANNO CORRENTE 2..... (STIMA) |
|--|---------------------------|---------------------------------|
| ATTIVITA' ORDINARIA Indicare il fatturato totale per l'attività ordinaria | € | € |
| *Altro (specificare tipologia dell'attività svolta e relativo fatturato) | € | € |
| TOTALE | € | € |

➤ E' richiesta l'estensione RC conduzione studio (con sotto limite)? Si No

*VI-Altro specificare:

Prego indicare quali attività vengono svolte e relativa percentuale:

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Locazione finanziaria | % |
| <input type="checkbox"/> | Credito al consumo | % |
| <input type="checkbox"/> | Prestito su pegno | % |
| <input type="checkbox"/> | Rilascio fidejussioni a garanzia | % |
| <input type="checkbox"/> | Anticipi, sconti commerciali, crediti commerciali | % |
| <input type="checkbox"/> | Intermediazioni in cambi | % |
| | ▪ con assunzioni | % |
| | ▪ senza assunzioni | % |
| | ▪ cambio valuta | % |
| <input type="checkbox"/> | Money transfer | % |
| <input type="checkbox"/> | Altre attività (specificare) | % |
