

## QUESTIONARIO

## RCT/O BASE

# INDICE

1. Assicurazione RCT/O BASE  
informazioni tecniche e descrittive dell'opera

Eventuale partecipazione del richiedente ad associazioni di categoria

Associazione :

Numero di iscrizione :

Cliente presentato da :

(timbro e firma dell'agente, broker, banca, associazione, ecc.)

## QUESTIONARIO ASSICURAZIONE R.C.T./O. BASE

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

**C.F./Partita IVA:** .....

**Domicilio:** ..... **Prov.:** .....

**Cap.:** ..... **Comune:** .....

**Descrizione del rischio(\*)**: .....

.....

.....

.....

MASSIMALI ASSICURATI	<u>RCT</u>	<u>RCO</u>
Per ogni sinistro	€.....	€.....
Limite per persona	€.....	€.....
Limite per danni a cose o animali	€.....	

**PARAMETRI:** (indicare entrambi)

Fatturato Preventivato €.....

Retribuzioni preventivate €.....

Valore dell'opera €.....

Numero Addetti: ..... (compresi i titolari)

Altro: (specificare) .....

**Cessione dei lavori in Subappalto fino ad un max del .....% per singola opera.**

**Polizze in corso per gli stessi rischi:** .....

**Polizze annullate negli ultimi due anni:**..... **motivo annullamento**.....

**Eventuali richieste di risarcimento ultimo triennio:**

Data di accadimento	Sinistro: RCT-RCO	Tipologia Sinistro	Importo €	P=Pagato R=Riserva	Copertura Assicurativa SI / NO

**Note**.....

.....

.....

**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**