

## QUESTIONARIO

### OPERE TRA PRIVATI

1. Assicurazione Contractor's All Risks  
informazioni tecniche e descrittive dell'opera pag. 2
2. Assicurazione Postuma Decennale INDENNITARIA  
informazioni tecniche e descrittive dell'opera pag. 9

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 697697725  
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. E' importante rispondere a tutte le domande contenute nelle Parti I, II e III e allegato 2 – l'allegato 1 da compilare solo se richiesta la copertura per i danni a macchinari attrezzature

### PARTE I – GENERALITA'

<b>1. NOMINATIVI</b>	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario	
<b>LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>	
<b>2. DESCRIZIONE DELLE OPERE</b> Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	<b><u>Vedi allegato 2 - 3</u></b>
<b>3. DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b>	Dalle ore 24 del Alle ore 24 del per la costruzione delle opere (come da art.13 delle C.G.A.) e da tale data alle ore 24 del per il periodo di manutenzione
con il limite per ogni sinistro	



**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

<p><b>4. SEZIONE A– DANNI ALLE COSE</b>  Somme assicurate per:</p> <p><b>PARTITA 1</b> – Opere ed impianti permanenti e temporanei compresi materiali ed impianti forniti dal Committente</p> <p><b>PARTITA 2</b> – Opere ed impianti preesistenti</p> <p><b>PARTITA 3</b> – Costi di demolizione e di sgombero</p> <p><b>PARTITA 4</b> – Macchinario ed attrezzature di cantiere, compresi baraccamenti, il tutto di proprietà dell'Assicurato o di cui debba rispondere (come da allegato n°1 al presente questionario)</p>	
<p><b>5. SEZIONE B– RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>  Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza  con il limite per ogni sinistro</p>	
<p><b>6. ALTRE ASSICURAZIONI</b>  Per tutta la durata della polizza C.A.R. esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (danni alle cose, responsabilità civile verso Terzi, ...)  In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n° polizza, massimali, ...)</p>	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO </div>


**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

**PARTE II – DATI TECNICI**
**A - OPERE**

<b>1. ESPERIENZA</b> L'appaltatore ha esperienza nel tipo e metodi di costruzione previsti?  In caso affermativo, elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'appaltatore in passato.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>2. SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti dai Subappaltatori.	<b>Lavori</b>	<b>Importi</b>
<b>3. EVENTI CATASTROFALI</b> La zona è soggetta a rischi di terremoto, eruzioni vulcaniche, e/o maremoto?  In caso affermativo fornire dettagli su intensità e frequenza  Indicare soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>4. CARATTERIZZAZIONE AREA</b> Natura del sottosuolo Pericoli di natura geologica  Profondità massima di scavo  Quota della falda freatica  La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari?  In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>5. CORSI D'ACQUA</b> Indicare nome, distanza minima e dislivello, rispetto al luogo di esecuzione delle opere, dei più vicini corsi d'acqua, laghi o mare.  Si sono mai verificati alluvioni od inondazioni nella zona?  In caso affermativo indicare quali problemi e soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>6. CARATTERIZZAZIONE CLIMATICA</b> Le caratteristiche climatiche, meteorologiche ed ambientali della zona comportano problemi particolari? In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>7. PREVENZIONE INCENDI</b> Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste.		
<b>8. SORVEGLIANZA DEL CANTIERE</b> Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste (Controlli in orari lavorativi ed extralavorativi)		


**SACE BT SpA**

 Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 Indirizzo PEC: sacebt@pccert.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

<b>9. OPERAZIONI PREVISTE</b> Indicare tipologia, importo e fornire adeguata documentazione.	<input type="checkbox"/> Demolizioni <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> Sottomurazioni <input type="checkbox"/> Rifacimenti di opere preesistenti <input type="checkbox"/>	
<b>10. ESPLOSIVI</b> E' previsto l'utilizzo di esplosivi? In caso affermativo indicare modalità di conservazione ed impiego.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>11. ALTRO</b> Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari		

<b>B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>	
<b>1. FABBRICATI ADIACENTI</b> Descrizione dei fabbricati adiacenti (età, valore, stato di conservazione, pregio storico-artistico, ...) e loro destinazione d'uso durante il periodo assicurato. Distanza minima dall'area di cantiere .	
<b>2. MISURE DI SICUREZZA</b> Misure di sicurezza e di prevenzione adottate nel luogo di esecuzione delle opere.	

