genialLife by Allianz

Questionario professioni (generico)

ASSICURATO

Cognome: **Nome:**

Data di nascita: **Proposta n.:**

1. Indicare il tipo di professione:

2. Dimensione società: ◯ Micro - meno di 10 dipendenti ◯ Piccola - tra 11-49 dipendenti ◯ Media - tra 50-250 dipendenti ◯ Grande sopra i 250 dipendenti

3. Settore:

4. Lavoro amministrativo (indicare %) ◯ Sì percentuale ◯ No

5. Lavoro manuale (indicare%) ◯ Sì percentuale ◯ No

6. Attività (lavoro manuale):

   a) Lavora ad altezza fino a 10m ◯ Sì ◯ No
   Da 10mt a 20m ◯ Sì ◯ No
   Oltre 20m ◯ Sì ◯ No

   b) La professione prevede la guida:
   ◯ Sì (indicare tipo di mezzo guidato)
   ◯ No

   c) Lavoro con materiale pericoloso (indicare materiale) o saldatura:
   ◯ Sì (indicare materiale)
   ◯ No

   d) Solleva oggetti pesanti (>10 kg) o utilizzo di utensili elettrici pesanti come il martello pnumatico
   ◯ Sì (indicare tipo di oggetti)
   ◯ No

   e) Macchinari utilizzati (indicare tipo)
   ◯ Sì (indicare tipo di macchinari)
   ◯ No

   f) Si prega di fornire una breve descrizione delle attività giornaliere svolte durante la professione:

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**