

**QUESTIONARIO TRASPORTO MERCI
COPERTURE “RCV & DANNI PER CONTO”**



**PROPOSTA DI ASSICURAZIONE
“POLIZZA MERCI TRASPORTATE”**

PROPOSAL FORM

(SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE DI RIFERIMENTO)

INTERMEDIARIO / BROKER

--

PROPONENTE E SUA ATTIVITA'

Nome Contraente			
Indirizzo		CAP	
E.mail		Telefono	()
Codice Fiscale P. IVA	C.F. _____ P.IVA _____		
Attività del proponente	<input type="checkbox"/> Spedizioniere <input type="checkbox"/> Vettore - <input type="checkbox"/> Altro		
Precisare se l'attività è	<input type="checkbox"/> di nuova costituzione <input type="checkbox"/> operativa da almeno cinque anni <input type="checkbox"/> operatore oltre cinque anni		

FORMA CONTRATTUALE RICHIESTA

<input type="checkbox"/> sulle targhe (indicare il tipo del mezzo e relativa targa) Motrice: _____ Rimorchio _____ <input type="checkbox"/> sul fatturato noli preventivato - pari a € _____

DESCRIZIONE DELLA MERCE DA ASSICURARE

<input type="checkbox"/> Merci varie , con l'esclusione, salvo patto contrario, delle seguenti merci: <ul style="list-style-type: none"> - merci da trasportarsi in regime di temperatura controllata, carte valori, monete, documenti, francobolli, oggetti in materiale prezioso, autoveicoli, motoveicoli, oggetti d'arte e di antiquariato, animali vivi, piante vive, masserizie, merci usate o già danneggiate, tabacchi, pellicce, prodotti farmaceutici, merci pericolose ed esplodenti; <input type="checkbox"/> Merci individuate , quali: _____ _____
--

LIMITI TERRITORIALI

- TERRESTRI : Italia, S.C.V., S.Marino
- TERRESTRI : Paesi dell'Unione Europea, Svizzera, Finlandia e Norvegia.
- MARITTIMI : _____
- AEREI : _____

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autocarri di proprietà; | <input type="checkbox"/> Ferrovia; |
| <input type="checkbox"/> Autocarri di terzi vettori; | <input type="checkbox"/> Posta; |
| <input type="checkbox"/> Nave traghetto e/o ro/ro; | <input type="checkbox"/> Aereo; |
| <input type="checkbox"/> Nave; | |

MASSIMALE PER MEZZO DI TRASPORTO IN OGNI FASE DI RISCHIO**SEZIONE RCV**

- per singolo autocarro di proprietà € _____
- per singolo autocarro di terzi sub Vettori € _____
- per singolo vagone ferroviario € _____
- per singolo convoglio ferroviario € _____
- per singola nave traghetto e/o ro/ro € _____
- per singola giacenza in corso di viaggio € _____
- altro (specificare) _____

SEZIONE DANNI PER CONTO

- per singolo autocarro di proprietà € _____
- per singolo autocarro di terzi sub Vettori € _____
- per singolo vagone ferroviario € _____
- per singolo convoglio ferroviario € _____
- per singola nave traghetto e/o ro/ro € _____
- per singola nave € _____
- per singolo aereo € _____
- per singola giacenza in corso di viaggio € _____
- altro (specificare) _____

FATTURATO PREVENTIVATO PER LA SOLA SEZIONE RCV della proponente			
Per tipo di spedizione	Fatturato merci acquisti	Fatturato merci in vendita	Fatturato Noli
<input type="checkbox"/> spedizioni terrestri	€ _____	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> spedizioni marittime	€ _____	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> spedizioni aeree	€ _____	€ _____	€ _____
TOTALI.....	€ _____	€ _____	€ _____

FATTURATO NOLI PER LA SOLA SEZIONE "DANNI PER CONTO"		
Per tipo di spedizione	Barrare la casella interessata	Fatturato merci relativo
<input type="checkbox"/> franco porto e/o aeroporto e/o frontiera italiana.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> per trasporti ambito territorio Italiano.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> per trasporti ambito territorio Europeo.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> altre movimentazioni (precisare _____)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
Totale.....	€ _____

