



QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE IMPRESE EDILI ED INDUSTRIALI

1. PROPONENTE

| | | | | |
|-----------------|--|--|---------|----------|
| Ragione Sociale | | | CF / PI | |
| Indirizzo | | | CAP | Località |
| | | | | Pr |

2. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

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

| | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| Estensioni territoriali - L'attività viene svolta in: | Italia <input type="checkbox"/> | U.E. <input type="checkbox"/> | USA / Canada <input type="checkbox"/> | Resto del Mondo <input type="checkbox"/> |
| Responsabile della Sicurezza: | Interno <input type="checkbox"/> | Esterno <input type="checkbox"/> | | |

3. DETERMINAZIONE DEL PREMIO

ADDETTI

| | | | | | | | | |
|---|----------------|--|----------------------|--|------------------|--|----------------|--|
| <input type="radio"/> DIPENDENTI | Tot. n° | | di cui operai | | impiegati | | tecnici | |
| <input type="radio"/> NON DIPENDENTI | Tot. n° | | | | | | | |
| ▪ A Progetto | n° | | di cui operai | | impiegati | | tecnici | |
| ▪ In Somministrazione | n° | | di cui operai | | impiegati | | tecnici | |
| ▪ A Distacco | n° | | di cui operai | | impiegati | | tecnici | |
| ▪ Occasionali | n° | | di cui operai | | impiegati | | tecnici | |

FATTURATO

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|------------------|--|-------------|--------------------------|------------------|---|-------------|--|------------------|
| | <i>anno</i> | | <i>fatturato</i> | | <i>anno</i> | | <i>fatturato</i> | | <i>anno</i> | | <i>fatturato</i> |
| Fatturato degli ultimi 3 esercizi | | € | | | € | | | | € | | |
| • <i>di cui all'estero</i> | | € | | | € | | | | € | | |
| Fatturato Preventivato <u>anno in corso</u> | | € | | | | <i>di cui all'estero</i> | | € | | | |

RETRIBUZIONI e COMPENSI

| | | | | | | | |
|---|---------------------|--|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---------------------|
| | <i>retribuzioni</i> | | | <i>retribuzioni</i> | | | <i>retribuzioni</i> |
| ▪ Erogati nell'ultimo esercizio | € | | di cui per operai | € | | di cui per impiegati | € |
| ▪ Preventivati per l'anno in corso | € | | di cui per operai | € | | di cui per impiegati | € |



4. CODICI I.N.A.I.L.

| | | | |
|--|--|-----------------|--|
| Di classificazione | | Tasso applicato | |
| • comprensivo della <u>riduzione</u> del | | per | |
| • comprensivo dell' <u>aumento</u> del | | per | |

oppure

| | | | |
|--|--|-----------------|--|
| Di classificazione | | Tasso applicato | |
| • comprensivo della <u>riduzione</u> del | | per | |
| • comprensivo dell' <u>aumento</u> del | | per | |

oppure

5. CERTIFICAZIONE DI QUALITA'

L'impresa è in possesso del sistema di qualità aziendale secondo le norme UNI EN ISO 9001:2008 ? **SI** **NO**

6. ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE RILASCIATO DA SOA (Società Organismi di Attestazione)

SI **NO**

| Se affermativo, indicare validità | dal | | al | |
|-----------------------------------|-----|------------|----|--|
| Per categoria | | classifica | | |
| Per categoria | | classifica | | |
| Per categoria | | classifica | | |
| Per categoria | | classifica | | |
| Per categoria | | classifica | | |

7. CANTIERI

Numero di cantieri aperti:

Ubicazione dei **principali cantieri** (indicare la vicinanza e la tipologia di eventuali insediamenti) :

| | |
|----|--|
| 1° | |
| 2° | |
| 3° | |
| 4° | |

- Servizio di sorveglianza del cantiere: **SI** **NO**
- Delimitazione area di cantiere:
 - semplici cartelli
 - recinzioni fisse
 - altro (specificare) _____

8. PROPRIETA' DELLE ATTREZZATURE

L'impresa è proprietaria delle attrezzature e dei macchinari necessari per l'esecuzione dei lavori? **SI** **NO**

