

C.O.P.E. (Analisi Preliminare)

1.0 GENERALITA'

Gruppo:	Società:
C.Fis. / P.IVA:	Indirizzo stabilimento:
Sito INTERNET:	Fatturato anno precedente:
Data:	Compilato da:

2.0 ATTIVITA' PRODUTTIVA

Infiammabili
Sono utilizzati infiammabili nel processo produttivo (SI/NO): -

Fino a 500 kg

Da 500 a 1.000 kg

Oltre i 1.000 kg

Descrizione
(descrivere dettagliatamente l'attività con particolare riferimento ai processi produttivi)

Turni di lavoro

Giorni lavorativi a settimana

N° dipendenti

Attività pericolose nelle vicinanze

3.0 CARICO D'INCENDIO

Presenza imballaggi combustibili (SI/NO): -

Presenza imballaggi in materia plastica espansa (ad es. polistirolo) (SI/NO): -

Altezza di massimo impilamento delle merci: _____ (metri)

Esiste deposito di infiammabili in locale dedicato (SI/NO): -

4.0 COSTRUZIONE DEL FABBRICATO PRINCIPALE Per fabbricato principale s'intende quel fabbricato caratterizzato dalla maggiore concentrazione di valori tra le partite Fabbricato Macchinari e Merci. Sono considerati UNICO FABBRICATO i Fabbricati contigui o collegati da tettoie o pensiline o comunque separati da spazio vuoto inferiore a 20 metri,

Apporre "X" nella casella opportuna In caso di elemento composto da più materiali, barrare più voci

	Cemento Armato gettato in opera	Cemento Armato prefabbricato o precompresso	Laterizi e conglomerati cementizi	Metallo	Legno lamellare	Altri materiali combustibili	Pannelli sw combustibili
--	---------------------------------	---	-----------------------------------	---------	-----------------	------------------------------	--------------------------

Strutture Portanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pareti esterni dell'edificio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strutture del tetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tipo di Copertura

Tetto Piano (SI/NO): - se NO indicare l'angolo di inclinazione del tetto: _____ Presenza di **ETERNIT** (SI/NO): -

<input type="checkbox"/> Manti bituminosi protetti da ghiaietto, lastre di calcestruzzo o simili	<input type="checkbox"/> Manti bituminosi non protetti
<input type="checkbox"/> Lastre di calcestruzzo o fibrocemento	<input type="checkbox"/> Tegole su orditura
<input type="checkbox"/> Lastre di lamiera o pannelli sandwich su orditura	<input type="checkbox"/> Lastre in materia plastica su orditura
<input type="checkbox"/> Coperture di qualsiasi tipo con superficie dei lucernari $\geq 10\%$	

Lucernari Presenti (SI/NO): -

In materiale combustibile

In materiale incombustibile

Superficie coperta edificio principale	_____ mq	Elevazione fabbricato principale	N° piani	Numero totale edifici	N°
Per superficie coperta s'intende la proiezione in pianta			<ul style="list-style-type: none"> • Fuori terra: _____ • Entro terra: _____ 		



Allianz S.p.A.
Sede Legale:
34123 Trieste – largo Ugo Irneri, 1
tel. + 39 040 7781.111
fax + 39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 – Corso Italia, 23
Torino 10121 – Via Alfieri, 22
Trieste 34123 – Largo Ugo Irneri, 1
Codice fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Trieste n. 05032630963

Capitale Sociale
€ 403.000.000,00 int. ver
Autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con provvedimento ISVAP
del 21 dicembre 2005 n. 2398
Società del gruppo Allianz SE
controllata da A.C.I.F. S.p.A

C.O.P.E. (Analisi Preliminare)

5.0 SERVIZI TECNOLOGICI

<input type="checkbox"/> Cabina elettrica di trasformazione	Potenza ENEL impegnata:	kW
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico	Certificato impianto elettrico 46/90 o successive (SI/NO): -	
<input type="checkbox"/> Centrale termica	Tipo alimentazione (metano, gasolio, altro...):	
<input type="checkbox"/> Compressori	<input type="checkbox"/> Gruppi elettrogeni	<input type="checkbox"/> Gruppi refrigerazione
<input type="checkbox"/> Impianto di Messa a Terra	<input type="checkbox"/> Impianto di protezione da scariche atmosferiche	

