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		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	€_____

SACE BT SpA
Sede Legale
Piazza Poli, 42 | 00187 Roma
T +39 06 6976971 | F +39 06 697697725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it
Capitale Sociale € 56.539.356,00
Iscrizione al Reg. Imp. Roma
C.F. e P.IVA 08040071006
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle imprese di Assicurazione e Riassicurazione
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)

☐ **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	**€**_____

☐ **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**……

SACE BT SpA
Sede Legale
Piazza Poli, 42 | 00187 Roma
T +39 06 6976971 | F +39 06 697697725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Capitale Sociale € 56.539.356,00
Iscrizione al Reg. Imp. Roma
C.F. e P.IVA 08040071006
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle imprese di Assicurazione e Riassicurazione
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)

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

SACE BT SpA
Sede Legale
Piazza Poli, 42 | 00187 Roma
T +39 06 6976971 | F +39 06 697697725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it
Capitale Sociale € 56.539.356,00
Iscrizione al Reg. Imp. Roma
C.F. e P.IVA 08040071006
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle imprese di Assicurazione e Riassicurazione
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)