Se affermativo, indicare percentuale %



9. TIPOLOGIA DI OPERE SVOLTE NEGLI ULTIMI 3 ANNI (indicazione percentuale)

| | | |
|---|--|---|
| ➤ Acquedotti, gasdotti, oleodotti, opere di irrigazione e di evacuazione | | % |
| ➤ Dighe | | % |
| ➤ Edifici civili e industriali | | % |
| ➤ Ferrovie, linee tranviarie, metropolitane | | % |
| ➤ Funicolari | | % |
| ➤ Impianti per la produzione di energia elettrica | | % |
| ➤ Impianti per la trasformazione alta/media tensione e per la distribuzione di energia elettrica in corrente alternata e continua | | % |
| ➤ Impianti tecnologici | | % |
| ➤ Opere di ingegneria naturalistica | | % |
| ➤ Opere ed impianti di bonifica e protezione ambientale | | % |
| ➤ Opere fluviali, di difesa, di sistemazione idraulica e di bonifica | | % |
| ➤ Opere marittime e lavori di dragaggio | | % |
| ➤ Opere nel sottosuolo | | % |
| ➤ Piste aeroportuali e relative opere complementari | | % |
| ➤ Restauro e manutenzione di beni immobili di interesse storico | | % |
| ➤ Strade, autostrade, ponti, viadotti | | % |
| ➤ Altro (specificare) | | % |

10. PRECEDENTI ASSICURATIVI

Il proponente è assicurato per i rischi relativi alla Responsabilità Civile? **SI** **NO**

Con quale Compagnia?

Il proponente è stato in passato assicurato per i rischi relativi alla Responsabilità Civile? **SI** **NO**

Con quale Compagnia?

In passato polizze di Responsabilità Civile del proponente sono state disdettate per sinistro dalla Compagnia ? **SI** **NO**

➤ Se affermativo indicare la Compagnia e l'anno della disdetta

11. PRECEDENTI SINISTRI

Sinistri nel **quinquennio** precedente (anno e importo complessivo):

| anno | importo | anno | importo | anno | importo | anno | importo | anno | importo |
|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|
| | € | | € | | € | | € | | € |

Numero richieste di risarcimento da parte di **terzi** Ammontare richiesta risarcimento €

Numero richieste di risarcimento da parte di **prestatori di lavoro** Ammontare richiesta risarcimento €

Esiste una tipologia di sinistro ricorrente? (specificare)

Descrizione degli avvenimenti che hanno comportato una richiesta di risarcimento superiore a € 10.000,00



12. SUBAPPALTO

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Valore percentuale medio di cessione in subappalto di una singola opera | | % |
| Il Proponente richiede e contrattualizza idonea copertura assicurativa alle Società cui cede i lavori in subappalto? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Il Proponente si avvale di Società ricorrenti a cui cede i lavori in subappalto? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Se affermativo, quali Società e per quali attività:

13. COMMITTENTI

Tipologia di committenti in percentuale sul fatturato dell'ultimo triennio:

Stato, Enti Pubblici % Privati %

14. PARTECIPAZIONE IN ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESE

15. PARTECIPAZIONE IN CONCORSI

16. ALTRI ELEMENTI UTILI PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA PARTE DELL'ASSICURATORE

MASSIMALI DI GARANZIA RICHIESTI

| | MASSIMALE R.C.T. | MASSIMALE R.C.O. |
|----------------------------|------------------|------------------|
| Per sinistro | € | € |
| Per persona | € | € |
| Per danni a cose o animali | € | |

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia, in sede di emissione del contratto di assicurazione, le dichiarazioni rese nel presente Questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo, con le conseguenze di cui agli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Il Proponente riconosce che le dichiarazioni contenute nel presente Questionario sono veritiere e dichiara altresì di non avere sottaciuto alcun elemento che possa influire sulla valutazione del rischio.

Luogo e data

Firma del Proponente

Parte riservata all'Intermediario

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------|--|
| ➤ CODICE AGENZIA | | (Denominazione) | |
| ➤ Codice Subagenzia / Broker | | (Denominazione) | |

firma dell'Intermediario