

## QUESTIONARIO ALLUVIONI E INONDAZIONI

### DA COMPILARSI A CURA DEL CLIENTE

Luogo: ..... - Data: .....

Proponente: .....

1) Ubicazione dei beni da assicurare: .....

2) Tipo d'attività svolta presso l'ubicazione sopra indicata:

- abitazioni, uffici o studi professionali
- commerciale
- industriale o artigianale
- altro .....

3) Se attività di tipo commerciale, industriale o artigianale indicare l'esatta attività svolta: .....

4) Fabbricato:

- somma da assicurare € .....
- n° piani fuori terra esclusi quelli seminterrati (nel caso di più corpi di fabbricato n° piani del corpo più elevato) .....
- se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è ubicata tale porzione:
  - seminterrato e/o interrato
  - piano terra
  - primo piano
  - secondo piano
  - oltre secondo piano

5) Contenuto:

- se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è posto il contenuto:
  - seminterrato e/o interrato
  - piano terra
  - primo piano
  - secondo piano
  - oltre secondo piano

*se si tratta di abitazioni, uffici o studi professionali:*

- arredamento e dotazioni di casa o personali - Somma assicurata € .....

*se il tipo d'attività svolta è commerciale, industriale, artigianale o altro:*

- merci - Somma assicurata € .....
- macchinari e/o attrezzature - Somma assicurata € .....

6) Topografia dei luoghi in cui è ubicato il rischio:

- pianura
- fondo valle
- fianco del rilievo (monte, collina, .....
- cima del rilievo (monte, collina, .....
- altro .....

7) A quale distanza sono i corsi e/o i bacini d'acqua più vicini (\*): .....

(\*) DEVONO ESSERE CONSIDERATI VICINI I CORSI E/O I BACINI D'ACQUA CHE, SEBBENE NON UBICATI IN PROSSIMITÀ DEI BENI DA ASSICURARE, POSSONO ESSERE CAUSA DI DANNI PER SFAVOREVOLI CARATTERISTICHE MORFOLOGICHE DELLA ZONA.

8) Indicare le loro denominazioni: .....

9) Tipo dei corsi e/o bacini d'acqua più vicini:

- lago
- fiume
- torrente
- canale artificiale
- altro .....

10) Se per qualche corso e/o bacino d'acqua la distanza, in linea d'aria, è uguale o inferiore a 1.000 metri, indicare qual è il dislivello tra il piano d'ingresso del fabbricato (esclusi seminterrati ed interrati) e gli argini più alti dei corsi e/o bacini d'acqua considerati .....

11) Presenza di locali seminterrati o interrati:

- SI
- NO

12) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, specificare la destinazione dei suddetti locali:

- abitazioni, uffici o studi professionali
- box, cantine o lavatoi
- locali tecnici (impianti termici, idraulici, elettrici .....
- attività lavorative
- depositi
- altro .....

13) Indicare la tipologia dei beni contenuti nei locali seminterrati o interrati:

- nessun bene
- arredamento e dotazioni di casa o personali  
Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € .....
- merci  
Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € .....
- macchinari e/o attrezzature  
Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € .....

14) Se nei locali seminterrati o interrati sono poste delle merci, indicare a quale altezza sono riposte le merci stesse:

- direttamente sul pavimento
- a meno di 12 cm dal pavimento
- a 12 cm dal pavimento
- altezza compresa tra 12 cm e 30 cm dal pavimento
- altezza maggiore di 30 cm dal pavimento

15) Danni precedenti da alluvione e inondazione subiti dai beni da assicurare negli ultimi 20 anni o avvenuti nel comune in cui sono ubicati:

- SI
- NO

16) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, descrivere dettagliatamente gli avvenimenti:

	DATA	TIPO DI DANNO	AMMONTARE
1) EVENTO			
2) EVENTO			
3) EVENTO			
4) EVENTO			
5) EVENTO			

NOTE:

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

Il Proponente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati, come sopra richiesti, costituiscono elementi essenziali per la valutazione del rischio da parte della Riunione Adriatica di Sicurtà e che dunque l'assoluta veridicità ed esattezza delle risposte fornite costituiscono, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892,

1893 e 1894 del Codice Civile, presupposto fondamentale per la validità ed efficacia del contratto di assicurazione.