CONDIZIONI DI GARANZIA PER LA SEZIONE "RESPONSABILITA' VETTORIALE"			
Garanzie richieste	Barrare la casella interessata	Garanzie richieste	Barrare la casella interessata
<input type="checkbox"/> Rischio base;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bagnamento;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estensione alla CMR;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Colaggio e dispersione e contaminaz. x liquidi;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rischio Furto;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sosta e/o giacenza in corso di viaggio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dolo e/o Colpa grave;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altro (precisare)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mancato freddo;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Carico e scarico;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDIZIONI DI GARANZIA PER LA SEZIONE "DANNI PER CONTO"

Garanzie richieste	Barrare la casella interessata	Garanzie richieste	Barrare la casella interessata
<input type="checkbox"/> Rischio base merci;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bagnamento;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pieno Rischio;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rotture;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rischio Scioperi;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Furto parziale;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rischio Guerra;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Furto totale;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mancato freddo;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rapina;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Carico e scarico;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Carico e scarico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ALTRE CONDIZIONI DI GARANZIA RICHIESTE (in stampatello)

ESTENSIONE ALLE CLAUSOLE INGLESÌ PER LA SOLA SEZIONE "DANNI PER CONTO"

- Institute Cargo Clauses (A) 1.1.82;
- Institute Cargo Clauses (B) 1.1.82;
- Institute Cargo Clauses (C) 1.1.82;
- Institute Cargo Clauses (Air) (excluding sendings by post);
- Institute War Clauses (Cargo);
- Institute War Clauses (Air Cargo) (excluding sendings by post);
- Institute Strikes Clauses (Cargo);
- Institute Strikes Clauses (Air Cargo);
- Institute Frozen Food (A) (excluding frozen meat)
- Institute Frozen Food (excluding frozen meat) – Strikes;
- Institute Radioactive Contamination, Chemical Biological, Biochemical, Electromagnetic Weapons Exclusion Clause 370 Ed. 10.11.03
- Cargo Ism Endorsement Code (Jc 98 019)

- Cargo I S P S Endorsement Ed. 04.11.04
- Termination Of Transit Clause (Terrorism) Jc2001/056 - 01/01/2001;
- Institute Cyber Attack Exclusion Clause – 10/11/03;
- Institute Replacement Clause – Ed. 1.1.34;
- Total Asbestos Exclusion Clause
- Sanction Limatation And Exclusion Clause Jc2010/014 11 August 2010

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Compagnia precedente: _____

STATISTICHE DEGLI ULTIMI TRE ANNI

Tipologia di danno	Nr. danno / anno di accadimento	Importo liquidato e/o a riserva
<input type="checkbox"/> ammanchi.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> smarrimenti.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> furti parziali.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> furti totali.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> rapine.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> ribaltamenti.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> carico e scarico.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> bagnamento.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> rotture.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> mancato freddo.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> terzisti.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> sgombero strada.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/> altro.....	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/>	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €
<input type="checkbox"/>	Nr..... /	Liq. €/ Ris. €

ALTRE INFORMAZIONI UTILI PER LA QUOTAZIONE

La sottoscrizione del presente questionario non impegna le Parti (Proponente e Compagnia) alla stipulazione della polizza di assicurazione. .
Con espresso riferimento agli artt. 1892 (dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo e colpa grave) e 1893 (dichiarazioni inesatte reticenze senza dolo e colpa grave) del C.C. il firmatario dichiara che le informazioni contenute nel presente questionario corrispondono a verità. .

Inoltre, esaminata con attenzione la documentazione allegata, con la firma del presente questionario – ai fini della tutela della Privacy - si da il consenso al trattamento dei dati, personali sopra descritti.

_____, lì _____ IL PROPONENTE _____

LUOGO E DATA

(Timbro e firma leggibile)