

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
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 69769725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,
C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

**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
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 69769725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,
C.F. e P. IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

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
 tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 69769725
 Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021