

RACCOLTA INFORMAZIONI PER PROPOSTA VENDITA REALMENTE VICINI Ubicazione Principale

AGENZIA DI _____ CODICE AGENZIA _____
PROPONENTE _____

INFORMAZIONI DI BASE

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Codice fiscale / P.IVA _____

Nell'ultimo quinquennio si sono verificati sinistri inerenti le garanzie prestate con la presente polizza?

SI NO

Se si, indicare dettaglio anno e importo sinistro

Nell'ultimo biennio sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza?

SI NO

Se si, indicare dettaglio

Esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza?

SI NO

Se si, indicare gli estremi

L'assicurato ha diritto alla detrazione degli oneri fiscali (IVA)

SI NO

Indicare eventuali polizza collegate _____

Sezioni:

CATASTROFALI

Numero ubicazioni assicurate compresa la principale _____

Codice Ateco _____

Fatturato _____

Numero dipendenti _____

DATI UBICAZIONE PRINCIPALE

Indirizzo _____ N. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Garanzie Catastrofali

Terremoto: SI NO

Inondazione: SI NO

Frana: SI NO

Anno costruzione	ante 1920	1920-1950	1951-1980	1981-1996
	1997-2007	2008-2020	oltre 2020	
Numero piani fuori terra	da 0 a 3	oltre 3		
Presenza piani interrati	SI	NO		
Certificazione antisismica	A+	A	B	

Fabbricato civile abitazione

Fabbricato soggetto a vincolo Belle Arti?
 SI NO

Somma Assicurata _____

Fabbricato solo di proprietà o anche di terzi? Solo proprietà Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi _____

Tipologia struttura portante verticale:

Cemento armato Metallo Pietra e laterizi Legno

Materiali generici _____ (specificare)

Anno costruzione/ristrutturazione integrale

ante 1920	1920-1949	1950-1959	1960-1969
1970-1979	1980-1989	1990-1996	dal 1997 in poi

Anno (compilare solo se scelto dal 1997 in poi con anno puntuale) _____

Certificazione antisismica A+ A B

Intero edificio SI NO

Se SI indicare il numero di piani fuori terra dell'edificio: _____

Se NO indicare il piano occupato fuori terra del singolo appartamento: _____

Fabbricato civile non abitazione

Fabbricato soggetto a vincolo Belle Arti?
 SI NO

Somma Assicurata _____

Fabbricato solo di proprietà o anche di terzi? Solo proprietà Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi _____

Tipologia struttura portante verticale:

Cemento armato Metallo Pietra e laterizi Legno

Materiali generici _____ (specificare)

Anno costruzione/ristrutturazione integrale

ante 1920	1920-1949	1950-1959	1960-1969
1970-1979	1980-1989	1990-1996	dal 1997 in poi

Anno (compilare solo se scelto dal 1997 in poi con anno puntuale) _____

Certificazione antisismica A+ A B

Intero edificio SI NO

Se SI indicare il numero di piani fuori terra dell'edificio: _____

Se NO indicare il piano occupato fuori terra del singolo appartamento: _____

Terreno

Somma Assicurata

Terreno solo di proprietà o anche di terzi?

Solo proprietà

Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi

Ettari

Macchinario

Somma Assicurata

Macchinario solo di proprietà o anche di terzi?

Solo proprietà

Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi

Tipologia struttura verticale:

Cemento armato

Metallo

Pietra e laterizi

Legno

Materiali generici

(specificare)

Anno costruzione

ante 1920

1920-1950

1951-1980

1981-1996

1997-2007

2008-2020

oltre 2020

Numero piani fuori terra

da 0 a 3

oltre 3

Presenza piani interrati

SI

NO

Certificazione antisismica

A+

A

B

Merci

Somma Assicurata

Merci solo di proprietà o anche di terzi?

Solo proprietà

Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi

Tipologia struttura verticale:

Cemento armato

Metallo

Pietra e laterizi

Legno

Materiali generici

(specificare)

Anno costruzione

ante 1920

1920-1950

1951-1980

1981-1996

1997-2007

2008-2020

oltre 2020

Numero piani fuori terra

da 0 a 3

oltre 3

Presenza piani interrati

SI

NO

Certificazione antisismica

A+

A

B

Scoperto Merci

0%

5%

10%

15%

20%

30%

Minimo di scoperto Merci

0€

5.000€

10.000€

20.000€

50.000€

100.000€

Limite di indennizzo Merci

100%

70%

50%

40%

30%

20%

Impianto di produzione di energia da fonti rinnovabili

Somma Assicurata _____

Fabbricato solo di proprietà o anche di terzi?

Solo proprietà

Proprietà e di terzi

Di cui Somma Assicurata terzi _____

Tipo di impianto:

Fotovoltaico

Eolico

Solare termico

Biomassa

Idroelettrico

Altro (specificare) _____

Posizionamento impianto (compilare solo per

Fotovoltaico)

Terra

Tetto

Speciale

Anno entrato in esercizio _____

Sezione Condizioni aggiuntive

Spese demolizioni e sgombero e ricollocamento

Somma Assicurata _____

Sezione Danni indiretti

Maggiori costi

Somma Assicurata _____

Perdita pigioni

Somma Assicurata _____