

Questionario assuntivo per la valutazione del rischio

Contraente

Nome e Cognome / Denominazione / Ragione sociale	Codice Fiscale	Partita IVA
--	----------------	-------------

Sede Legale del Contraente

Indirizzo	Comune	Provincia	Cod. Postale	Nazione
-----------	--------	-----------	--------------	---------

Caratteristiche dell'attività

Codice attività	Attività Principale svolta		
Addetti (n°)	Posti letto (n°)	Fatturato (euro)	

Il Contraente dichiara che:

Delega al Broker

Ha affidato all'Intermediario indicato in polizza, in qualità di Broker, il mandato a rappresentarlo ai fini della gestione della presente Assicurazione, pertanto ogni comunicazione fatta dalla Società all'Intermediario sarà considerata come fatta al Contraente o all'Assicurato, ed ogni comunicazione fatta dall'Intermediario alla Società sarà considerata come fatta dal Contraente o dall'Assicurato.	
---	--

Con riferimento agli articoli 1892, 1893, 1894 e 1910 cod. civ., il Contraente dichiara che:

Altre Assicurazioni

Esistono altre assicurazioni in corso, o precedenti se richiamata la condizione "Retroattività", (anche con la presente Società) stipulate direttamente dal Contraente o dall'Assicurato, relative ai medesimi rischi assicurati con la presente polizza. In caso affermativo indicare in Nota 1.	
---	--

Nota 1

--	--

Precedenti Sinistri

Per gli eventi garantiti in polizza è a conoscenza di fatti per i quali gli Assicurati, nello svolgimento delle proprie mansioni presso il Contraente, sono o sono stati coinvolti negli ultimi 2 anni, in un numero di vertenze penali, civili o amministrative complessivamente superiori a 2. In caso affermativo indicare in Nota 2.	
--	--

Nota 2

--	--

Precedenti Danni o Violazioni

Per gli eventi garantiti in polizza è a conoscenza di danni o presunti danni extracontrattuali subiti o causati dagli Assicurati, o di violazioni o presunte violazioni di contratti o di norme di legge commesse dagli Assicurati, prima della decorrenza della presente polizza. In caso affermativo indicare in Nota 3.	
--	--

Nota 3

--	--

Polizze annullate

Negli ultimi 3 anni sono state annullate o rifiutate alla Contraente coperture assicurative sugli stessi rischi assicurati con la presente polizza.	
---	--



IMPRESA

Questionario assuntivo per la valutazione del rischio

Garanzie operanti

Massimale per sinistro per ciascuna garanzia (euro):	
Garanzie*	Indicare le Garanzie scelte
Garanzia Penale Completo	
Garanzia Civile Completo	
Garanzia Civile Immobile	
Garanzia Civile Fornitori e Lavoro	
Garanzia Cyber	
Garanzia Amministratori	
Garanzia aggiuntiva - Opposizione Sanzioni Amministrative	
Garanzia aggiuntiva - Difesa Amministrativa D.Lgs. 472/97	
Garanzia aggiuntiva - Difesa Amministrativa – Corte dei conti	
Garanzia aggiuntiva - Difesa Passiva 2° e 1° rischio	
Garanzia aggiuntiva - Difesa Passiva 2° rischio	
Garanzia aggiuntiva - Agenti e Rappresentanti	
Garanzia aggiuntiva - Retroattività	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti compreso il recupero crediti – solo fase stragiudiziale (5 sinistri stragiudiziali)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti compreso il recupero crediti – solo fase stragiudiziale (10 sinistri stragiudiziali)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti escluso il recupero crediti (5 sinistri stragiudiziali di cui 1 giudiziale)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti escluso il recupero crediti (10 sinistri stragiudiziali di cui 2 giudiziali)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti escluso il recupero crediti (15 sinistri stragiudiziali di cui 3 giudiziali)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti compreso il recupero crediti (5 sinistri stragiudiziali di cui 1 giudiziale)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti compreso il recupero crediti (10 sinistri stragiudiziali di cui 2 giudiziali)	
Garanzia aggiuntiva - Vertenze contrattuali con i clienti compreso il recupero crediti (15 sinistri stragiudiziali di cui 3 giudiziali)	
Opzione con scoperto	

*Le Garanzie sopra riportate possono prevedere limitazioni, valori in lite o massimali ridotti.

Firma

Luogo _____ il ___ / ___ / _____

La compilazione del presente questionario non obbliga la Società ad assumere il rischio.



AmTrust Europe
An AmTrust Financial Company

AmTrust Europe Limited
Sede Legale Market Square House, St. James Street, Nottingham NG1 6FG
Capitale Sociale £ 75,044,000,00
Rappresentanza Generale per l'Italia:
Via Clerici, 14 - 20121 Milano
Tel. +39.0283438150 • Fax +39.0283438174
Codice Fiscale 97579510153 Partita IVA 07972530963 R.I. Milano REA C.C.I.A.A. Milano 1969043