BIGArtLogistics

Questionario per la raccolta dati, da ritornare compilato e sottoscritto

PROPONENTE/CONTRAENTE

RAGIONE SOCIALE .....

INDIRIZZO..... NR ..... CAP.....

CITTA'..... PROV..... C.F/P.IVA .....

DATA INIZIO ATTIVITA'.....TELEFONO..... E-MAIL.....

PRECEDENTI ASSICURATIVI *(per gli stessi rischi)*

PRECEDENTE ASSICURATORE .....

DETTAGLIO SINISTRI ULTIMI 5 ANNI .....

.....

.....

.....

RISCHIO DI GIACENZA PRESSO IL MAGAZZINO

INDIRIZZO: .....

DESCRIZIONE: .....

.....

DETTAGLI ALLARME: .....

CONTRATTO MANUTENZIONE: ☐ SI - ☐ NO COLLEGAMENTO: ☐ N. PRIVATI - ☐ AUTORITA' - ☐ VIGILANZA

TIPO DI COLLEGAMENTO: ☐ LINEA FISSA - ☐ LINEA MOBILE - ☐ PONTE RADIO - ☐ INTERNET

DETTAGLI CASSAFORTE O CAVEAU: .....

ATTIVITA' RISCHIOSE NELLO STESSO FABBRICATO: .....

RISCHI FENOMENI NATURALI NELL'AREA: .....

VALORI DA ASSICURARE:

A	Oggetti d'arte non fragili, dipinti, disegni, fotografie, litografie, stampe, tappeti, arazzi, tessuti d'arte, mobili antichi o di design, sculture non fragili, libri, cornici	€ .....
B	Oggetti d'arte fragili, vetri, terrecotte, ceramiche, maioliche, specchiere, dipinti su vetro, marmi, mosaici, micromosaici, orologi antichi, orologi da tavolo, pendole, avori, coralli, pietre dure e semipreziose, argenti	€ .....
C	Altro:	€ .....

RISCHIO TRASPORTI/SPEDIZIONI - garanzia continuativa in automatismo senza comunicazione

SOMMA DA ASSICURARE PER OGNI TRASPORTO/SPEDIZIONE ……..

NUMERO DI TRASPORTI MEDIO ANNUO CON VALORI PARI O INFERIORI ALL'IMPORTO SUINDICATO ……

RISCHIO TRASPORTI/SPEDIZIONI - garanzia a comunicazione e regolazione

SOMMA MASSIMA DA ASSICURARE PER OGNI TRASPORTO/SPEDIZIONE ……..

NUMERO DI TRASPORTI MEDIO ANNUO ESCLUSI QUELLI GIA' INDICATI NEL PRECEDENTE PARAGRAFO ……

AREE TERRITORIALI: ……..% ITALIA ……% EUROPA ……% EXTRA UE (……)

NOTE AGGIUNTIVE

……

……

IMPORTANTE

Gli Assicuratori si riservano il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

BIG SRL si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente questionario che non è vincolante in alcun modo sia per il Proponente/Contraente sia per le persone assicurate che per gli Assicuratori, ma qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il questionario verrà considerato come "base" per la stipula della polizza stessa e sarà allegato al contratto assicurativo divenendo parte integrante di esso.

FIRMA DEL PROPONENTE DATA

…….. ……

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell' espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui al D.LGS. 209/2005. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che il "responsabile" del "trattamento" è BIG SRL. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

FIRMA DEL PROPONENTE DATA

…….. ……

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile).

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara:

- Che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- Di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- Di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il set informativo come previsto dal Regolamento n. 41 del 02/08/2018 dell'IVASS al quale si chiede l'adesione, e di accettarne integralmente le condizioni e di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi delle norme sulla privacy.
- Di aver ricevuto e preso visione della Informativa sugli obblighi di comportamento dell'intermediario, sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela degli assicurati allegato 3 e 4 di cui al Regolamento IVASS n. 40/2018 e s.m.i.

FIRMA DEL PROPONENTE DATA

…….. ……