

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 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)

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	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
STRADE, FERROVIE, AEROPORTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PONTI E VIADOTTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
GALLERIE E SOTTOPASSAGGI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DIGHE, LAVORI PORTUALI ED OPERE IDRAULICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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 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)

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 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)