

PROPOSTA QUESTIONARIO

AGENZIA DI

PROPOSTA N.

**PER L'ASSICURAZIONE
TUTTI I RISCHI DI MONTAGGIO****QUESTIONARIO**

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

PARTE I – GENERALITA'

1) NOMINATIVI	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Assicurato	
2) LUOGO DI ESECUZIONE DEI LAVORI	
3) DESCRIZIONE DEI LAVORI	
a) Impianto da montare	
b) Principali caratteristiche tecniche	
c) Destinazione	
d) Opere civili	
Allegare:	<ul style="list-style-type: none">- Estratto del contratto di appalto relativo agli obblighi assicurativi e responsabilità;- Specifica tecnica- Cronoprogramma dei lavori- Planimetria generale e disegni più significativi
4) MODALITA' E TIPI DI PROVE PREVISTI	<input type="checkbox"/> in bianco <input type="checkbox"/> a caldo <input type="checkbox"/> con introduzione di materie prime



5) DURATA DELL'ASSICURAZIONE		anni	mesi	giorni	dalle ore 24 del	alle ore 24 del
	Durata prevista dei lavori					
	Periodo di collaudo					
	Periodo seguente di manutenzione impianto					

6) SEZIONE I DANNI ALLE COSE	Suddivisi come a margine	- opere civili - macchinari e impianti (indicare a parte i valori singoli delle principali macchine o impianti) - costi di montaggio - costi di trasporto e dogana -	€ € € €
PARTITA 1: Opere ed impianti permanenti e temporanei (come da art.3 CGA)		TOTALE VALORE OPERA	€
PARTITA 2: Impianti e opere preesistenti	€		
PARTITA 3: spese di demolizione e sgombero	€		
PARTITA 4: Macchinario ed attrezzature di cantiere, compresi baraccamenti, il tutto di proprietà dell'Assicurato o di cui debba rispondere (come da allegato al presente questionario)	€		
7) SEZIONE II – R.C.T. Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza	€		
Con il limite per ogni sinistro	€		
8) ALTRE ASSICURAZIONI Per tutta la durata della polizza Montaggio esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (danni alle cose, RCT, ...)	<input type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/>		
In caso affermativo indicare estremi (tipologia, compagnia assicuratrice, n° polizza, massimali, ...)	Compagnia Contraente	Tipo di copertura	
	Compagnia Contraente	Tipo di copertura	

PARTE II – DATI TECNICI**9) OPERA**

1) l'Appaltatore ha esperienza nel tipo e nei metodi di lavorazione previsti? Elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'Appaltatore in passato.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) 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	
3) All'inizio dei lavori di montaggio, le eventuali opere civili sono già state ultimate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4) Indicare i lavori che devono essere effettuati da subappaltatori e relativi importi	<input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> €
5) In caso di assicurazione di impianti od opere preesistenti, anche di proprietà di terzi, fornire una descrizione dettagliata (tipo, destinazione d'uso, stato di conservazione)	
6) In caso di ampliamento o modifiche di impianti ed opere preesistenti, indicare: - quali lavori vengono eseguiti - sono previsti interventi su strutture portanti? (se sì, indicare quali) - sono previsti interventi sulle fondazioni? (se sì, indicare quali) - durante i lavori prosegue l'attività dell'impianto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7) La zona soggetta a rischi di terremoto, eruzioni vulcaniche e maremoto? In caso affermativo fornire dettagli su intensità e frequenza, ed indicare le soluzioni previste	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<p>8) Indicare:</p> <p>la natura del sottosuolo</p> <p>i pericoli di natura geologica</p> <p>la profondità massima di scavo</p> <p>la quota della falda freatica</p> <p>La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ecc)</p>	
<p>9) Indicare nome, distanza minima e dislivello, rispetto al luogo di esecuzione delle opere, dei più vicini corsi d'acqua, laghi o mare</p> <p>Si sono mai verificate alluvioni od inondazioni nella zona?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare soluzioni previste</p>	
<p>10) Le caratteristiche climatiche, meteorologiche ed ambientali della zona comportano problemi particolari?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste</p>	
<p>11) Esistono particolari pericoli di:</p> <ul style="list-style-type: none">- incendio- esplosione- scoppio <p>In caso affermativo fornire particolari</p>	
<p>12) Precisare la presenza di eventuali rischi particolari</p>	
<p>13) Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste</p>	
<p>14) Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste</p>	

10) RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI

1) Descrizione dei fabbricati ed impianti adiacenti al luogo di montaggio (valore, destinazione d'uso e stato)	
2) Misure di sicurezza e prevenzione adottate nel luogo dei lavori	

PARTE III – ESTENSIONI DI GARANZIA

11) SEZIONE I DANNI ALLE COSE	
- Danni causati da vizi di materiale, difetti di fusione, errori di progettazione, di calcolo e di fabbricazione	<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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- Manutenzione estesa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
12) SEZIONE II RCT	
- Pluralità di Assicurati – Responsabilità Civile Incrociata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- Rimozione, franamento e cedimento del terreno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- Cavi o condutture sotterranee	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Il Proponente dichiara che le informazioni fornite nel presente questionario e negli allegati sono rispondenti al vero e che nessun elemento o circostanza possibili di influire sull'apprezzamento del rischio è stato taciuto. Il Proponente consente che il questionario ed i suoi allegati costituiscano la base e formino parte integrante del contratto di assicurazione

Data/...../.....

Il Proponente