

**SCHEDA DATI QUOTAZIONE R.E.**

Produttore richiedente:		Codice:	
-------------------------	--	---------	--

**INFORMAZIONI SUL CLIENTE**

**1. CLIENTE**

Ragione sociale:			
P. IVA / C. Fiscale:		Data di costituzione:	
<small>Proprietari e/o Amministratori cognome,nome data e luogo di nascita:</small>		telefono	Mobile
Sede:		Sito Internet:	

**2. ATTIVITA' DEL CLIENTE \ UBICAZIONE DEL RISCHIO**

*Avvertenze : indicare l'attività o le attività effettivamente svolte (in caso di attività commerciali, industriali o artigianali, è frequente che il certificato di camera di commercio riporti un novero molto ampio di possibili attività di cui la gran parte non viene effettuata) ed in caso di più attività dettagliare sotto , ove possibile, il fatturato derivante da ciascuna.*

Descrizione dettagliata:

<b>Attività Principale</b>	Volume Fatturato
<b>Eventuali Attività Secondarie</b>	Volume Fatturato

Luogo dove viene svolta:            Italia                            U.E.

<b>SEDE UNICA O PRINCIPALE</b>	Località	Destinazione (produzione/deposito)	N. ADDETTI (stima)
<b>Eventuali Ubicazioni Secondarie</b>			

Destinazione dei Prodotti:            Italia                            U.E.                            USA/Canada                            Resto del mondo

**3. INFORMAZIONI SULLA RICHIESTA DI QUOTAZIONE \ PRECEDENTI ASSICURATIVI \ ACQUISIZIONE DI RISCHIO IN CONCORRENZA**

Il Cliente è attualmente assicurato con altra Compagnia per il \ i rischio \ i di cui chiede quotazione ?     SI     NO

Se SI , indicare la tipologia e condizioni del \ i contratto\ i , allegando ove possibile copia delle polizze **(la copia delle polizze in corso può essere trasmessa contestualmente alla presente scheda via mail, scannerizzando i documenti, o via fax. Se le copie delle polizze in corso vengono trasmesse scannerizzate, attenzione al "peso" degli allegati che non deve essere superiore ai 4 MB per ciascuna mail):**

Polizza multiramo (Incendio/Furto/RCT)	
Polizza Incendio	
Polizza Furto	
Polizza RCT/RCO	
Altro	

**n. b. : per un confronto coerente tra la nostra possibile offerta e quanto in corso, deve essere valorizzata al Cliente l'importanza di disporre dell'intero normativo di contratto, evitando che venga fornito solo il frontespizio di polizza riepilogante il solo premio)**

Precedenti polizze del Cliente sono state disdettate per sinistri o per altro motivo dall'Assicuratore?

 SI 
 NO 

In caso affermativo, indicare:

Compagnia assicuratrice	Anno di disdetta	Tipo di polizza disdettata	Motivo della disdetta

Approccio alla trattativa :( bisogno assicurativo diretto del Cliente, obbligo assicurativo imposto da terzi, attività consulenziale dell'agenzia, iniziativa commerciale dell'agenzia, altro intermediario assicurativo, ecc.)

.....

.....

.....

.....

.....

**4. DANNI SUBITI \ CAUSATI                      SI                      NO**  
**(In caso affermativo precisare nella parte relativa alla garanzia colpita anche se non ne è chiesta l'attivazione)**

**5. INFORMAZIONI DI NATURA COMMERCIALE SUL CLIENTE**

Il Cliente ha in corso altre polizze ?

 SI 
 NO 

Se SI, indicare sotto in dettaglio

Auto		Rami elementari			Vita		
Polizza	Premio	Polizza	Prodotto	Premio	Polizza	Prodotto	Premio

Indicare altresì sotto l'eventuale conoscenza sull'esistenza di polizze , potenzialmente d'interesse, in corso con altre Compagnie :

Tipo di polizza	Compagnia	Premio Annuo	Scadenza	Note

Indicare il rapporto con il Cliente, se conosciuto direttamente o proveniente da subagente | collaboratore, anzianità della conoscenza , ecc..

.....

.....

.....

Fornire altre informazioni ritenute utili in termini di potenziale sviluppo commerciale, quali bisogni assicurativi non coperti, prospettive di crescita del Cliente, indotto e relazioni utili, ecc..).

.....

.....

.....

