



DA INVIARE A SEVERAL SRL – TELEFAX N. 040.3489421 MAIL: segreteria@severalbroker.it

**QUESTIONARIO  
ASSICURAZIONE TUTTI I RISCHI DELLA COSTRUZIONE  
(CONTRACTORS' ALL RISKS)**

La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni. E' importante rispondere a tutte le domande contenute nelle Parti I, II e III e allegato 2 – l'allegato 1 da compilare solo se richiesta la copertura per i danni a macchinari attrezzature

**PARTE I – GENERALITA'**

<b>1. NOMINATIVI</b> ✓ Committente ✓ Appaltatore ✓ Subappaltatori ✓ Progettisti ✓ Contraente Domiciliato in Partita. I.V.A. / Codice Fiscale ✓ Assicurato	
<b>2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>	
<b>3. DESCRIZIONE DELLE OPERE</b> Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	<b><u>Vedi allegato 2</u></b>
<b>4. DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b>	Dalle ore 24 del Alle ore 24 del per la costruzione delle opere (come da art.13 delle C.G.A.) e da tale data alle ore 24 del                      per il periodo di manutenzione
<b>5. SEZIONE A– DANNI ALLE COSE</b> Somme assicurate per: <b>PARTITA 1</b> – Opere ed impianti permanenti e temporanei compresi materiali ed impianti forniti dal Committente (come da art.4 delle C.G.A.) <b>PARTITA 2</b> – Opere ed impianti preesistenti (come da Condizione Particolare n°2 di polizza) <b>PARTITA 3</b> – Costi di demolizione e di sgombero ( come da condizione particolare n°3 di polizza) <b>PARTITA 4</b> – Macchinario ed attrezzature di cantiere, compresi baraccamenti, il tutto di proprietà dell'Assicurato o di cui debba rispondere (come da allegato n°1 al presente questionario)	€ € € €
<b>6. SEZIONE B– RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b> Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza con il limite per ogni sinistro	€ €
<b>7. ALTRE ASSICURAZIONI</b> Per tutta la durata della polizza C.A.R. esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (danni alle cose, responsabilità civile verso Terzi, ...) In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n° polizza, massimali, ...)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**PARTE II – DATI TECNICI**

**A - OPERE**

<p><b>1. ESPERIENZA</b> L'appaltatore ha esperienza nel tipo e metodi di costruzione previsti?</p> <p>In caso affermativo, elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'appaltatore in passato.</p>	<p align="center"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p><b>2. SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti dai Subappaltatori.</p>	<p align="center"><b>Lavori</b></p>	<p align="center"><b>Importi</b></p> <p>€ € € €</p>
<p><b>3. EVENTI CATASTROFALI</b> La zona è soggetta a rischi di terremoto, eruzioni vulcaniche, e/o maremoto?</p> <p>In caso affermativo fornire dettagli su intensità e frequenza</p> <p>Indicare soluzioni previste.</p>	<p align="center"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p><b>4. CARATTERIZZAZIONE AREA</b> Natura del sottosuolo</p> <p>Pericoli di natura geologica Profondità massima di scavo Quota della falda freatica</p> <p>La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari?</p> <p>In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)</p>	<p align="center"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p><b>5. CORSI D'ACQUA</b> Indicare nome, distanza minima e dislivello, rispetto al luogo di esecuzione delle opere, dei più vicini corsi d'acqua, laghi o mare.</p> <p>Si sono mai verificati alluvioni od inondazioni nella zona?</p> <p>In caso affermativo indicare quali problemi e soluzioni previste.</p>	<p align="center"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p><b>6. CARATTERIZZAZIONE CLIMATICA</b> Le caratteristiche climatiche, meteorologiche ed ambientali della zona comportano problemi particolari?</p> <p>In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste.</p>	<p align="center"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p><b>7. PREVENZIONE INCENDI</b> Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste.</p>		
<p><b>8. SORVEGLIANZA DEL CANTIERE</b> Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste (Controlli in orari lavorativi ed extralavorativi)</p>		
<p><b>9. OPERAZIONI PREVISTE</b> Indicare tipologia, importo e fornire adeguata</p>	<p><input type="checkbox"/> Demolizioni <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> Sottomurazioni</p>	<p>€ € €</p>

documentazione.	<input type="checkbox"/> Rifacimenti di opere preesistenti	€
	<input type="checkbox"/>	€
<b>10. ESPLOSIVI</b> E' previsto l'utilizzo di esplosivi?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
In caso affermativo indicare modalità di conservazione ed impiego.		
<b>11. ALTRO</b> Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari		

### B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI

<b>1. FABBRICATI ADIACENTI</b> Descrizione dei fabbricati adiacenti (età, valore, stato di conservazione, pregio storico-artistico, ...) e loro destinazione d'uso durante il periodo assicurato.	
Distanza minima dall'area di cantiere .	
<b>2. MISURE DI SICUREZZA</b> Misure di sicurezza e di prevenzione adottate nel luogo di esecuzione delle opere.	

### PARTE III – ESTENSIONI DI GARANZIA

Rischi di progettazione	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Maggiori costi per lavoro straordinario, notturno, festivo e trasporto a grande velocità	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Manutenzione	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Manutenzione estesa	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Pluralità di Assicurati – Responsabilità civile incrociata	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Rimozione, franamento e cedimento di terreno	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Cavi e condutture sotterranee	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Scioperi, sommosse e tumulti popolari	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

## DICHIARAZIONE

**Dichiaro/iamo che le risposte ed i fatti esposti in questo questionario sono veritiere e non ho/abbiamo rilasciato dichiarazioni non rispondenti alla realtà, omesso o sottaciuto nessun fatto importante.**

**Mi dichiaro/ci dichiariamo d'accordo che questa proposta così come ogni altra informazione da me/noi fornita formerà parte integrante del contratto assicurativo. Mi dichiaro/ci dichiariamo disponibili ad informare immediatamente il broker o gli assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente questionario.**

**La firma del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione del contratto.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Proponente

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Intermediario