6.0 MANAGEMENT

Ordine e pulizia	Esiste Procedura Fuori servizio? (SI/NO): -	Esiste Procedura lavori a fiamma libera? (SI/NO): -
Procedure e programmi	Esiste Piano di emergenza (SI/NO): -	Possesso CPI ? (SI/NO): -
	Esiste Documento di valutazione dei rischi? (SI/NO): -	Emessa SCIA ? (SI/NO): -
Manutenzione / Prove	Sistemi elettrici - Frequenza:	Altri impianti - Frequenza:
	Fabbricati - Frequenza:	Attrezzature Antincendio - Frequenza:

7.0 PROTEZIONE

Sistemi automatici di spegnimento	Esistono Sprinklers? (SI/NO): -	Copertura solo su aree a rischio (deposito, produzione....) <input type="checkbox"/>	Descrizione:	
		Percentuale di copertura:	%	
Rilevatori incendio o fumo	Esistono rilevatori? (SI/NO): -	Copertura solo su aree a rischio (deposito, produzione....) <input type="checkbox"/>	Descrizione:	
		Percentuale di copertura:	%	
Rete idrica (In caso di alimentazione multipla, barrare più caselle)	Alimentazione Rete Pubblica <input type="checkbox"/>	Alimentazione a pozzo artesiano <input type="checkbox"/>	Alimentazione a vasca o cisterna da mc <input type="checkbox"/>	La Rete Idrica è del tipo ad anello? (SI/NO) -
Stazione di pompaggio	Elettropompa <input type="checkbox"/>	Motopompa o Gruppo Elettrogeno <input type="checkbox"/>		
Idranti	UNI 70 (N°)	UNI 45 interni (N°)	UNI 45 esterni a colonna (N°)	Estintori interni (N°)
Allarmi e VVFF	Squadra antincendio N° addetti a turno :	Allarmi collegati a sala controllo presidiata 24h ? (SI/NO): -	Presumibile tempo di intervento dei VVFF min:	

8.0 SORVEGLIANZA

Servizio di vigilanza	Assente <input type="checkbox"/>	Solo durante chiusura <input type="checkbox"/>	24 ore su 24 <input type="checkbox"/>	Presenza guardiano dipendente in loco <input type="checkbox"/>
Antintrusione	Recinzione lungo tutto il perimetro: Muratura <input type="checkbox"/>			
	Barriera antintrusione: Solo su accessi <input type="checkbox"/>		Lungo tutto il perimetro <input type="checkbox"/>	
	Illuminazione privata dei piazzali recintati <input type="checkbox"/>		Illuminazione pubblica o privata delle arre esterne <input type="checkbox"/>	
Antifurto	Assente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presente su 100% aree interne		Collegamento a: _____
		<input type="checkbox"/> Presente solo su aree a rischio		

9.0 Altri Rischi

Eventi Atmosferici	Morfologia della zona (pianura, collina, montagna):
	Ubicazione della località : Costiera <input type="checkbox"/> o interna <input type="checkbox"/>
	Ubicazione dell'insediamento: isolato <input type="checkbox"/> o centro abitato <input type="checkbox"/>
Eventi socio politici	Precedenti dovuti a : Sommosse,Rivolta,Sabotaggio o atti di Terrorismo. (SI/NO): - Cassa Integrazione (SI/NO): -
Esposizioni Esterne	<input type="checkbox"/> Attività rischiose nelle vicinanze
	<input type="checkbox"/> Aeroportio a meno di 10 km
	<input type="checkbox"/> Linea ferroviaria in adiacenza al perimetro aziendale
	<input type="checkbox"/> Strade ad alta viabilità in adiacenza al perimetro aziendale
	<input type="checkbox"/> Tralicci o cavi ad alta tensione all'interno dell'azienda

C.O.P.E. (Analisi Preliminare)

