



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

**PROPOSTA - QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE RCT/O
DELLE IMPRESE INDUSTRIALI**

1. PROPONENTE

Ragione Sociale

Sede

Data di costituzione Codice fiscale o Partita IVA

Sito Internet

2. FATTURATO

Anno corrente (stimato) anno precedente ulteriore anno precedente ulteriore anno precedente

.....

di cui all'estero:

.....

3. LAVORATORI DIPENDENTI: n°..... di cui operai Impiegati e quadri dirigenti.....

4. LAVORATORI NON DIPENDENTI: n°..... di cui operai Impiegati e quadri..... dirigenti

5. RETRIBUZIONI E COMPENSI EROGATI NELL'ULTIMO ESERCIZIO:

6. RETRIBUZIONI E COMPENSI PREVENTIVATI PER L'ANNO IN CORSO:

7. CODICE DI CLASSIFICAZIONE I.N.A.I.L..... NUMERO DI POSIZIONE

TASSO APPLICATO (AL NETTO DELLA RIDUZIONE DEL PER)

8. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'.....

.....
.....
.....
.....



9. ATTIVITA' PRESSO TERZI (installazione, manutenzione, collaudo o altro da specificare)
.....
.....

Relativamente all'attività presso terzi precisare il fatturato rispettivamente in :

- ITALIA anno corrente (Stimato) € anno precedente
- EUROPA anno corrente (Stimato) € anno precedente
- RESTO MONDO ESCLUSO USA e CANADA (precisare la Nazione)
anno corrente (Stimato) € anno precedente

10. UBICAZIONE STABILIMENTO/I (anno di inizio attività)
.....
.....

11. RESPONSABILE DELLA SICUREZZA: interno esterno.

12. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE
.....
.....

13. I DISPOSITIVI DI SICUREZZA DEI MACCHINARI SONO A NORMA DI LEGGE?

14. MANUTENZIONE DEI MACCHINARI: CHI LA EFFETTUA?
CON QUALE CADENZA TEMPORALE?

15. LA MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI E' MANUALE?

16. CERTIFICAZIONE DI QUALITA':
L'impresa è in possesso del sistema di qualità aziendale si no

17. PROPRIETA' DELLE ATTREZZATURE: L'impresa è proprietaria delle attrezzature e dei macchinari necessari per
l'esecuzione dei lavori? si no



18. PRECEDENTI ASSICURATIVI:

Il proponente è assicurato per i rischi relativi alla Responsabilità Civile
Con quale Compagnia?

si

no

Il proponente è stato in passato assicurato per i rischi relativi alla responsabilità civile ?

si

no

Con quale Compagnia?

In particolare precedenti polizze Responsabilità Civile del proponente sono state disdettate per sinistri
dall'Assicuratore?

Anno e nome della Compagnia?

19. PRECEDENTI SINISTRI.

Dettaglio sinistri nel quinquennio precedente:

Numero richieste di risarcimento da parte di terzi:

Ammontare delle richieste di risarcimento: €

Numero richieste di risarcimento da parte di prestatori di lavoro:

Ammontare delle richieste di risarcimento: €

Esiste una tipologia di sinistro ricorrente (specificare)

Descrizione degli avvenimenti che hanno comportato una richiesta di risarcimento superiore a €25.000

20. SUBAPPALTO: L'Azienda richiede e contrattualizza idonea copertura Assicurativa alle Società cui cede i lavori in subappalto? si no

L'Azienda si avvale di Società ricorrenti a cui cede i lavori in subappalto (indicare quali):

21. ALTRI ELEMENTI UTILI PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA PARTE DELL'ASSICURATORE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Several
INSURANCE BROKERS

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