



PROPOSTA DI ASSICURAZIONE "POLIZZA MERCI TRASPORTATE"

POLIZZA DANNI -

"PROPRIETARIO DELLE MERCI - SPEDIZIONIERE PURO - PER CONTO"

PROPOSAL FORM

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

INTERMEDIARIO / BROKER

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"/> Proprietario delle Merci <input type="checkbox"/> Spedizioniere <input type="checkbox"/> Vettore - copertura per conto <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) _____
<input type="checkbox"/>	sul fatturato noli preventivato - pari a € _____
<input type="checkbox"/>	sul fatturato merci acquisti preventivato - pari a € _____
<input type="checkbox"/>	sul fatturato merci vendite preventivato - pari a € _____
<input type="checkbox"/>	fatturato acquisti e vendite preventivato - pari a € _____
<input type="checkbox"/>	altro (specificare) _____

DESCRIZIONE DELLA MERCE DA ASSICURARE

<input type="checkbox"/>	Merci varie , con l'esclusione, salvo patto contrario, delle seguenti merci - 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 esplosivi;
<input type="checkbox"/>	Merci individuate , quali: _____ _____

FATTURATO PER LA COPERTURA MERCI PER ALTRI TRASPORTI DA ASSICURARE - anche senza oneri assicurativi - in capo al proponente i cui valori sono da sommarsi al computo dei fatturati merci (acquisti e vendite) di cui sopra.

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"/> in conto lavorazione presso terzi.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> trasferimento intercompany e/o interaziendali.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> da e/o per fiere e/o mostre.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> resi di merci con imballi originali.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> in secondo rischio (contingency).....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> altre movimentazioni (precisare _____)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____
Totali.....		€ _____

CONDIZIONI DI GARANZIA

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;do;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Carico e s	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 INGLESI

- 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 Limitation And Exclusion Clause Jc2010/014 11 August 2010
 - Altre condizioni _____
- _____

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Compagnia precedente: _____

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.

_____, li _____
(luogo) (data)

IL PROPONENTE _____
(Timbro e firma leggibile)