

**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.)

**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'**

<b>1. NOMINATIVI</b>	
Contraente/Appaltatore	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	

**PARTE II – DATI TECNICI**

**TIPOLOGIE DI LAVORI:**

<b>FABBRICATI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>STRADE, FERROVIE, AEROPORTI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>PONTI E VIADOTTI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>GALLERIE E SOTTOPASSAGGI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>DIGHE, LAVORI PORTUALI ED OPERE IDRAULICHE</b>	<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.**

**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 \_\_\_\_\_

