

## QUESTIONARIO ASSICURAZIONE TUTTI I RISCHI DI MONTAGGIO (ERECTION 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 .

### PARTE I – GENERALITA'

<b>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>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  Durata del montaggio  Durata del collaudo (prove strumentali)  Durata del collaudo (prove funzionali)												
<b>MODALITA' E TIPI DI PROVE PREVISTE</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Controllo finale del corretto montaggio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Prove in bianco</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Prove a vuoto</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Prove a carico</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	Controllo finale del corretto montaggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Prove in bianco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Prove a vuoto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Prove a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Controllo finale del corretto montaggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO											
Prove in bianco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO											
Prove a vuoto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO											
Prove a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO											

<p><b>1. 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>Suddivisione partita 1</p> <p>1.1 – opere civili</p> <p>1.2 – macchinari e impianti</p> <p>1.3 – costi di montaggio</p> <p>1.4 – costi di trasporto e dogana</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>2. SEZIONE B- RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b> Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza</p> <p>con il limite per ogni sinistro</p>	
<p><b>3. ALTRE ASSICURAZIONI</b> Per tutta la durata della polizza E.A.R esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (danni alle cose, responsabilità civile verso Terzi, ...)</p>	
<p>In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n° polizza, massimali, ...)</p>	<p>Sezione I Danni alle cose <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Sezione II Responsabilità Civile verso Terzi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>

PARTE II – DATI TECNICI					
A - OPERE					
<p><b>ESPERIENZA</b> L'appaltatore ha esperienza nel tipo e metodi di costruzione previsti?</p> <p>In caso affermativo, elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'appaltatore in passato.</p>	<p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p>				
<p><b>TIPO DI IMPIANTO</b> indicare se la macchina o l'impianto da montare sono considerati di normale costruzione o prototipo per la concezione, la potenzialità o il tipo di materiale impiegato</p>	<p><b>Descrizione dell'impianto</b></p> <p><b>Tipologia delle macchine</b></p> <p><b>Caratteristiche tecniche</b></p> <p><b>Potenza, numero di giri</b></p>				
<p><b>ALL'INIZIO DEI LAVORI DI MONTAGGIO, LE EVENTUALI OPERE CIVILI SONO GIÀ STATE ULTIMATE?</b></p>					
<p><b>PREESISTENZE</b></p> <p>Vengono eseguiti lavori sulle opere preesistenti?</p> <p>Sono previsti interventi su strutture portanti?</p> <p>Sono previsti interventi su fondazioni?</p> <p>Durante i lavori prosegue l'attività dell'impianto?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p>				
<p><b>SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti dai Subappaltatori.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lavori</th> <th>Importi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lavori	Importi		
Lavori	Importi				
<p>In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste.</p>					



<b>PREVENZIONE INCENDI</b> Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste.	
<b>SORVEGLIANZA DEL CANTIERE</b> Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste (Controlli in orari lavorativi ed extralavorativi)	
<b>SICUREZZA DEL CANTIERE (ALLEGARE PIANO DI SICUREZZA)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Regolato dal d.lgs. 494/96</b> <b>SI</b> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Regolato dal d.lgs. 626/94</b> <b>SI</b> <b>NO</b> <b>Altro (specificare)</b>

### FABBRICATI

<b>1. DESTINAZIONE D'USO</b> Uso cui verrà adibito il fabbricato	
<b>2. DIMENSIONI</b> Numero di piani	- n° piani fuori terra - n° piani interrati
Altezza massima del fabbricato	
Superficie coperta	
Cubatura	
Luce massima travi	
<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"/> battuti <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> trivellati
<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

B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	
<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.	

**PARTE III – EVENTUALI ESTENSIONI DI GARANZIA**

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

**E' necessario allegare**

- **cronogramma dei lavori**
- **relazione tecnica**
- **planimetria generale**
- **progetti e/o schemi meccanici**
- **planimetrie dei cavi elettrici**
- **elenco delle macchine con relativo costruttore (o fornitore) e valore**

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

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

