QUESTIONARIO

CAR MERLONI APERTA

INDICE

1. Assicurazione Contractor's All Risks APERTA
informazioni tecniche e descrittive dell'attività del Contraente pag. 2

Eventuale partecipazione del richiedente ad associazioni di categoria

Associazione :

numero di iscrizione :

Cliente presentato da :
(timbro e firma dell'agente, broker, banca, associazione,ecc.)

SACE BT S.p.A.
Sede Legale
Piazza Poli, 42 - 00187 Roma
T.+39 06 6976971
Pec: sacebt@pcert.postecert.it

Società soggetta
all'attività di direzione
e coordinamento
di SACE S.p.A. (unico socio)

Capitale Sociale € 56.539.356,00 i.v.
Iscritta al n.1.00149 dell'Albo
delle Imprese di Assicurazione
e Riassicurazione

Registro Imprese di Roma
Codice Fiscale e P. IVA
08040071006
R.E.A. n. RM - 1069493

QUESTIONARIO
ASSICURAZIONE TUTTI I RISCHI DELLA COSTRUZIONE
(CONTRACTORS' ALL RISKS)

La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni

PARTE I – GENERALITA'

1. NOMINATIVI	
Contraente/Appaltatore	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	

PARTE II – DATI TECNICI

TIPOLOGIE DI LAVORI:

FABBRICATI	☐SI	☐NO
RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI	☐SI	☐NO
STRADE, FERROVIE, AEROPORTI	☐SI	☐NO
PONTI E VIADOTTI	☐SI	☐NO
GALLERIE E SOTTOPASSAGGI	☐SI	☐NO
DIGHE, LAVORI PORTUALI ED OPERE IDRAULICHE	☐SI	☐NO

Note e altre informazioni utili alla valutazione del rischio …….
……
……
……
……

L'Assicurando conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente questionario che farà parte integrante del contratto di assicurazione.

SACE BT S.p.A.
Sede Legale
Piazza Poli, 42 - 00187 Roma
T.+39 06 6976971
Pec: sacebt@pcert.postecert.it

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE S.p.A. (unico socio)

Capitale Sociale € 56.539.356,00 i.v.
Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione

Registro Imprese di Roma
Codice Fiscale e P. IVA 08040071006
R.E.A. n. RM - 1069493

SACE

TIPOLOGIE DI APPALTI/LAVORI ULTIMO TRIENNIO:

Stazione appaltante/ Committente	Luogo	Tipologia lavori	Importo aggiudicazione/opere

Note e altre informazioni utili alla valutazione del rischio …….
……
……
……
……
L'Assicurando conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente questionario che farà parte integrante del contratto di assicurazione.

SINISTRI ULTIMO TRIENNIO:

Data di accadimento	Sinistro:	Tipologia Sinistro	Importo del Danno €	P=Pagato R=Riserva	Copertura Assicurativa SI / NO

Note e altre informazioni utili alla valutazione del rischio …….
……
……
……
……
L'Assicurando conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente questionario che farà parte integrante del contratto di assicurazione.

La proponente si assume la responsabilità dell'esattezza e della completezza delle dichiarazioni rese nel presente questionario.

Data, _____LA DITTA PROPONENTE _____

SACE BT S.p.A.
Sede Legale
Piazza Poli, 42 - 00187 Roma
T.+39 06 6976971
Pec: sacebt@pcert.postecert.it

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE S.p.A. (unico socio)

Capitale Sociale € 56.539.356,00 i.v.
Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione

Registro Imprese di Roma
Codice Fiscale e P. IVA
08040071006
R.E.A. n. RM - 1069493