**INFORMAZIONI SULLE COPERTURE RICHIESTE**

GARANZIE RICHIESTE: **INCENDIO** sì  no  **FURTO** sì  no  **RCG** sì  no

**INFORMAZIONI SPECIFICHE PER GARANZIA INCENDIO**

Fabbricati costruiti per almeno 9\10 con strutture portanti verticali e con pareti e coperture in materiali incombustibili nonché con strutture portanti del tetto e solai anche in materiali combustibili ? ( in caso di risposta NO precisare sotto le caratteristiche)	
Numero corpi di fabbricato?	
Superficie del fabbricato in mq ?(in caso di più corpi indicare il maggiore)	
Fabbricati comunicanti tra loro ?	

Forma assicurativa della garanzia ?(primo rischio assoluto o valore intero)	
---	--

Partite assicurate \ Garanzie richieste	Somma assicurata
Fabbricato	
Macchinario, Arredamento, Attrezzature	
Merci	
Fenomeni Elettrici	
Eventi Atmosferici	
Eventi Sociopolitici	
Rischio Locativo	
Ricorso Terzi	
Altre garanzie richieste ? (se SI precisare sotto quali, es. Danni Indiretti, Mancato Freddo ecc..)	

**SINISTRI SEZIONE INCENDIO**

<b><i>nb :compilare anche in caso di assenza di polizze assicurative , in questo caso si farà riferimento ai danni rimasti direttamente a carico del Cliente</i></b>				
anno	tipo di evento	Evento assicurato ? (se SI indicare tipo di polizza e Compagnia assicuratrice)	Ammontare del danno	Pagato? (se SI indicare l'importo)

## INFORMAZIONI PER GARANZIA FURTO

DOMANDE DELLA SOCIETA'	RISPOSTE DEL PROPONENTE
------------------------	-------------------------

### 1) UBICAZIONE

<b>Dove sono le cose da assicurare?</b>	
---	--

### 2) DESCRIZIONE DEL FABBRICATO

a) Con quali materiali è costruito e coperto?	
b) Di quanti piani è composto?	
c) La linea di gronda del tetto è situata in linea verticale, a più di 4 mt. dal suolo o da superfici acquee o da ripiani accessibili e praticabili, per via ordinaria dall'esterno senza impiego di mezzi artificiali o di particolare agilità personale? Se è ad una altezza inferiore, come e con quali materiali è costruito il tetto)	
d) E' ubicato in località centrale o periferica?	
e) E' isolato o contiguo ad altri? Se isolato, quanto dista dal più vicino stabile abitato?	
f) Esiste recinzione? In caso affermativo, quali sono le caratteristiche?	

### 3) PARTICOLARITA' DEI LOCALI

a) A quale uso sono destinati? (negozi, magazzino, stabilimento, laboratorio artigiano o non, dimora abituale o saltuaria – in stabile unifamiliare o plurifamiliare con accesso indipendente o comunque dall'esterno del fabbricato -, ufficio, ecc.)	
b) Da quanto tempo il Proponente occupa i locali contenenti le cose da assicurare?	
c) Sono tra loro intercomunicanti? Sono in uso esclusivo del Proponente od in uso promiscuo?	
d) Nei locali stessi o nelle immediate vicinanze sono in corso lavori di costruzione, rifinitura od adattamento?	
e) Tutti i locali confinanti (attigui, soprastati e sottostanti) sono occupati?	
f) Con quali materiali sono costruite le pareti perimetrali, i soffitti ed i pavimenti?	

### 4) MEZZI DI CHIUSURA

a) ogni apertura verso l'esterno dei locali contenenti le cose da assicurare, se situate in linea verticale a meno di 4 m. dal suolo o da superfici acquee o da ripiani accessibili e praticabili, per via ordinaria dall'esterno, senza impiego di mezzi artificiali o di particolare agilità personale, è difesa, per tutta	
---	--

la sua estensione, da: s	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- serramenti di legno pieno dello spessore minimo di 15 mm. O di acciaio dello spessore minimo di 8/10 mm. – senza luci di sorta – chiusi con serrature di sicurezza azionanti catenacci di adeguata robustezza e lunghezza o lucchetti di sicurezza o robusti catenacci manovrabili esclusivamente dall'interno?</li> <li>- robusti serramenti di legno, materia plastica rigida, vetro antisfondamento, metallo o lega metallica, chiusi con serrature, lucchetti od altri idonei congegni manovrabili esclusivamente dall'interno?</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inferriate di ferro – a piena sezione dello spessore minimo di 15 mm. – ancorate al muro, con luci, se rettangolari, aventi lati di misura rispettivamente non maggiori di 50 e 18 cm. Oppure, se non rettangolari, di forma inscritta nei predetti rettangoli o di superficie non superiore a 400 cmq.?</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quali altri diversi mezzi?</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>b) Nei serramenti esistono spioncini o feritoie? Indicarne la superficie se superiore a 100 cmq.</li> </ul>	