Data ..... Firma Proponente .....

La presentazione del presente questionario - debitamente sottoscritto - non impegna alla stipulazione della polizza di assicurazione. Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto che verrà eventualmente emesso e formeranno parte integrante del medesimo.

Data ..... Firma Proponente .....

DA NON COMPILARE A CURA DEL CLIENTE (spazio riservato all'Unità Assuntiva)

Classe di pericolosità secondo la classificazione ISAPRE .....

Note:

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

Data .....

Firma Assuntore .....

## QUESTIONARIO TERREMOTO

DA COMPILARSI A CURA DEL CLIENTE

Luogo: ..... - Data: .....

Proponente: .....

1) Ubicazione dei beni da assicurare: .....

2) Tipo d'attività svolta presso l'ubicazione sopra indicata:

- abitazioni, uffici o studi professionali
- commerciale
- industriale o artigianale
- altro .....

3) Se attività di tipo commerciale, industriale o artigianale indicare l'esatta attività svolta: .....

4) Fabbricato:

- somma da assicurare € .....
  - n° piani fuori terra esclusi quelli seminterrati (nel caso di più corpi di fabbricato n° piani del corpo più elevato) .....
  - se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è ubicata tale porzione:
    - seminterrato e/o interrato
    - piano terra
    - primo piano
    - secondo piano
    - oltre secondo piano
  - presenza di manufatti tipo ciminiere, torri, sili o serbatoi:
    - SI
    - NO
- in caso di risposta affermativa, altezza - da terra - dei manufatti .....

5) Contenuto:

- se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è posto il contenuto:
  - seminterrato e/o interrato
  - piano terra
  - primo piano
  - secondo piano
  - oltre secondo piano

*se si tratta di abitazioni, uffici o studi professionali:*

- arredamento e dotazioni di casa o personali - Somma assicurata € .....

*se il tipo d'attività svolta è commerciale, industriale, artigianale o altro:*

- merci - Somma assicurata € .....
- macchinari e/o attrezzature - Somma assicurata € .....

6) Il fabbricato è costruito con:

- strutture totalmente antisismiche
- strutture non antisismiche in cemento armato, metallo o legno lamellare
- strutture in muratura e/o laterizi
- strutture prefabbricate
- altro .....

7) Danni precedenti da terremoto subiti dai beni da assicurare negli ultimi 50 anni o avvenuti nel comune in cui sono ubicati:

- SI
- NO

8) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, descrivere dettagliatamente gli avvenimenti:

	DATA	TIPO DI DANNO	AMMONTARE
1) EVENTO			
2) EVENTO			
3) EVENTO			
4) EVENTO			
5) EVENTO			

NOTE:

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

Il Proponente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati, come sopra richiesti, costituiscono elementi essenziali per la valutazione del rischio da parte della Riunione Adriatica di Sicurtà e che dunque l'assoluta veridicità ed esattezza delle risposte fornite costituiscono, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, presupposto fondamentale per la validità ed efficacia del contratto di assicurazione.

Data ..... Firma Proponente .....

La presentazione del presente questionario - debitamente sottoscritto - non impegna alla stipulazione della polizza di assicurazione. Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto che verrà eventualmente emesso e formeranno parte integrante del medesimo.

Data ..... Firma Proponente .....

DA NON COMPILARE A CURA DEL CLIENTE (spazio riservato all'Unità Assuntiva)

Classe di pericolosità secondo la classificazione ANIA .....

Note:

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

Data .....

Firma Assuntore .....