

QUESTIONARIO ASSICURAZIONE PROTEZIONE RISCHIO CLIMA

Contraente:

Cod. Fisc/P.IVA:

Sede legale/Residenza:

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

Assicurato (se diverso dal Contraente):

Cod. Fisc/P.IVA:

Sede legale/Residenza:

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

Ubicazione del Rischio 1

Indirizzo: **Comune:** **Prov:**

1) Descrizione del rischio

Fabbricato Civile Fabbricato Industriale/Commerciale

2) Destinazione d'uso

In costruzione e/o ristrutturazione Vuoto e inoccupato Residenziale Commerciale Industriale

3) Attività esercitata:

4) Piano in cui si trova l'ubicazione:

Sono presenti piani interrati: SI NO

5) Numero piani di cui si compone il fabbricato in cui si trova l'ubicazione:

6) Caratteristiche costruttive del fabbricato (materiali):

7) Anno di costruzione:

Pre 1919

1919 - 1980

1981 - 1996

1997 - 2002

2002 - 2008

Post 2008

Ubicazione del Rischio 2

Indirizzo: **Comune:** **Prov:**

1) Descrizione del rischio

Fabbricato Civile Fabbricato Industriale/Commerciale

2) Destinazione d'uso

In costruzione e/o ristrutturazione Vuoto e inoccupato Residenziale Commerciale Industriale

3) Attività esercitata:

4) Piano in cui si trova l'ubicazione:

Sono presenti piani interrati: SI NO

5) Numero piani di cui si compone il fabbricato in cui si trova l'ubicazione:

6) Caratteristiche costruttive del fabbricato:

7) Anno di costruzione:

Pre 1919

1919 - 1980

1981 - 1996

1997 - 2002

2002 - 2008

Post 2008

Ubicazione del Rischio 3.....

Indirizzo: Comune: Prov:

1) Descrizione del rischio Fabbricato Civile Fabbricato Industriale/Commerciale**2) Destinazione d'uso** In costruzione e/o ristrutturazione Vuoto e inoccupato Residenziale Commerciale Industriale**3) Attività esercitata:****4) Piano in cui si trova l'ubicazione:**.....Sono presenti piani interrati: SI NO **5) Numero piani di cui si compone il fabbricato in cui si trova l'ubicazione:****6) Caratteristiche costruttive del fabbricato:**.....**7) Anno di costruzione:**Pre 1919 1919 - 1980 1981 - 1996 1997 - 2002 2002 - 2008 Post 2008 **Ubicazione del Rischio 4**.....

Indirizzo: Comune: Prov:

1) Descrizione del rischio Fabbricato Civile Fabbricato Industriale/Commerciale**2) Destinazione d'uso** In costruzione e/o ristrutturazione Vuoto e inoccupato Residenziale Commerciale Industriale**3) Attività esercitata:****4) Piano in cui si trova l'ubicazione:**.....Sono presenti piani interrati: SI NO **5) Numero piani di cui si compone il fabbricato in cui si trova l'ubicazione:****6) Caratteristiche costruttive del fabbricato:**.....**7) Anno di costruzione:**Pre 1919 1919 - 1980 1981 - 1996 1997 - 2002 2002 - 2008 Post 2008 **Ubicazione del Rischio 5**.....

Indirizzo: Comune: Prov:

1) Descrizione del rischio Fabbricato Civile Fabbricato Industriale/Commerciale**2) Destinazione d'uso** In costruzione e/o ristrutturazione Vuoto e inoccupato Residenziale Commerciale Industriale**3) Attività esercitata:****4) Piano in cui si trova l'ubicazione:**.....Sono presenti piani interrati: SI NO **5) Numero piani di cui si compone il fabbricato in cui si trova l'ubicazione:****6) Caratteristiche costruttive del fabbricato:**.....

7) Anno di costruzione:

- Pre 1919
- 1919 - 1980
- 1981 - 1996
- 1997 - 2002
- 2002 - 2008
- Post 2008

L'Assicurando dichiara che i Fabbricati in cui sono ubicati i rischi:

- sono adibiti esclusivamente all'attività dell'Azienda, comprese tutte le operazioni complementari e accessorie dell'attività principale e necessarie alla stessa, se non esplicitamente escluse;
- abbiano strutture portanti verticali, pareti esterne e coperture del tetto in materiali incombustibili per almeno l'80% delle rispettive superfici. Sono inoltre ammessi rivestimenti e coibentazioni in materiali combustibili;
- si trovano nel territorio della Repubblica Italiana;
- si trovano in buone condizioni di statica e manutenzione;
- sono stati costruiti, ristrutturati o comunque modificati, in maniera conforme alle norme tecniche di legge e di eventuali atti, ordini, autorizzazioni e/o provvedimenti di ogni genere resi dalle autorità locali competenti, soprattutto in considerazione del Rischio sismico, relativo alle costruzioni, ristrutturazioni o modifiche in vigore alla data di costruzione o intervento sullo stesso e sia stato adeguato ad eventuali norme imperative intervenute dopo la costruzione /ristrutturazione dello stesso;
- sono stati costruiti, ristrutturati o eventualmente modificati, con le necessarie autorizzazioni edificatorie ed in maniera conforme alle stesse;
- non sono in costruzione o in fase di ampliamento o rifacimento;
- non siano capannoni pressostatici, tensostrutture, tendo-strutture e simili, strutture in legno, plastica o tela;
- non sono considerati abusivi ai sensi delle vigenti norme di legge in materia urbanistico-edilizia;
- non sono stati dichiarati inagibili con provvedimento della Autorità;
- non si trovino in aree golenali;
- non siano gravati da abuso sorto successivamente alla data di costruzione.

VALORI UBICAZIONE 1

Fabbricato o Porzione di Fabbricato	€.....
Impianti e Macchinari	€.....
Attrezzature Industriali e Commerciali	€.....

VALORI UBICAZIONE 2

Fabbricato o Porzione di Fabbricato	€.....
Impianti e Macchinari	€.....
Attrezzature Industriali e Commerciali	€.....

VALORI UBICAZIONE 3

Fabbricato o Porzione di Fabbricato	€.....
Impianti e Macchinari	€.....
Attrezzature Industriali e Commerciali	€.....

VALORI UBICAZIONE 4

Fabbricato o Porzione di Fabbricato	€.....
Impianti e Macchinari	€.....
Attrezzature Industriali e Commerciali	€.....

VALORI UBICAZIONE 5

Fabbricato o Porzione di Fabbricato a Valore Intero	€.....
Impianti e Macchinari	€.....
Attrezzature Industriali e Commerciali	€.....

Eventuali sinistri ultimo triennio:

Data di accadimento	Tipologia Sinistro	Importo €	P=Pagato R=Riserva	Assic. SI / NO

Note.....

.....

.....

.....

.....

Dichiarazioni false, inesatte o reticenti richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'Assicurando conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente Questionario che farà parte integrante del contratto di assicurazione (artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice civile).

Data _____

Firma dell'Assicurando _____

LA FIRMA SU QUESTO MODULO NON IMPEGNA L'ASSICURANDO A CONTRARRE L'ASSICURAZIONE CON SACE BT