#### 5) CUSTODIA E SORVEGLIANZA DEI LOCALI

a) I locali rimangono incustoditi e per quanto tempo?	
b) Chi ne custodisce le chiavi?	
c) Vi è presenza di persone che osservano un orario quotidiano di lavoro)	
d) Vi è custode?	
e) Viene effettuato servizio di vigilanza? <ul style="list-style-type: none"> <li>- all'interno o all'esterno?</li> <li>- da guardiano munito di arma da fuoco?</li> <li>- in quale periodo orario e con quali modalità (punzonatura di orologi ad intervalli, percorsi variabili)?</li> </ul>	
f) Sono protetti da impianto automatico di allarme antifurto (marca, tipo e Ditta installatrice)	

#### 6) CUSTODIE INTERNE

a) Esistono camere corazzate o di sicurezza, casseforti, armadi corazzati o di sicurezza?	
b) Quali ne sono le caratteristiche e il grado?	
c) Chi ne custodisce le chiavi?	

#### 7) PRECEDENTI ASSICURATIVI E SINISTRI

a) Il Proponente era assicurato in precedenza) Lo è tutt'ora?	
b) Presso quali Società, per quali somme, in quale forma di garanzia e fino a quando?	
c) Nell'ultimo quinquennio il Proponente, riferibilmente ai locali contenenti le cose da assicurare, subì danni per furti o tentativi di furto? E in altri locali?	
si trattò di furto o tentativo di furto?	
quando? Di quale entità furono i danni?	
come si introdussero i ladri?	
quali provvedimenti sono stati attuati per migliorare il rischio?	
era assicurato?	
Presso quale Compagnia?	
L'eventuale storno della polizza fu richiesto dalla compagnia o dal proponente?	

Forma assicurativa della garanzia? (primo rischio assoluto o valore intero)	
---	--

Partite assicurate\ Garanzie richieste	Somma assicurata
Contenuto	
Locali non intercomunicanti	
Portavalori	
valori fuori cassaforte	
valori in cassaforte	
Altre garanzie richieste ? (se SI precisare sotto quali)	

### Dettaglio sinistri Furto

<i>n. b. : compilare anche in caso di assenza di polizze assicurative , in questo caso si farà riferimento ai danni rimasti direttamente a carico del Cliente</i>				
anno	tipo di evento	Evento assicurato ? (se SI indicare tipo di polizza e Compagnia assicuratrice)	Ammontare del danno	Pagato? (se SI indicare l'importo)

## INFORMAZIONI GARANZIA RCT\O

### Fatturato degli ultimi tre esercizi

(in caso di più attività diverse indicare il fatturato totale e dettagliare, ove possibile, i relativi fatturati:)

2010		2011		2012	
------	--	------	--	------	--

Fatturato conseguito tutto in Italia ?

<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	--	-----------------------------

( in caso di risposta NO dettagliare la composizione del fatturato tra Paesi)

.....

Fatturato derivante da unica attività ?

<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	--	-----------------------------

(in caso di risposta NO dettagliare la composizione del fatturato tra attività)

.....

Numero Dipendenti

Retribuzioni erogate nelle ultime tre annualità

2010		2011		2012	
------	--	------	--	------	--

Partite assicurate \ Garanzie richieste	Massimale assicurato
Responsabilità civile verso terzi (R.C.T.)	
Responsabilità civile verso i dipendenti (R.C.O.)	
Malattia professionali	
Interruzione attività di terzi	
Danni da Incendio	
RC Prodotti (se SI necessita apposito questionario)	
Altre garanzie particolari ? (se SI dettagliare sotto)	

### Dettaglio sinistri RCT \ O – RC Prodotti

<b><i>n. b. :compilare anche in caso di assenza di polizze assicurative , in questo caso si farà riferimento ai danni rimasti direttamente a carico del Cliente</i></b>				
anno	tipo di evento	Evento assicurato ? (se SI indicare tipo di polizza e Compagnia assicuratrice)	Ammontare del danno	Pagato? (se SI indicare l'importo)

### Eventuali ulteriori osservazioni utili alla valutazione

### ALTRE DICHIARAZIONI

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente alla stipula della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati alla Società saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il proponente dichiara, ai sensi degli Artt.1892 -1893 del Codice Civile, che le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente questionario sono conformi a verità e dichiara di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Proponente \_\_\_\_\_

Il Proponente dichiara che, contestualmente alla presente Proposta-Questionario, ha ricevuto e sottoscritto l'informativa sul "consenso al trattamento assicurativo dei dati personali comuni e sensibili".

Data \_\_\_\_\_ Firma del Proponente \_\_\_\_\_