10.0 Danni Da Interruzione D'esercizio

Tipologia lavorazione	<input type="checkbox"/> su commessa	<input type="checkbox"/> per magazzino	<input type="checkbox"/> Stagionale
Stabilimento produttivo	<input type="checkbox"/> unico stabilimento <input type="checkbox"/> unico stabilimento con piu' linee compartimentate REI120 <input type="checkbox"/> 2 o piu' stabilimenti Deposito/i separato/i da lavorazione (SI/NO): -		
Livello produttività	<input type="checkbox"/> fino al 40 %	<input type="checkbox"/> superiore al 80%	
Tempi di riparazione o rimpiazzo dei macchinari	<input type="checkbox"/> da 1 a 15 giorni	<input type="checkbox"/> da 16 a 30 giorni	<input type="checkbox"/> oltre i 30 giorni
Tempi di rimpiazzo degli stampi	<input type="checkbox"/> da 1 a 15 giorni	<input type="checkbox"/> da 16 a 30 giorni	<input type="checkbox"/> oltre i 30 giorni
Tempi di rimpiazzo del CED	<input type="checkbox"/> da 1 a 15 giorni	<input type="checkbox"/> da 16 a 30 giorni	<input type="checkbox"/> oltre i 30 giorni
Interdipendenze tra aziende del gruppo	<input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> fino al 50% del fatturato	<input type="checkbox"/> oltre il 50%
Fornitori chiave	<input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> fino al 50% del fatturato	<input type="checkbox"/> oltre il 50%
Clienti chiave	<input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> fino al 50% del fatturato	<input type="checkbox"/> oltre il 50%
Subappaltatori	Possibilità di subappaltare l'attività a terzi (SI/NO): -		
Piani di Continuità (BCP)	Effettuazione delle analisi del rischio e predisposizione del piano di continuità : SI/NO -		

11.0 Inondazione, Alluvione e Allagamento

	<input type="checkbox"/> L'attività si svolge anche al piano terra	<input type="checkbox"/> Presenza di locali interrati e/o semin interrati	<input type="checkbox"/> Bacini di contenimento delle acque o altre opere di prevenzione
	<input type="checkbox"/> unico stabilimento	<input type="checkbox"/> unico stabilimento con piu' linee	<input type="checkbox"/> 2 o piu' stabilimenti
	Livello dell'azienda rispetto al piano di campagna e a corsi d'acqua :		
Modo di deposito delle merci assicurate			
Comportamento della merce al bagnamento			

12..0 Terremoto

	Anno di costruzione dei fabbricati :
	I Fabbricati sono antisismici (SI/NO) : -
	Numero dei piani dei fabbricati :
	Esistono manufatti tipo ciminiera, torri, sili o serbatoi (SI/NO) : -

C.O.P.E. (Analisi Preliminare)

STORIA SINISTRI

	Incendio	Atmosferici	Sociopolitici	Fenomeno elettrico	Bagnamento Ricerca guasti	Inondazioni alluvioni	Terremoto	Altro
N° sinistri								
Importo totale liquidato								
N° sinistri di importo superiore ad € 10.000,00								

Somme Assicurate

Somme Assicurate danni diretti

N.	Partia	Somma Assicurata
	Fabbricato	
	Rischio Locativo	
	Macchinari, Attrezzature, Arredamento	
	Merci Fisse	
	Merci flottanti	
	Ricorso Terzi	
	Maggiori spese	
	Fenomeno Elettrico	
	Spese demolizione e sgombero	
	Altro	

Somme Assicurate danni indiretti

N.	Partia	Somma Assicurata
	Margine di contribuzione	
	Altro	

ALLEGATI

- Pianta stabilimento (SI/NO): - _____
- Pianta sprinklers (SI/NO): - _____
- Pianta rilevatori di fumo (SI/NO): - _____
- Lay-out produttivo (SI/NO): - _____
- Relazione per i VVFF (SI/NO): - _____
- CPI (SI/NO): - _____
- SCIA(SI/NO): - _____
- **NOP (SI/NO): - _____**