

QUESTIONARIO · RISPARMIO, ASSICURAZIONE VITA E PENSIONE

Questionario risparmio, assicurazione vita e pensione

Raccolta delle informazioni necessarie allo studio — da rinviare a info@assudire.fr

Rispondete a ciò che vi riguarda: solo i vostri recapiti sono obbligatori. Questo questionario prepara il nostro appuntamento; il vostro profilo di investitore sarà convalidato con il consulente prima di qualsiasi sottoscrizione.

1. VOI

Il contraente della polizza.

Titolo : ☐ Signora ☐ Signor **Nome :** **Cognome :**

Data di nascita : **Stato civile :** ☐ Celibe / nubile ☐ Coniugato/a / unione civile ☐ Convivente
☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

Indirizzo : **CAP :** **Città :**

Telefono : **Email :**

Professione : **Situazione :** ☐ Dipendente ☐ Lavoratore autonomo ☐ Pensionato/a ☐ Studente ☐ Senza attività

2. IL VOSTRO PROGETTO

Ciò che questo risparmio deve darvi.

Progetto : ☐ Assicurazione vita (risparmio) ☐ Pensione / PER ☐ Investire una somma ☐ Da consigliare

Obiettivi : ☐ Preparare la pensione ☐ Trasmettere il patrimonio ☐ Ridurre le mie imposte ☐ Finanziare un progetto
☐ Integrare il mio reddito ☐ Risparmio precauzionale

Orizzonte : ☐ Meno di 4 anni ☐ Da 4 a 8 anni ☐ Più di 8 anni **Versamento iniziale :** € **Versamenti periodici :** € / mese

CAP del domicilio : **Residente fiscale in Francia :** ☐ Sì ☐ No ☐ Trasferimento in corso

3. IL VOSTRO PATRIMONIO

Bastano gli ordini di grandezza.

Redditi netti del nucleo : € / anno **Aliquota marginale :** ☐ 0-11 % ☐ 30 % ☐ 41 % o 45 % ☐ Non lo so

Risparmio disponibile : € **Immobili (valore netto) :** € **Persone a carico :**

Prodotti già detenuti : ☐ Libretti di risparmio ☐ Assicurazione vita (risparmio) ☐ Piano pensionistico (PER, PERP, Madelin) ☐ PEA o conto titoli ☐ SCPI (fondi immobiliari) ☐ Nessuno

4. IL VOSTRO RAPPORTO CON IL RISCHIO

Una prima idea; la convalideremo insieme.

Davanti a un calo del 10 % del vostro risparmio : ☐ Vendo tutto ☐ Aspetto ☐ Ne approfitto per investire

Conoscenza dei mercati finanziari : ☐ Principiante **Profilo previsto :** ☐ Prudente ☐ Equilibrato
☐ Nozioni ☐ Buona ☐ Dinamico ☐ Da consigliare

Opzioni : ☐ Versamenti programmati ☐ Gestione delegata ☐ Consolidamento delle plusvalenze
☐ Trasferimento di vecchi contratti ☐ Clausola beneficiaria su misura ☐ Uscita in rendita

Data di attivazione : ☐ Il prima possibile ☐ Entro un mese ☐ Entro la fine dell'anno ☐ Più tardi

Precisazioni, vincoli o domande :

5. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano foto o scansioni.

☐ Ultimo avviso d'imposta ☐ Estratti dei vostri contratti attuali ☐ Documento d'identità ☐ IBAN

Questo questionario non vi impegna. Prima di qualsiasi sottoscrizione, il consulente raccoglie le vostre esigenze e bisogni e convalida con voi il vostro profilo di investitore, come previsto dalla normativa.

DICHIARAZIONE E FIRMA

Certifico l'esattezza delle informazioni sopra riportate, che costituiscono la base dello studio e, se del caso, della polizza. Ogni reticenza o falsa dichiarazione espone alle sanzioni degli articoli L.113-8 e L.113-9 del Codice delle assicurazioni francese. I dati raccolti sono trattati da ASSUDIRE per lo studio delle mie esigenze e la gestione della polizza, alle condizioni del documento informativo (sezione 8); accetto di essere ricontattato/a.

Luogo: **Data:**

Il contraente

Firma

Riservato ad ASSUDIRE

Ricevuto il · consulente · riferimento dello studio