<b>PARTE III – EVENTUALI ESTENSIONI DI GARANZIA</b>
---

Rischi di progettazione	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Maggiori costi per lavoro straordinario, notturno, festivo e trasporto a grande velocità	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Manutenzione estesa	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Pluralità di Assicurati – Responsabilità civile incrociata	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Rimozione, franamento e cedimento di terreno	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Vibrazioni	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Cavi e condutture sotterranee	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Scioperi, sommosse e tumulti popolari	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SACE BT SpA**  
 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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



**FABBRICATI**

<b>1. DESTINAZIONE D'USO</b> Uso cui verrà adibito il fabbricato	
<b>2. DIMENSIONI</b> Numero di piani   Altezza massima del fabbricato Superficie coperta Cubatura Luce massima travi	- n° edifici indipendenti  - n° piani fuori terra  - n° piani interrati
<b>3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA</b> Tipo di struttura portante e sistema di costruzione adottato	
Tipo di fondazione	<input type="checkbox"/> a platea <input type="checkbox"/> su plinti <input type="checkbox"/> a travi rovesce  <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> battuti <input type="checkbox"/> trivellati <input type="checkbox"/>
<b>4. SUDDIVISIONE DEI LAVORI</b> Indicare tipologia ed importi	<input type="checkbox"/> scavi e movimenti terra <input type="checkbox"/> fondazioni e muri di contenimento <input type="checkbox"/> strutture portanti <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> altro

**E' fondamentale allegare adeguata documentazione tecnica (Relazione tecnica, planimetrie, prospetti) comprensiva di cronoprogramma dei lavori.**

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SACE BT SpA**  
 Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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

**RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI**

<b>1. INFORMAZIONI GENERALI</b> Uso a cui era destinato fabbricato Uso a cui sarà destinato fabbricato Anno di costruzione Valore	
<b>2. DIMENSIONI</b> Numero di piani  Altezza massima del fabbricato  Superficie coperta  Cubatura  Luce massima travi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• n° _____ piani fuori terra</li> <li>• n° _____ piani interrati</li> </ul>
<b>3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA</b> Tipo di struttura portante e sistema di costruzione adottato	
Tipo di fondazione	<input type="checkbox"/> a platea <input type="checkbox"/> su plinti <input type="checkbox"/> a travi rovesce  <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> battuti <input type="checkbox"/> trivellati <input type="checkbox"/> Altro
<b>4. RISTRUTTURAZIONI</b> Sono previste demolizioni:  In caso affermativo indicare se parziale o completa  Quali parti sono soggette a demolizione?  Quali parti vengono mantenute e consolidate?	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <b>SI</b>      <input type="checkbox"/> <b>NO</b> </div>
Quali parti vengono ristrutturate?  Quali lavori vengono eseguiti?  Sono interessate strutture portanti? L'opera viene ricollaudata?  In caso affermativo indicare misura e metodo di intervento  Altre indicazioni	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <b>SI</b>      <input type="checkbox"/> <b>NO</b> </div>


**SACE BT SpA**

 Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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



**5. AMPLIAMENTI**

Quali parti vengono ampliate?

Quali lavori vengono eseguiti?

Si rende necessaria l'esecuzione di fondazioni?.

☐ **SI**☐ **NO**In caso affermativo indicare dimensioni,  
caratteristiche e  
distanza dalle fondazioni preesistentiMisure di sicurezza adottate per lo scavo di  
fondazione**Fondamentale allegare adeguata documentazione tecnica comprensiva di cronogramma dei lavori.**

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_

**SACE BT SpA**Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.itCap. 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**  
**Per l'Assicurazione DECENNALE POSTUMA INDENNITARIA**

La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni. E' importante rispondere a tutte le domande contenute pertinenti all'opera da assicurare.

