



Questionario Ramo Trasporti

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente né la Compagnia assicuratrice alla stipula della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora questa venisse emessa, le dichiarazioni rese nel questionario formeranno parte integrante del contratto.

PROPONENTE:

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

ATTIVITA' DEL PROPONENTE:

Vettore Spedizioniere Spedizioniere Vettore

Corriere Altro Proprietario delle merci

L'attività di cui sopra ha avuto inizio il _____

DESCRIZIONE DELLE MERCI DA ASSICURARE:

Merci individuate _____

Merci da trasportarsi con mezzi isotermici dotati di impianto frigorifero

Animali vivi

Merci da trasportarsi a mezzo autocisterne

Masserizie

Autoveicoli trasportati a mezzo bisarche

TIPOLOGIA DEL VIAGGIO:

Terrestre _____%

Indicare la tipologia del viaggio, nel caso in cui ci si avvale di più tipologie indicare le relative percentuali.

Navale _____%

Aereo _____%

LIMITI TERRITORIALI:

- Zona 1 Che comprende: Italia, RSM, SCV.
- Zona 2 che comprende: Paesi U.E., Svizzera (e su specifica richiesta Norvegia e Islanda).
- Zona 3 che comprende: Bosnia Herzegovina, Turchia, Croazia, Serbia-Montenegro.
- Zona 4 che comprende: Albania, Algeria, Bilelorussia, Libia, Marocco, Moldavia, Russia ad ovest del 40° meridiano est, Tunisia, Ucraina.
- Zona 5 altri paesi:.....

FORMA CONTRATTUALE:

- Sulle targhe n. mezzi e relativa portata utile _____
- sul fatturato noli di € _____
- sul fatturato acquisti di € _____
- sul fatturato vendite di € _____

MASSIMALI RICHIESTE:

- ad autocarro per polizza RCV € _____
- ad autocarro per polizza Danni € _____
- a vagone ferroviario € _____
- a container € _____
- a nave € _____
- ad aereo € _____

GARANZIE RICHIESTE:

- furto
- contaminazione e colaggio per autocisterne
- estensione all'estero

eventi socio politici

mancato freddo

garanzia danni abbinata se vettore

AUTOCARRI:

Quanti di proprietà?

Vengono utilizzati mezzi di terzi?

Vettori abituali?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Percentuale dei noli effettuati con mezzi:

Propri _____%

Terzi _____%

PRECEDENTI ASSICURATIVI DEL PROPONENTE:

E' stato assicurato presso altri Assicuratori?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso affermativo indicare la Compagnia Assicuratrice _____

SINISTRI:

Ha avuto sinistri negli ultimi 5 anni?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso affermativo compilare in tutte le sue parti l'attestazione di stato di rischio:

N° _____	Furto parziale/ammanchi di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Furto totale di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Rapina di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Incendio di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Ribaltamento di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Bagnamento di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____
N° _____	Mancato freddo di cui	n..... Pagati per un totale di € _____ n..... Riservati per un totale di € _____

N° _____ Altri danni di cui n..... Pagati per un totale di € _____
n..... Riservati per un totale di € _____

Il proponente dichiara che tutte le informazioni riportate nel quesrtionario sono veritiere assumendosi in caso contrario ogni responsabilità derivante dagli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

FIRMA E TIMBRO

Data _____