

Modulo raccolta dati per la richiesta copertura assicurativa
MACCHINARIO E ATTREZZATURE DI CANTIERE

CONTRAENTE:
indirizzo: via..... Comune..... Prov
Codice Fiscale / Partita IVA
Attività svolta.....
.....

ENTI DA ASSICURARE *(da compilarsi per ciascun ente per cui si richiede la copertura assicurativa)*

1) Marca/Modello/Versione
Descrizione/Utilizzo
Matricola / Telaio Anno di prima immatricolazione
Valore a Nuovo (*) €

- OPZIONE: con formulazione della garanzia "a rischi nominati" è possibile assicurare il valore allo stato d'uso (CS P) €

2) Marca/Modello/Versione
Descrizione/Utilizzo
Matricola / Telaio Anno di prima immatricolazione
Valore a Nuovo (*) €

- OPZIONE con formulazione della garanzia "a rischi nominati" è possibile assicurare il valore allo stato d'uso (CS P): €

3) Marca/Modello/Versione
Descrizione/Utilizzo
Matricola / Telaio Anno di prima immatricolazione
Valore a Nuovo (*) €

- OPZIONE con formulazione della garanzia "a rischi nominati" è possibile assicurare il valore allo stato d'uso (CS P): €

n) Marca/Modello/Versione
Descrizione/Utilizzo
Matricola / Telaio Anno di prima immatricolazione
Valore a Nuovo (*) €

- OPZIONE con formulazione della garanzia "a rischi nominati" è possibile assicurare il valore allo stato d'uso (CS P): €

* Valore di listino a nuovo per il rimpiazzo dell'ente - IVA esclusa

Gli enti da assicurare sono di proprietà del Contraente ? SI NO

- Se NO indicare la forma di possesso

Gli enti da assicurare possono essere utilizzati da terzi per locazione/noleggio o altre forme di contratto ? (*) SI NO

Esistono vincoli a carico degli enti da assicurare? SI NO

- Se SI indicare la Società Vincolataria: (**)
Indirizzo: Via
Comune Prov.
Data scadenza vincolo

(*) *Se sono utilizzati da Terzi richiedere l'estensione di garanzia "Enti in locazione o in noleggio a Terzi" (CS N)*

(**) *Se è una Società di Leasing stipulare specifica polizza*

Premesso che la garanzia opera all'interno dei cantieri e luoghi di deposito, opportunamente preposti, situati nel territorio della Repubblica Italiana, RSM, CdV, gli enti da assicurare sono utilizzati / posti

- in un unico cantiere/luogo di lavoro identificabile (indicare indirizzo):

.....

- in una pluralità di cantieri/luoghi di lavoro identificabili SI NO
Se SI indicare l'indirizzo dei cantieri/luoghi di lavoro:

.....

.....

.....

Gli enti da assicurare vengono ricoverati la sera e nelle fasi di inattività del cantiere in luoghi con mezzi di custodia conformi a quelli previsti in polizza ?

(***) SI NO

Note:

.....

.....

(***) *Vedi condizione Speciale "Depositi e ricoveri" (CS O)*

Indicare le tipologie di cantiere nelle quali vengono impiegati gli enti da assicurare (è possibile selezionarne più di una):

- Impianti fissi (cave, impianti di precompressione, centrali di betonaggio, etc.)
- Cantieri per la costruzione di fabbricati/edifici civili e/o industriali
- Cantieri per la realizzazione di opere di urbanizzazione e/o lavori stradali