



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

**PROPOSTA - QUESTIONARIO**  
**ASSICURAZIONE RCT/O DELLE IMPRESE EDILI**

**1. PROPONENTE**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Data di costituzione: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale e partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Sito Internet: \_\_\_\_\_

**2. FATTURATO**

Fatturato degli ultimi tre esercizi:

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

di cui all'estero

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Fatturato preventivato per l'anno in corso:

€ \_\_\_\_\_ (di cui all'estero € \_\_\_\_\_)

**3. LAVORATORI DIPENDENTI:** n. \_\_\_\_\_ di cui operai/tecnici: \_\_\_\_\_ impiegati: \_\_\_\_\_

**4. LAVORATORI NON DIPENDENTI:** n. \_\_\_\_\_ di cui operai/tecnici: \_\_\_\_\_ impiegati: \_\_\_\_\_

**5. RETRIBUZIONI E COMPENSI EROGATI NELL'ULTIMO ESERCIZIO:** € \_\_\_\_\_

**6. RETRIBUZIONI E COMPENSI PREVENTIVATI PER L'ANNO IN CORSO:** € \_\_\_\_\_

**7. CODICI I.N.A.I.L.:**

DI CLASSIFICAZIONE \_\_\_\_\_

N° POSIZIONE \_\_\_\_\_

**8. DESCRIZIONE ANALITICA DELL'ATTIVITA':**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo dove viene svolta:  Italia  U.E.  Resto del Mondo (specificare \_\_\_\_\_)

**9. RESPONSABILE DELLA SICUREZZA:**  interno  esterno

**10. CERTIFICAZIONE DI QUALITA':**



L'impresa Proponente è in possesso del sistema di qualità aziendale secondo le norme UNI EN ISO 9000 ?

si  no

**11. ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE RILASCIATO DA SOA:**

si  no

Se affermativo, indicare: validità da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

**12. CANTIERI:**

Numero dei cantieri aperti: \_\_\_\_\_

Ubicazione dei 3 principali cantieri: \_\_\_\_\_

Ubicazione dei cantieri all'estero: \_\_\_\_\_

Servizio di sorveglianza del cantiere:  si  no

Delimitazione area di cantiere:

- semplici cartelli
- recinzioni fisse
- altro  specificare \_\_\_\_\_

Vengono utilizzati ponteggi: SI/NO - Se SI indicare se sono dotati di impianto d'allarme

**13. PROPRIETA' DELLE ATTREZZATURE**

L'impresa Proponente è proprietaria delle attrezzature e del macchinari necessari per l'esecuzione dei lavori?

si  no

**14. TIPOLOGIA DI OPERE SVOLTE NEGLI ULTIMI 3 ANNI**

Edifici civili e industriali.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Restauro e manutenzione di beni immobili di interesse storico.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Strade, autostrade, ponti, viadotti.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Ferrovie, linee tramviarie, metropolitane .....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Funicolari .....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Piste aeroportuali, e relative opere complementari.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Opere nel sottosuolo.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Dighe.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Acquedotti, gasdotti, oleodotti, opera di irrigazione e di evacuazione.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Opere marittime e lavori di dragaggio.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Opere fluviali, di difesa, di sistemazione idraulica e di bonifica.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Impianti per la produzione di energia elettrica.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Impianti per la trasformazione di alta/media tensione e per la distribuzione di energia elettrica in corrente alternata e continua.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Impianti tecnologici.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Opere ed impianti di bonifica e protezione ambientale.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Opere di ingegneria naturalistica.....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Altro (specificare).....	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Indicare la/e tipologia/e prevalente/i .....		



**15. PRECEDENTI ASSICURATIVI**

Il Proponente è assicurato per i rischi relativi alla Responsabilità Civile..... si  no  
Con quale Compagnia?.....  
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?.....  si  no  
Anno e nome della Compagnia?.....

**16. PRECEDENTI SINISTRI**

Dettaglio sinistri nel quinquennio precedente (anno e importo):

	Anno	Tipologia danno	Stato del sinistro (Liq./Ris./S.S.)	Importo
<b>Richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni (liquidati/riservati /senza seguito)</b>				

Il sinistro è dipeso da inosservanza delle norme vigenti in materia di prevenzione dagli infortuni sul lavoro? Specificare.

\_\_\_\_\_

**17. SUBAPPALTO**

Valore percentuale medio di cessione in subappalto di una singola opera \_\_\_\_\_ %

Il Proponente richiede idonea copertura Assicurativa alle Società cui cede i lavori in subappalto?  si  no

Il Proponente si avvale di Società iscritte alla C.C.I.A.A.? ..... si  no

Il Proponente si avvale di Società ricorrenti a cui cede i lavori in subappalto (indicare quali)

\_\_\_\_\_

**18. COMMITTENTI**

Tipologia di Committenti in % sul fatturato dell'ultimo triennio:

Stato, Enti Pubblici \_\_\_\_\_ %  Privati \_\_\_\_\_ %

**19. PARTECIPAZIONE IN ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESE (SE SI, SPECIFICARE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Several**  
INSURANCE BROKERS

**20. PARTECIPAZIONE IN CONSORZI (SE SÌ, SPECIFICARE)**

---

---

---

**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