INFORMAZIONI PER I DISTRIBUTORI

ATTENZIONE - Quando invii il presente documento al Distributore, ricordati di corredarlo con DIP e DIP Aggiuntivo, riportanti le caratteristiche di prodotto.

TIPOLOGIA PRODOTTO	PRODOTTO INDIVIDUALE

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	*VIAGGI GRUPPI*

PARAMETRI DEL TARGET MARKET(*)			
A) TIPOLOGIA CLIENTE	PRIVATO ☒	AZIENDA ☐	
B) AREA SPECIFICA DI BISOGNO	VIAGGI ☒ MOBILITA' ☐	CASA, FAMIGLIA, TUTELA LEGALE ☐ SALUTE, BENESSERE ☐	
C) SFERA DI PROTEZIONE (indicare se primaria o secondaria)	BENE ☒ Secondaria	PERSONA ☒ Primaria	PATRIMONIO ☐
D) CATEGORIE FACOLTATIVE	ETA':	OCCUPAZIONE:	
SINTESI DESCRITTIVA TARGET MARKET	*Il prodotto è idoneo per clienti che viaggiano con un gruppo di amici di almeno 10 persone che vogliono tutelarsi per problemi di salute durante il viaggio, anche in caso di covid-19.*		
SINTESI DESCRITTIVA TARGET MARKET NEGATIVO	*Il prodotto non è adatto a chi deve effettuare viaggi con permanenza all'Estero massima superiore ai 30 gg.*		

Canale distributivo	*WEB, PHONE, AGENZIE DI VIAGGIO, RETAIL*

Potenziali conflitti di interessi	*AL MOMENTO NON SI RISCONTRANO CONFLITTI DI INTERESSE*

Data	*25/02/2022*