genialLife by Allianz

Questionario sull'alpinismo/scalate

ASSICURATO

Cognome: _____ **Nome:** _____

Data di nascita: |_|_|_|_|_|_|_|_| **Proposta n.:** _____

1. Si prega di fornire dettagli sul tipo di attività:

- ☐ Bouldering/Sassismo
- ☐ Arrampicata su ghiaccio
- ☐ Arrampicata su roccia
- ☐ Escursionismo/trekking
- ☐ Arrampicata indoor (pareti artificiali)
- ☐ Arrampicata libera (freeclimbing)
- ☐ Altro (specificare)

_____

2. Da quanto tempo pratica questa attività?

_____

3. Con quale frequenza pratica questa attività?

_____

4. Dove pratica questa attività?

_____

5. Si prega di fornire dettagli sull'altezza e grado:

Altezza e Gradi medi	Massimo Altezza e Grado alla data corrente	Massimo Altezza e Grado Progettati (prossimi 2 anni)

6. Ha mai scalato da solo o in ore notturne? ☐ Sì ☐ No
In caso affermativo si prega di indicare cortesemente i dettagli:

_____

7. Hai in programma di scalare all'estero? ☐ Sì ☐ No
In caso affermativo si prega di indicare cortesemente i dettagli:

Paese e luogo:	Data

8. Indichi cortesemente le qualifiche/attestati formali o le certificazioni raggiunte:

Qualifiche	Quando raggiunte

9. Fa parte di un gruppo alpinistico o associazione? ☐ Sì ☐ No
In caso affermativo, si prega di indicare i dettagli:

_____

10. Ha mai subito incidenti o infortuni durante la pratica di queste attività per i quali è stata richiesta attenzione medica? ☐ Sì ☐ No

In caso affermativo, si prega di indicare i dettagli (compreso date e esiti):

_____

_____

_____

_____

11. Si prega di fornire eventuali ulteriori informazioni che ritiene importanti:

_____

DICHIARAZIONE

L'Assicurato dichiara di essere consapevole che le presenti dichiarazioni sono elementi determinanti ai fini della valutazione del rischio da parte della Compagnia e formano parte integrante del contratto.

L'Assicurato conferma che le presenti dichiarazioni sono esatte e complete e corrispondono a verità.

Nome e cognome _____
(Che conferma di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy)

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_| _____

Luogo **Data** **Firma**