

AMISSIMA SMALL BUSINESS	QUESTIONARIO/NOTE TECNICHE
--------------------------------	-----------------------------------

Agenzia	Luogo e data
----------------	---------------------

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE SULL'IMPRESA E SULLE
CARATTERISTICHE DEI RISCHI DA ASSICURARE**

GE

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 del Codice Civile nonché efficacia e validità delle garanzie, il Contraente dichiara quanto segue:

A - ANAGRAFICA E DATI GENERALI

Contraente (Impresa proponente)	
Indirizzo dell'Impresa (sede legale / domicilio)	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Data di costituzione e di inizio attività	
Referente / Titolare / Socio (indicare nome e qualifica)	
Telefono / Telefax	
Email / Sito internet	
Ubicazione del rischio Indicare nell'ordine: - Città - Piazza, Via o altro riferimento - Numero civico - Provincia - C.A.P.	Fabbricato A: _____ Fabbricato B: _____ Fabbricato C: _____

B - POLIZZE IN VIGORE

<input type="checkbox"/> Incendio e Garanzie Accessorie	<input type="checkbox"/> Furto e Rapina	<input type="checkbox"/> Responsabilità Civile	<input type="checkbox"/> Altre assicurazioni
---	---	--	--

Note	Note	Note	Note

C - DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

Codice attività	Descrizione (Settore merceologico e/ o di impresa di appartenenza)

1	<p>L'attività svolta è artigianale industriale ossia attività svolta da impresa per la produzione, lavorazione, installazione e manutenzione di merci e prodotti ed in generale ogni attività non di esclusiva vendita o commercializzazione di prodotti.</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	<p>L'attività svolta è commerciale ossia attività svolta da impresa per la vendita e/o commercializzazione di merci e prodotti, munita di licenza o autorizzazione rilasciata dalle competenti Autorità, per la vendita al minuto, anche in forma ambulante, oppure all'ingrosso di merci e prodotti per i quali nell'esercizio non si effettuano lavorazione, trasformazione od operazione di assemblaggio, fatta eccezione per gli esercizi destinati allo smercio di generi alimentari e per i quali la licenza o l'autorizzazione rilasciata dalle competenti Autorità preveda anche la produzione propria di generi venduti direttamente al consumatore.</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	<p>L'attività svolta è di servizi ossia attività, diversa o ausiliaria di quelle artigianali, industriali o commerciali,</p>	

	svolta da impresa che effettua servizi, esclusi quelli professionali liberali o di sola consulenza.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Il numero degli addetti all'Impresa è superiore a 10 persone	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Il fatturato supera l'importo di Euro 2.000.000,00 annuo lordo <i>La Società rinuncerà all'applicazione del disposto dell'ultimo comma dell'Art. 1898 c.c. a condizione che il numero degli addetti risulti superiore di due sole unità e il fatturato del 10% rispetto a quanto dichiarato in polizza.</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	Nei fabbricati / locali in cui l'Impresa svolge la propria attività, il valore esistente (Valore Intero) del Contenuto, ai fini della concedibilità della garanzia Incendio, supera Euro 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6	I fabbricati in cui l'Assicurato svolge la sua attività, compresi gli impianti in essi esistenti, sono in buone condizioni di manutenzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	I fabbricati nei quali svolge l'attività l'Impresa proponente / contraente è dotata di estintori, naspi e/o idranti collegati all'acquedotto, serbatoi d'acqua e/o altre fonti di alimentazione idrica adeguata allo spegnimento di incendi e/o adeguati sistemi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8	A protezione dell'attività assicurata esiste impianto di allarme antifurto su tutte le ubicazioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9	Esiste servizio di sorveglianza notturna all'attività con custode e/o Istituto di Vigilanza Privata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10	Negli ultimi 5 anni sono state annulate polizze per sinistrosità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11	L'attività assicurata è già stata colpita da uno o più sinistri, negli ultimi 3 anni, riconducibili a garanzie e/o prestazioni previste nel Fascicolo Informativo FA34701 che il Contraente dichiara di ricevere e di aver letto, per un importo complessivo superiore ad Euro 2.000,00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
12	Nel caso in cui l'attività fosse già stata colpita da sinistri negli ultimi 3 anni, sono stati effettuati dal Contraente interventi di miglioramento dei sistemi di prevenzione e protezione presenti alla data del/i sinistro/i.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
13	Il Contraente cede lavori in subappalto per oltre il 50% del valore di ogni singola opera	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DICHIARAZIONI RELATIVE AL SETTORE B - SEZIONE III - R.C. PRODOTTI

	Il proponente vuole attivare la garanzia RC prodotti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
14	Alla data di compilazione del presente questionario, il Proponente è a conoscenza di circostanze, fatti o situazioni che possono determinare, durante la validità del contratto, un sinistro risarcibile a sensi della copertura proposta o una richiesta di risarcimento occasionata da fatto già verificatisi prima della predetta data di compilazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Per alcune fasi di lavorazione si ricorre alle prestazioni di appaltatori o comunque di altre persone non facenti parte del personale del Contraente / proponente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Ciascun prodotto (inteso come singolo pezzo o confezione) viene venduto con istruzioni scritte per l'impiego, l'uso e le eventuali cautele da adottare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Il Contraente svolge la propria attività nel territorio della Repubblica Italiana, Repubblica di S. Marino o Stato della Città del Vaticano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18	Il Contraente esporta i propri prodotti anche in USA, Canada o Messico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
19	Il Contraente ha notizie che i prodotti vengano usati in uno dei seguenti settori: industria aeronautica, nucleare, farmaceutico, cosmesi, automobilistico, medico sanitario o chimico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

D - DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 del Codice Civile, il Contraente dichiara:

- a) che la descrizione dell'azienda assicurata e la sua ubicazione sono conformi alle dichiarazioni del Contraente in base alle quali sono state convenute le condizioni di assicurazione ed il premio;
- b) l'attività viene esercitata in conformità alle norme di Legge ed ai regolamenti in vigore;

Ogni deroga, modifica od integrazione alle dichiarazioni che precedono, deve esplicitamente risultare in polizza.

Questo modello riporta riferimento a garanzie che vengono prestate in conformità alla normativa stampata sul Fascicolo Informativo modello contrattuale FA34701 che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, la "Nota informativa" redatta ai sensi e per gli effetti dell'Art. 185 D. Lgs. n. 209 del 07/09/2005.

Il Contraente

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente

Mod. QA34701 ed. 15/05/2016