**PARTE I – GENERALITA'**

<b>1. NOMINATIVI</b>									
Committente									
Appaltatore									
Subappaltatori									
Progettisti									
Contraente									
Domiciliato in									
Partita I.V.A./Cod. Fisc.									
Assicurato/Beneficiario									
<b>2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>									
<b>3. DESCRIZIONE IMMOBILE</b> Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>N. Fabbricati separati</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Massima altezza fuori terra</td> <td style="text-align: right;">m.</td> </tr> <tr> <td>Massima profondità praticabile interrato</td> <td style="text-align: right;">m.</td> </tr> <tr> <td>Massima profondità scavo</td> <td style="text-align: right;">m.</td> </tr> </table>	N. Fabbricati separati		Massima altezza fuori terra	m.	Massima profondità praticabile interrato	m.	Massima profondità scavo	m.
N. Fabbricati separati									
Massima altezza fuori terra	m.								
Massima profondità praticabile interrato	m.								
Massima profondità scavo	m.								
<b>4. DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b> La polizza ha durata decennale dalla data fine lavori ai sensi art 1669 cc	Contrattualmente prevista fine lavori alle ore 24 del								



**SACE BT SpA**

Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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

<b>5. SEZIONE A – DANNI ALLE COSE</b>																			
Somme assicurate per:																			
<b>PARTITA 1</b> – Valore di ricostruzione a nuovo del/degli immobile/i al momento della fine lavori, al netto del valore dell'area	Importo contrattuale € Importo atteso a fine lavori (qualora già noto) €																		
<b>PARTITA 2</b> – Costi di demolizione e di sgombero	€																		
<b>6. SEZIONE B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>																			
Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza	€																		
con il limite per ogni sinistro	€																		
<b>7. ALTRE ASSICURAZIONI</b> Per tutta la durata della polizza esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (garanzie Rc Prodotti di fornitori, subappaltatori, responsabilità civile verso Terzi, ...)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n°polizza, massimali, ...)	<table> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Compagnia	Polizza N.	scadente il	Ente/Contraente/oggetto garantito			Compagnia	Polizza N.	scadente il	Ente/Contraente/oggetto garantito			Compagnia	Polizza N.	scadente il	Ente/Contraente/oggetto garantito		
Compagnia	Polizza N.	scadente il																	
Ente/Contraente/oggetto garantito																			
Compagnia	Polizza N.	scadente il																	
Ente/Contraente/oggetto garantito																			
Compagnia	Polizza N.	scadente il																	
Ente/Contraente/oggetto garantito																			


**SACE BT SpA**

 Sede Legale: Piazza Poli, 42 • 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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

PARTE II – DATI TECNICI		
A - OPERE		
<b>1. DESCRIZIONE OPERE</b>		
	Lavori	Importi
<b>2. SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti da Subappaltatori.	Lavori	Importi
<b>3. CARATTERIZZAZIONE AREA</b> Natura del sottosuolo <u>(allegare in ogni caso la relazione geotecnica di progetto)</u>		
Pericoli di natura geologica		
Profondità massima di scavo (posa fondazioni o fondo palo)		
Quota della falda freatica		
La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari nel medio-lungo periodo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)		
<b>4. OPERAZIONI PREVISTE</b> Indicare tipologia, importo e fornire adeguata documentazione.	<input type="checkbox"/> Demolizioni <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> Sottomurazioni <input type="checkbox"/> Rifacimenti di opere preesistenti <input type="checkbox"/>	
<b>5. Fondazioni Dirette</b>	Plinti isolati Travi rovesce A platea ALTRO (specificarne le caratteristiche) .....	
<b>6. Fondazioni su Pali</b>	<b>Infissi</b> diametro cm      Lunghezza m. <b>Trivellati</b> diametro cm      Lunghezza m. ALTRO (specificarne le caratteristiche) .....	
<b>7. Strutture portanti</b>	<b>Murature portanti</b> Tradizionale gettato in opera travi/Pilastri Prefabbricato a grandi pannelli Prefabbricato elementi tridimensionali ALTRO (specificarne le caratteristiche) .....	Max altezza interpiano Max luce libera Max sbalzo
<b>8. Involucro</b>	<b>Muratura portante posata in opera</b> Doppia muratura (tradizionale) con rivestimento esterno Facciata continua strutturale Prefabbricato elementi tridimensionali ALTRO (specificarne le caratteristiche) .....	


