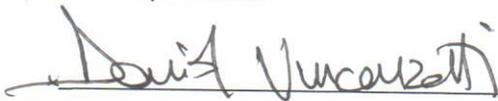


Questionario ai fini dell'adeguatezza

**1) INFORMAZIONI GENERALI COMUNI AD OGNI RAMO**

<b>A) CONTRAENTE</b>	
H.T. S.r.l. Sesso / ___ / Cognome e Nome / Denominazione sociale	
____/____/____ Nato il	<b>3924730967</b> Codice Fiscale / Partita Iva
_____ Luogo di Nascita	
<b>VIA MOSCOVA 13</b> Domicilio - via/piazza -	
<b>MILANO</b> comune	<b>MI</b> Prov.
<b>20121</b> C.A.P.	

Se la Contraente è una Società indicare gli estremi del legale rappresentante.

<b>B) LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' CONTRAENTE</b>	
<b>David Vincenzetti</b> Cognome e Nome / Denominazione sociale	
____/____/____ Nato il	<b>VINCENZETTI DAVID 067106783V</b> Codice Fiscale / Partita Iva
_____ Luogo di Nascita	
_____ Domicilio - via/piazza -	
_____ comune	_____ Prov.
<b>12101231</b> C.A.P.	
Dichiaro sotto la mia personale responsabilità, di aver effettuato l'operazione sopraindicata.	
	
Firma di B)	

## Tipologia di attività

Barrare la casella di sinistra

<input type="checkbox"/>	Attività persona giuridica Commerciale
<input type="checkbox"/>	Industriale
<input type="checkbox"/>	Agricola
<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi
Altro:	

## Ha dei dipendenti e/o collaboratori?

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

se SI

Scrivere o barrare la casella di sinistra

<del>24</del>	Numero dipendenti
4	Numero prestatori di lavoro non dipendenti
<b>Non Risponde</b>	

## Il Suo fatturato / introito annuo lordo in che fascia si colloca?

Barrare la casella di sinistra

<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 50.000
<input type="checkbox"/>	da € 50.000,01 a € 75.000
<input type="checkbox"/>	da € 75.000,01 a € 250.000
<input type="checkbox"/>	da € 250.000,01 a € 500.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Oltre € 500.000
<b>Non Risponde</b>	

## In che fascia colloca le retribuzioni / compensi annui lordi corrisposti ai dipendenti?

Amministratori

Barrare la casella di sinistra

<input type="checkbox"/>	€ 0,00
<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 80.000
<input checked="" type="checkbox"/>	da € 80.000,01 a € 150.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Oltre € 150.000
<b>Non Risponde</b>	

Dirigenti

Barrare la casella di sinistra

<input type="checkbox"/>	€ 0,00
<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 80.000
<input type="checkbox"/>	da € 80.000,01 a € 150.000
<input type="checkbox"/>	Oltre € 150.000
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### Funzionari/quadri

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	€ 0,00
<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input checked="" type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 80.000
<input checked="" type="checkbox"/>	da € 80.000,01 a € 150.000
<input type="checkbox"/>	Oltre € 150.000
<input type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### Impiegati

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	€ 0,00
<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input checked="" type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 80.000
<input type="checkbox"/>	da € 80.000,01 a € 150.000
<input type="checkbox"/>	Oltre € 150.000
<input type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### Operai

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	€ 0,00
<input type="checkbox"/>	da € 1,00 a € 25.000
<input type="checkbox"/>	da € 25.000,01 a € 80.000
<input type="checkbox"/>	da € 80.000,01 a € 150.000
<input type="checkbox"/>	Oltre € 150.000
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### **L'esigenza assicurativa deriva:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Ottemperanza ad obblighi di legge
<input type="checkbox"/>	Obbligo contrattuale

### **E' consapevole che la copertura assicurativa prevede contrattualmente:**

*Barrare le caselle di sinistra*

<u>SI</u>	<u>NO</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esclusioni e/o limitazioni
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scoperti e/o franchigie
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Possibilità di rivalsa da parte dell'assicuratore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### **Allega copia bilancio ultimi due anni (in caso di Gruppo Societario bilancio consolidato)**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

## 2) DANNI NON AUTO

Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto?

*Barrare la casella di sinistra*

	Ottemperanza ad obblighi di legge
X	Copertura Incendio
	Copertura Furto e Rischi vari
	Copertura Responsabilità Civile Generale
	Copertura Infortuni
	Copertura Sanitaria
	Copertura Cauzioni (ottemperanza ad obblighi contrattuali)
	Copertura Grandine (per le produzioni agricole)
	Copertura Bestiame
	Copertura Aeronautica
	Copertura Rischi tecnologici
	Copertura Trasporti
	<b>Non risponde</b>

Polo: da completare

Sono in corso coperture assicurative che già soddisfano i Suoi obiettivi?

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

## 3) INCENDIO

E' interessato ad una copertura assicurativa inerente il:

*Barrare la casella di sinistra*

	fabbricato
X	Contenuto (macchinari, merci)
	Altro:
	<b>Non risponde</b>

Per il rimborso di danni causati da "Incendio", con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previsti?

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

E' interessato ad una copertura assicurativa inerente il:

*Barrare la casella di sinistra*

	fabbricato
X	Contenuto (macchinari, merci)
	Altro:
	<b>Non risponde</b>

**Per il rimborso di danni causati da "Eventi Speciali", con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì   
2) No   
3) Non risponde

**In particolare:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	fumo
<input type="checkbox"/>	acqua condotta
<input type="checkbox"/>	eventi atmosferici
<input type="checkbox"/>	eventi sociopolitici
<input type="checkbox"/>	dispersione liquidi
<input type="checkbox"/>	urto veicoli
<input type="checkbox"/>	fenomeno elettrico
<input type="checkbox"/>	sovraccarico neve
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' interessato ad una copertura assicurativa inerente il:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	fabbricato
<input checked="" type="checkbox"/>	Contenuto (macchinari, merci)
<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**Per il rimborso di danni causati da "Eventi Catastrofali", con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì   
2) No   
3) Non risponde

**Garanzie Massimali/Somme Assicurate Compagnia (se diversa) In particolare:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input checked="" type="checkbox"/>	terremoto
<input checked="" type="checkbox"/>	inondazioni, alluvioni, allagamenti
<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il rimborso in caso di incendio dei danni indiretti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì   
2) No   
3) Non risponde

In particolare:

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Relativamente all'esercizio dell'attività
<input type="checkbox"/>	Relativamente alla proprietà di locali
<input type="checkbox"/>	Relativamente alla conduzione di locali
<input type="checkbox"/>	R.c. professionale / patrimoniale
<input type="checkbox"/>	R.c inquinamento
<input type="checkbox"/>	R.c. prodotti
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' interessato ad una copertura assicurativa che la tuteli da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento delle attività, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

## 6) INFORTUNI

**E' interessato ad una copertura assicurativa in caso di morte?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad una copertura assicurativa in caso di invalidità permanente, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad avere un'indennità per inabilità temporanea, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad avere un'indennità giornaliera per ricovero e/o gessatura e/o convalescenza, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

#### 4) FURTO E RISCHI VARI

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il rimborso dei danni subiti in caso di furto e/o rapina dei beni assicurati, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

**E' interessato ad una copertura assicurativa per beni posti:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input checked="" type="checkbox"/>	all'interno di locali
<input type="checkbox"/>	all'aperto in area recintata
Altro:	
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**Con quale forma di garanzia è interessato ad assicurarsi ?**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Valore Intero
<input type="checkbox"/>	Primo Rischio Relativo
<input type="checkbox"/>	Primo rischio Assoluto
Altro:	
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' interessato ad una copertura assicurativa per perdite pecuniarie, con detrazioni di scoperti e/o franchigie, se previsti?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

**E' interessato ad una copertura assicurativa per l'infedeltà dei suoi dipendenti, con detrazioni di scoperti e/o franchigie, se previsti?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

#### 5) RESPONSABILITA' CIVILE GENERALE

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

**Desidera avere il rimborso delle spese sanitarie sostenute, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

se Sì

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Per il ricovero
<input type="checkbox"/>	Fuori ricovero
Altro:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

## 7) SANITARIA

**E' interessato ad una copertura assicurativa in caso di invalidità permanente da malattia, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad avere un'indennità giornaliera per ricovero e/o gessatura e/o convalescenza da malattia o infortunio, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**Desidera avere il rimborso delle spese sanitarie in caso di ricovero sostenute per malattia o infortunio, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

## 8) CAUZIONI

**E' interessato ad una garanzia fideiussoria inerente il:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input checked="" type="checkbox"/>	Appalti pubblici o privati
<input type="checkbox"/>	Assimilate agli appalti
<input type="checkbox"/>	Concessioni esattoriali
<input type="checkbox"/>	Fedeltà
<input checked="" type="checkbox"/>	Appalti esteri

AV ✓

	Diritti doganali e assimilati
	Diritti-regolamenti CEE
	Pagamenti e rimborsi di imposte
	Garanzie giudiziali
	Altre garanzie
✕	<b>Non risponde</b>

**E' a conoscenza delle norme giuridiche che disciplinano le fideiussioni, con particolare riferimento agli obblighi a carico del soggetto garantito?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

## 9) GRANDINE

**E' interessato ad una copertura pluririschio?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad una copertura multirischio sulle rese?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' ha conoscenza dell'intervento statale in termini di contributo sulla spesa assicurativa?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

## 10) BESTIAME

**E' interessato ad una copertura riguardante l'abbattimento forzoso?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' interessato ad una copertura riguardante il fermo stalla?**

- 1) Si
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' a conoscenza dell'intervento statale in termini di contributi sulla spesa assicurativa?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

### **11) AERONAUTICA**

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il rimborso dei danni subiti a corpi aeromobili, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario
<input type="checkbox"/>	esercente

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

in particolare:

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	RCT Superficie
<input type="checkbox"/>	RC Vettore
<input type="checkbox"/>	RC Combinata ( RC Terzi + RC Vettore)
<input type="checkbox"/>	RC Bagagli/Merci
<input type="checkbox"/>	RC Gestore di Aeroporti
<input type="checkbox"/>	RC Paracadutisti
<input type="checkbox"/>	RC Organizzatori di manifestazioni aeree
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' interessato ad una copertura assicurativa infortuni, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

Relativamente a:

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	passaggeri
<input type="checkbox"/>	piloti
<input type="checkbox"/>	paracadutisti

**E' interessato ad una copertura assicurativa per revoca della licenza professionale di pilota, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

## 12) RISCHI TECNOLOGICI

**E' interessato ad una copertura assicurativa, con detrazione di scoperti e/o franchigie ed eventuali limiti d'indennizzo, inerente:**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	C.A.R. - Tutti i Rischi dell'Appaltatore
<input type="checkbox"/>	Decennale Postuma
<input type="checkbox"/>	E.A.R. - Tutti i Rischi di Montaggio
<input checked="" type="checkbox"/>	Garanzia di fornitura
<input type="checkbox"/>	Elettronica
<input type="checkbox"/>	Informatica
<input type="checkbox"/>	Guasti alle Macchine
<input type="checkbox"/>	Danni da Interruzione di Esercizio da Guasti alle Macchine
<input type="checkbox"/>	Leasing Strumentale
<input type="checkbox"/>	Leasing Immobiliare
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**E' a conoscenza delle norme di Legge che disciplinano gli Appalti di Lavori Pubblici (Legge 109/94 e successive modifiche o integrazioni - DPR 554/99)?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**E' a conoscenza delle norme di Legge per la Tutela dei diritti patrimoniali degli acquirenti di immobili da costruire ( Legge 210/04 e Dlgs 122/05) ?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

### 13) TRASPORTI

**E' interessato ad una copertura assicurativa per il rimborso dei danni subiti dalle merci trasportate, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario
<input type="checkbox"/>	Vettore
<input type="checkbox"/>	spedizioniere
<input type="checkbox"/>	Organizzatore di mostre d'arte

**E' interessato ad una copertura assicurativa della responsabilità per danni o perdite subiti dalle merci a lei affidate in qualità di vettore con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

se SI, in qualità di:

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	vettore stradale
<input type="checkbox"/>	vettore aereo
<input type="checkbox"/>	vettore marittimo
<input type="checkbox"/>	vettore ferroviario
<input type="checkbox"/>	spedizioniere
<input type="checkbox"/>	vettore multimodale
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**In quale ambito territoriale svolge la sua attività?**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Italia
<input type="checkbox"/>	Europa
<input checked="" type="checkbox"/>	Mondo Intero

**Qual è la disponibilità di spesa per la copertura assicurativa?**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	fino a € 100,00
<input type="checkbox"/>	da € 100,01 a € 1.000,00
<input type="checkbox"/>	da € 1.000,00 a € 2.500,00
<input type="checkbox"/>	oltre € 2.500,00
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Annuale
<input type="checkbox"/>	Semestrale
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**Su quale orizzonte temporale intende orientarsi per tutelare l'area dei bisogni prescelta?**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	inferiore a 1 anno
<input type="checkbox"/>	annuale con tacita proroga, se prevista
<input type="checkbox"/>	pluriennale con tacita proroga, se prevista
<input type="checkbox"/>	Organizzatore di mostre d'arte
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**14) AUTO RCVT E CVT**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

**Tipo contratto richiesto**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	polizza singola
<input type="checkbox"/>	Libro matricola

**nel caso fosse barrato libro matricola i dati forniti per i veicoli dovranno essere replicati per l'intera flotta**

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Tipologia veicolo
<input type="checkbox"/>	Data immatricolazione

**Il veicolo è già assicurato?**

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

se SI con quali garanzie

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	RC
<input type="checkbox"/>	Cristalli
<input type="checkbox"/>	Sospensione patente
<input type="checkbox"/>	Incendio e furto
<input type="checkbox"/>	Infortuni
<input type="checkbox"/>	Complementari
<input type="checkbox"/>	Eventi speciali
<input type="checkbox"/>	Tutela giudiziaria
<input type="checkbox"/>	Kasko
<input type="checkbox"/>	Eventi naturali
<input type="checkbox"/>	Assistenza

**E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

Qual è la disponibilità di spesa per l'acquisto del contratto?

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	fino a € 10.000,00
<input type="checkbox"/>	da € 10.000,01 a € 15.000,00
<input type="checkbox"/>	da € 15.000,01 a € 25.000,00
<input type="checkbox"/>	oltre € 25.000,00

**15) UNITA' NAVIGANTI**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Unità navigante a Vela
<input type="checkbox"/>	Motore entrobordo
<input type="checkbox"/>	Motopesca
<input type="checkbox"/>	Motore fuoribordo
<input type="checkbox"/>	Gommone
<input type="checkbox"/>	Motore entrofuoribordo
<input type="checkbox"/>	Moto d'acqua o Jetski
<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	Anno di costruzione:
<input type="checkbox"/>	Data immatricolazione:
<input type="checkbox"/>	Utilizzo Diporto
<input type="checkbox"/>	Regate veliche
<input type="checkbox"/>	Targa prova
<input type="checkbox"/>	Noleggio
<input type="checkbox"/>	Lavoro
<input type="checkbox"/>	Scuola vela
<input type="checkbox"/>	Servizio pubblico
<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

**L'unità navigante è già assicurata?**

- 1) Si   
2) No   
3) Non risponde

### se SI con quali garanzie?

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	RC
<input type="checkbox"/>	Danni
Altro:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

### Qual è la disponibilità di spesa per l'acquisto del contratto?

*Barrare la casella di sinistra*

<input type="checkbox"/>	Fino a € 100,00
<input type="checkbox"/>	da € 100,01 a € 1.000
<input type="checkbox"/>	da € 1.000,01 a € 2.500
<input type="checkbox"/>	oltre € 2.500,00
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non Risponde</b>

### E' interessato a:

*Barrare la casella di sinistra*

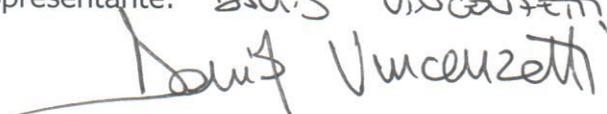
<input type="checkbox"/>	Infortuni
<input type="checkbox"/>	Assistenza
Altro:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Non risponde</b>

### E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge?

- 1) Sì
- 2) No
- 3) Non risponde

Data: 4/12/13

Il contraente/legale rappresentante:

*DAVID VINCENZETTI*  


## DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA

Confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che Ital Brokers mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata l'impresa.

Data: 11 / 12 / 13

Il contraente/legale rappresentante:

~~DAVID VINCENZOTTI~~  
David Vincenzotti