

## Questionario SACE BT Protezione Casa & Famiglia

**Assicurato/Contraente** (Cognome e Nome / Ragione Sociale): .....

**P.IVA - Codice Fiscale:** .....

**Domicilio:** .....

**CAP:** ..... **Comune:** ..... **Prov.:** .....

☐ **DIMORA ABITUALE**

☐ **Villa a Schiera**      ☐ **Villa Singola**      ☐ **Abitazione in condominio**

**Descrizione e ubicazione del Rischio:**

Il fabbricato assicurato, o contenente le cose assicurate, è costruito con strutture portanti verticali, pareti esterne e manto del tetto in materiale incombustibile, solai e armatura del tetto comunque costruiti: ☐ **SI**   ☐ **NO**

**Indirizzo:** .....

**Comune:** ..... **Prov.:** .....

*N.B. ATTENZIONE, verificare l'esistenza di cinematografi, discoteche, teatri, sale da ballo, night clubs, grandi empori, supermercati, rimesse pubbliche, stazioni di servizio, industrie, depositi infiammabili ad uso commercio.*

**Corsi d'acqua nelle vicinanze:** ☐ **SI**   ☐ **NO**

Indicare nome e distanza.....

Indicare i danni subiti negli ultimi 20 anni .....

### DATI VINCOLO

**Fabbricato vincolato:** € .....

**Istituto di Credito:** .....

**Sede/Agenzia di:** ..... **Via** .....

**Scadenza Vincolo:** ..... **Notaio:** ..... **rep. n.** .....

### GARANZIA

**Sezione A] INCENDIO**

Fabbricato ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

Contenuto ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

Rischio Loc. ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

Ricorso terzi

**Sezione B] FURTO**

Contenuto ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

### SOMME ASSICURATE

€ .....

€ .....

€ .....

€ .....

€ .....

☐ **DIMORA SALTUARIA**

☐ **Villa a Schiera**      ☐ **Villa Singola**      ☐ **Abitazione in condominio**

**Descrizione e ubicazione del Rischio:**

Il fabbricato assicurato, o contenente le cose assicurate, è costruito con strutture portanti verticali, pareti esterne e manto del tetto in materiale incombustibile, solai e armatura del tetto comunque costruiti: ☐ **SI**    ☐ **NO**

**Indirizzo:** .....

**Comune:** ..... **Prov.:** .....

*N.B. ATTENZIONE, verificare l'esistenza di cinematografi, discoteche, teatri, sale da ballo, night clubs, grandi empori, supermercati, rimesse pubbliche, stazioni di servizio, industrie, depositi infiammabili ad uso commercio.*

**Corsi d'acqua nelle vicinanze:** ☐ **SI**    ☐ **NO**

Indicare nome e distanza.....

Indicare i danni subiti negli ultimi 20 anni .....

**DATI VINCOLO**

**Fabbricato vincolato:** € .....

**Istituto di Credito:** .....

**Sede/Agenzia di:** ..... **Via** .....

**Scadenza Vincolo:** ..... **Notaio:** ..... **rep. n.** .....

**GARANZIA**

**SOMME ASSICURATE**

**Sezione A] INCENDIO**

Fabbricato	<input type="checkbox"/> P.R.A.	<input type="checkbox"/> Valore Intero	€ .....
Contenuto	<input type="checkbox"/> P.R.A.	<input type="checkbox"/> Valore Intero	€ .....
Rischio Loc.	<input type="checkbox"/> P.R.A.	<input type="checkbox"/> Valore Intero	€ .....
Ricorso terzi			€ .....

**Sezione B] FURTO**

Contenuto	<input type="checkbox"/> P.R.A.	<input type="checkbox"/> Valore Intero	€ .....
-----------	---------------------------------	--	---------

☐ **DIMORA SALTUARIA**

☐ **Villa a Schiera**      ☐ **Villa Singola**      ☐ **Abitazione in condominio**

**Descrizione e ubicazione del Rischio:**

Il fabbricato assicurato, o contenente le cose assicurate, è costruito con strutture portanti verticali, pareti esterne e manto del tetto in materiale incombustibile, solai e armatura del tetto comunque costruiti: ☐ **SI**    ☐ **NO**

**Indirizzo:** .....

**Comune:** ..... **Prov.:** .....

*N.B. ATTENZIONE, verificare l'esistenza di cinematografi, discoteche, teatri, sale da ballo, night clubs, grandi empori, supermercati, rimesse pubbliche, stazioni di servizio, industrie, depositi infiammabili ad uso commercio.*

**Corsi d'acqua nelle vicinanze:** ☐ **SI**    ☐ **NO**

Indicare nome e distanza.....

Indicare i danni subiti negli ultimi 20 anni .....

**DATI VINCOLO**

**Fabbricato vincolato:** € .....

**Istituto di Credito:** .....

**Sede/Agenzia di:** ..... **Via** .....

**Scadenza Vincolo:** ..... **Notaio:** ..... **rep. n.** .....

### GARANZIA

### SOMME ASSICURATE

#### Sezione A] INCENDIO

Fabbricato ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

€ \_\_\_\_\_

Contenuto ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

€ \_\_\_\_\_

Rischio Loc. ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

€ \_\_\_\_\_

Ricorso terzi

€ \_\_\_\_\_

#### Sezione B] FURTO

Contenuto ☐ P.R.A.

☐ Valore Intero

€ \_\_\_\_\_

#### Sezione C] RESPONSABILITA' CIVILE

RC Famiglia (Max Unico)

€ \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI PARTICOLARI – Valide se richiamate

☐ CP 2 VALORE A NUOVO

#### Sinistri ultimo triennio:

Data di accadimento	Sinistro: Incendio, Rct, Rco, Rc Professionale Amministratore	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.**

Data \_\_\_\_\_

Firma Dell'Assicurando \_\_\_\_\_

LA FIRMA SU QUESTO MODULO NON IMPEGNA A CONTRARRE L'ASSICURAZIONE