**SACE BT SpA**

 Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 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

<b>9. Impermeabilizzazione orizzontale copertura piana</b>	<b>TIPOLOGIA COPERTURA</b>			
	<b>TIPOLOGIA IMPERM.</b>	<b>Praticabile uso terrazzo</b>		<b>Non praticabile</b>
	Guaina esterna			
	Guaina coperta da			
	Tipo di Guaina	Monostrato		
		Doppio strato incrociato		
Tegumento esterno in lamiera				
ALTRA				
(specif. Caratteristiche)				
<b>10. Rivestimenti esterni involucro</b>	Intonaco base cementizia Rivestimento plastico continuo Elementi lapidei modulari (Clinker o simili) Cappotto Facciata ventilata			
<b>11. Pavimenti e rivestimenti lapidei interni</b>	<b>Pavimenti</b>			
	<b>Tipologia</b>	<b>Ubicazione</b>	<b>Sup [mq]</b>	<b>Importo</b>
				€
				€
				€
				€
				€
				€
	<b>Rivestimenti Verticali</b>			
	<b>Tipologia</b>	<b>Ubicazione</b>	<b>Sup</b>	<b>Importo</b>
			Mq	€
			Mq	€
			Mq	€
		Mq	€	
		Mq	€	
<b>12. ALTRO</b> Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari ai fini della buona conservazione dell'immobile costruito				

<b>B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>	
<b>13. FABBRICATI ADIACENTI</b> Descrizione dei fabbricati adiacenti o vicini (età, valore, stato di conservazione, pregio storico-artistico, ...) e loro destinazione d'uso	
Distanza minima dall'immobile assicurato Quota imposta fondazioni immobile adiacente o vicino	m.  m (slmm)



**PARTE III – CONDIZIONI AGGIUNTIVE richieste**

(Per ogni estensione è necessario controllo tecnico in corso d'opera con le modalità definite in appendice)

Involucro	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Impermeabilizzazione delle coperture	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Pavimentazioni o rivestimenti ceramici o lapidei interni	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Intonaci o rivestimenti esterni all'involucro	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL PRESENTE QUESTIONARIO**

Capitolato speciale d'appalto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Planimetria generale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Planimetrie edificio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sezioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prospetti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Collaudo statico opere strutturali con esito positivo (requisito necessario per l'efficacia della polizza decennale postuma)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Certificato ultimazione lavori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Richiesta / Certificato di agibilità dei locali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Verbal di controllo Tecnico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Relazione geotecnica del progetto	OBBLIGATORIA	

La proponente si assume la responsabilità dell'esattezza e della completezza delle dichiarazioni rese nel presente questionario.

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- *Informativa sulle condizioni contrattuali (DA RESTITUIRE FIRMATA)*



**SACE BT SpA**

Sede Legale: Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
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

**INFORMATIVA E CLAUSOLA DI SPECIFICA ACCETTAZIONE PER POLIZZA POSTUMA DECENNALE  
RIFERITA ALLA TRATTATIVA N. \_\_\_\_\_**

Il Contraente \_\_\_\_\_ prende atto che la presente quotazione per immobili di nuova costruzione non copre l'intera area dei rischi, peraltro in gran parte atipici, rientranti nell'art. 1669 c.c. ed è operante esclusivamente nei limiti e alle condizioni sopra indicate, con tutte le limitazioni, le esclusioni contrattuali, gli scoperti, le franchigie, gli eventuali limiti e sottolimiti di massimale, di somma assicurata e di indennizzo.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Contraente)

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile si approva specificatamente la condizione sopraccitata.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Contraente)



**SACE BT SpA**

Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
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