

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	EXTRA		
PARAMETRI DEL TARGET MARKET(*)			
A) TIPOLOGIA CLIENTE	PRIVATO <input checked="" type="checkbox"/>	AZIENDA <input type="checkbox"/>	
B) AREA SPECIFICA DI BISOGNO	VIAGGI <input checked="" type="checkbox"/> MOBILITA' <input type="checkbox"/>	CASA, FAMIGLIA, TUTELA LEGALE <input type="checkbox"/> SALUTE, BENESSERE <input type="checkbox"/>	
C) SFERA DI PROTEZIONE <small>(indicare se primaria o secondaria)</small>	BENE <input type="checkbox"/> Primaria	PERSONA <input checked="" type="checkbox"/> Secondaria	PATRIMONIO <input checked="" type="checkbox"/>
D) CATEGORIE FACOLTATIVE	ETA':	OCCUPAZIONE:	
SINTESI DESCRITTIVA TARGET MARKET	<i>Il prodotto è dedicato a tutti coloro che hanno già una polizza viaggio sanitaria e che vogliono tutelarsi in caso di epidemia/pandemia per Covid-19 che potrebbe comportare il prolungamento obbligato del soggiorno nel Paese in cui stanno viaggiando.</i>		
SINTESI DESCRITTIVA TARGET MARKET NEGATIVO	<i>Il prodotto non è dedicato a tutti coloro che NON hanno già una polizza viaggio sanitaria e NON vogliono tutelarsi in caso di epidemia/pandemia per Covid-19 che potrebbe comportare il prolungamento obbligato del soggiorno nel Paese in cui stanno viaggiando</i>		
Canale distributivo	RETAIL TRAVEL RETAIL INSURANCE WEB PHONE		
Potenziati conflitti di interessi	Al momento non si rilevano particolari conflitti d'interesse		
Data	28.07.2021		