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 %) ☐ SI percentuale _____ ☐ NO

5. Lavoro manuale (indicare%) ☐ SI percentuale _____ ☐ NO

6. Attività (lavoro manuale):

a) Lavora ad altezza fino a 10m ☐ SÌ ☐ NO
Da 10mt a 20 mt ☐ SÌ ☐ NO
Oltre 20mt ☐ SÌ ☐ NO

b) La professione prevede la guida:

☐ SI (indicare tipo di mezzo guidato) _____
☐ NO

c) Lavoro con materiale pericoloso (indicare materiale) o saldatura:

☐ SI (indicare materiale) _____
☐ NO

d) Solleva oggetti pesanti (>10 kg) o utilizzo di utensili elettrici pesanti come il martello penumatico

☐ SI (indicare tipo di oggetti) _____
☐ NO

e) Macchinari utilizzati (indicare tipo)

☐ SI (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**