



PROPOSTA DI ASSICURAZIONE POLIZZA RESPONSABILITA' VETTORIALE

RCV - CORRIERE / VETTORE/ SPEDIZIONIERE VETTORE

PROPOSAL FORM

(SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO)

La sottoscrizione del presente questionario proposta non impegna il proponente né la Compagnia assicuratrice alla stipula della polizza di assicurazione. Tuttavia, qualora la polizza venisse emessa, le dichiarazioni rese nella proposta stessa formeranno parte integrante del contratto

INTERMEDIARIO / BROKER

| |
|--|
| |
|--|

PROPONENTE E SUA ATTIVITA'

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|----------------------------------|-----|--|
| Contraente/Assicurato | | | | | |
| Indirizzo | | Città | | CAP | |
| E-mail | | Telefono | () | | |
| Codice Fiscale P. IVA | C.F. _____ P.IVA _____ | | | | |
| Attività del proponente | <input type="checkbox"/> Corriere | | <input type="checkbox"/> Vettore | | |
| | <input type="checkbox"/> Spedizioniere vettore | | <input type="checkbox"/> Altro | | |
| N° Iscrizione Albo Autotrasportatori | | | | | |
| Precisare se l'attività è | <input type="checkbox"/> di nuova costituzione <input type="checkbox"/> operativa da almeno cinque anni <input type="checkbox"/> operativa da oltre cinque anni | | | | |

Sub-appalto dei trasporti a terzi vettori

| | |
|---|---|
| I trasporti vengono effettuati solo con mezzi di proprietà | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| I trasporti vengono effettuati anche da vettori terzi abituali che operano in esclusiva con l'Assicurata | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| I trasporti vengono affidati solo a terzi sub-vettori | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| I trasporti vengono affidati anche a terzi sub-vettori, e se si in che percentuale (%) | Mezzi propri _____% Mezzi di Terzi _____% |

LIMITI TERRITORIALI

- TERRESTRI : Italia, Stato della Città del Vaticano, Repubblica di S. Marino
 TERRESTRI : Paesi dell'Unione Europea, Andorra, Bulgaria, Romania, Finlandia, Svizzera, Norvegia. (CMR x RCV)

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autocarri di proprietà; | <input type="checkbox"/> Autocarri frigorifero di proprietà; |
| <input type="checkbox"/> Autocarri di terzi vettori; | <input type="checkbox"/> Autocarri frigorifero di terzi; |
| <input type="checkbox"/> Autocisterne di proprietà; | <input type="checkbox"/> Bisarche di proprietà; |
| <input type="checkbox"/> Autocisterne di terzi vettori; | <input type="checkbox"/> Bisarche di terzi vettori; |
| <input type="checkbox"/> Ferrovia; | <input type="checkbox"/> Traghetto Ro/Ro; |

FORMA CONTRATTUALE RICHIESTA

- (sulle targhe) da presa in consegna e sino alla riconsegna delle merci, con premio a forfait, restando inteso che la targa degli autocarri (motrice e semirimorchio) devono essere indicate in Polizza;
- (sul fatturato noli) da presa in consegna e sino alla riconsegna delle merci, con premio calcolato sul fatturato noli preventivato dalla Contraente salvo conguaglio;
- Estensione alla **CMR** - fra Paesi dell'unione Europea, Andorra, Bulgaria, Romania, Finlandia, Svizzera, Norvegia, valida per tutte le forme di copertura anzidette;

DESCRIZIONE DELLA MERCE DA ASSICURARE

- 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, oggetti d'arte e di antiquariato, animali vivi, masserizie, merci usate o già danneggiate, tabacchi, pellicce, prodotti farmaceutici;
- Trasporti di carburanti e/o lubrificanti con autocisterne;**
- Autoveicoli (bisarche) n° _____ bisarche;**

Massimale per la forma di copertura "A" (su targa identificata)

| Veicolo | Targa | Massimale per singolo mezzo | | |
|--------------|-------|-----------------------------|-----|-------------|
| | | D. Lgs 286 | CMR | Colpa Grave |
| Autotreno | 1) | € | € | € |
| | 2) | € | € | € |
| Semirimorchi | 1) | € | € | € |
| | 2) | € | € | € |

MASSIMALE PER LA FORMA DI COPERTURA "B" (SUL FATTURATO NOLI)

- Massimale per Autotreno (D. Lgs 286 – Rif. Portata utile € 1,00 al Kg) €
- Massimale per Autotreno estensione dolo/colpa grave €
- Massimale richiesto per trasporto in regime CMR €
- Massimale per estensione rischi Incendio/Furto sosta a terra delle merci €

Tipo di garanzie richieste

- Condizioni Base - Polizza RCV Ed. 2006;
- Condizioni Base - Polizza RCV Ed. 2006 compreso dolo e/o colpa grave;
- Condizioni Base - Polizza RCV Ed. 1986;
- Condizioni Base - Polizza RCV Ed. 1986 compreso dolo e/o colpa grave;
- Estensione ai rischi di furto o sottrazione delle merci;
- Estensione alle perdite e/o avarie di merci deperibili con autocarri isotermeici o frigoriferi;
- Estensione alla dispersione, colaggio e contaminazione liquidi trasportate con autocisterne;
- Garanzia per sosta a terra delle merci nei magazzini di proprietà dell'Assicurata (concedibile solo per forma B (sul fatturato noli));

altre garanzie richieste (specificare)

.....

.....

.....

.....

.....

FATTURATO NOLI preventivato

€

Note.....

PRECEDENTI ASSICURATIVI DEL RISCHIO

COMPAGNIA.....

DISDETTA DA PARTE DELLA PRECENTE COMPAGNIA PER SINISTRI.....

SI NO

| SINISTRI PRECEDENTI VERIFICATESI NELL'ULTIMO TRIENNIO | | |
|---|----------------|---------|
| TIPOLOGIA DANNO | N° DANNI/ANNO | IMPORTO |
| <input type="checkbox"/> ammanchi | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> smarrimenti | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> furti parziali | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> furti totali | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> rapine | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> ribaltamento | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> carico/scarico | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> bagnamento | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> rotture | N° ____ / ____ | €..... |
| <input type="checkbox"/> altro | | €..... |

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 sulla tutela della Privacy e richiesta di consenso al trattamento dei dati, conferite con l'invio del questionario il vostro consenso al trattamento dei dati sopra descritto.

_____, li _____
 (Luogo) (data)

IL PROPONENTE _____
 (Timbro e firma)