

Formulario dati per offerta Vita

Informazioni sul proponente

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Nazionalità:
Indirizzo:	Permesso (ev. inizio/fine validità):
CAP, località:	Formazione (dipl./titoli/laurea):
Professione attuale:	Datore di lavoro:
Situaz. prof. (dipend. o indep.):	Se indipendente dal ?:
Stato civile:	Figli, età:
Fumatore (No/Sì - Sig. al giorno) ?	Affiliato ad una LPP (No/Sì):
Altezza (cm):	Peso (Kg):
US Person (No/Sì):	IBAN e banca:

Informazioni sull'assicurato (se diverso dal proponente)

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Nazionalità:
Indirizzo:	Permesso:
CAP, località:	Formazione (dipl./titoli/laurea):
Professione attuale:	Datore di lavoro:
Situaz. prof. (dipend. o indep.):	Se indipendente dal ?:
Stato civile:	Figli, età:
Fumatore (No/Sì - Sig. al giorno) ?	Affiliato ad una LPP (No/Sì):
Altezza (cm):	Peso (Kg):
US Person (No/Sì):	IBAN e banca:

Dati tecnici per l'offerta:

Inizio:	Durata (in anni):
Modo di pagamento (premio unico/annuo/semestr./mensile):	
Metodo pagamento (LSV/deposito premi/bollett. di versam):	
Tipo di previdenza (3A vincolata/3b libera):	
Tipo di prodotto desiderato (Capitale Garantito/Fondi/altro):	
Budget su premio annuo:	Budget su capitale finale:
Rischio decesso (No/Sì quanto):	Capitalizzazione (No/Sì quanto):
Copertura decesso desiderata (costante/crescente/decresc.):	
Specifiche (infortuni/malattia):	
Esonero premio x incapacità guad. (Sì/No - termine d'attesa):	
Rendite x incapacità al guadagno (Sì/No - rendita mensile):	
Eventuali altri (specificare):	
Eventuali altri (specificare):	
Eventuali altri (specificare):	

Eventuali osservazioni e chiarimenti: