



QUESTIONARIO POLIZZA ALL RISK AUTOTRASPORTI E LOGISTICA

Ragione sociale
Sede Legale
Sede Operativa
provincia
Indirizzo mail
Codice ateco
Partita iva

ATTIVITÀ PRINCIPALE

Operatore logistica %
Trasporti deposito e logistica %
Autotrasportatore %
Spedizioniere %
Spedizioniere vettore %
Consolidatore (handling operations) %

PARTITA 1) INCENDIO

Fabbricato
Contenuto merci primorischio
Contenuto merci valore intero
Tipo di merce
Attrezzatura arredamento
Macchinari
Lastre

CATOSTRAFALI **SI** **NO**

Terremoto €
Alluvione inondazione allagamenti €

FURTO **SI** **NO**

Contenuto €
Portavalori €
Atti vandalici €
Guasti cagionati dai ladri €

SEZIONE EXTENDED

Elettronica €
Guasti Macchine €
Computer Breakdown €
Indennità Aggiuntive €

PARTIRA 2) RCT / RCO

Massimali assicurati	RCT	RCO
Per ogni sinistro €		
Limite per persona €		
Limite per danni a cose €		

PARAMETRI

RCT - preventivo volume fatturato €
RCO - preventivo retribuzioni €
RCO- preventivo mercedi €
RCT-RCO numero dipendenti N°

Malattie professionale	SI	NO
Cessione di lavori in subappalto	SI	NO
Superiore al 30%	SI	NO

NOTE E ATTIVITA CORRELATA

EFFETTO DELLA POLIZZA (DAL / AL)

FRAZIONAMENTO / /

ALLEGARE VISURA CAMERALE D.I LEGALE RAPPRESENTANTE

L'assicurando conferma in data / / la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente questionario il seguente modulo non impegna alla sottoscrizione della polizza. I dati inseriti nel modulo verranno trattati in materia di Privacy.

IL PROPONENTE