

Assimusica - Questionario di presentazione -Orchestre, Conservatori e Scuole di Musica
Assimusica - Orchestras, Conservatories And Music Schools Proposal Form

Rispondi a tutte le domande nel miglior modo possibile
Answer all questions to the best of your knowledge and belief.

Tutti i dati devono essere forniti obbligatoriamente, pena la non validità della polizza/proposta
All material facts must be disclosed as failure to do so may invalidate any policy issued.

I dati sono soggetti alla accettazione della Compagnia. Se hai qualche dubbio non esitare a contattarci.
A material fact is one which is likely to influence the acceptance or assessment of this proposal by underwriters. If you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should ask us.

Sezione 1 / Section 1

Nome e Cognome del Proponente / *Full name of Proposer(s)*

Data di nascita / *Date of Birth*

Descrizione attività / *Activity*

Indirizzo completo, compreso CAP /

Full Address, including Postcode

Codice Fiscale-Partita Iva: / *V.A.T. - Registration N.*

Telefono: / *Telephone*

Fax

E-mail

Come ci hai conosciuti? / *How did you know about us?*

Contatto diretto /*Directly*
(Fiere, eventi, E-mail)

Sito / *Site*

Facebook/Social

Su indicazione di un Liutaio o un'Associazione/ *Luthier or Association advice* (Indicare nome / *Name*_____)

Altro / *Other*_____

Section 2

Information Related to the musical Instrument proposed for Insurance - Notizie relative agli strumenti da assicurare

Schedule of Classical Instrument Proposed for Insurance and sum insured

Elenco strumenti da assicurare e somma assicurata

Liutaio - Anno di costruzione Oppure Marca-Modello-Matricola	Descrizione:	Valore assicurato:

If there are other instruments please attach your complete list.

Allegare l'elenco completo se lo spazio è insufficiente.

Yes/Si

No

Do you take part to any tour?

Partecipa a Tourneè

If yes, where?

Se si dove?

Italia Europe/Europa Worldwilde/Extraeuropa

Do you have any expertise made by a violin maker for the enclosed classical instruments?

Gli strumenti ad arco hanno una stima effettuata da primario liutaio?

Yes/Si

No

If yes give details - In caso affermativo dettagliare

Date of inception - Data di decorrenza della copertura

Section 3

Previous Insurers and any losses - Precedenti Assicuratori ed eventuali sinistri

Are you insured at present? Yes/Sì No
Attualmente é assicurato?

If not currently insured have you ever been insured previously? Yes/Sì No
Se attualmente non é assicurato, lo é stato in passato?

If Yes; please give name of insurer
Se si indichi la Compagnia

And renewal date
E la data di scadenza del contratto

Please also state, why the policy was not renewed
Altrimenti indichi perché la polizza non è stata rinnovata

Have you ever suffered loss or losses (whether insurance was in force or not)? Yes/Sì No
Ha mai subito sinistri?

If "Yes", give full details of all losses, stating
Se "sì" dia dettagli dei danni

<i>Approximate date/s</i> Data approssimativa	<i>Circumstances and amount of each loss</i> Descrizione ed ammontare del danno	<i>If insured, state whether paid in full or otherwise</i> Se assicurato, indichi il risarcimento

Security Questionnaire – Questionario Sistemi Sicurezza

Full Address, including postcode
Indirizzo completo, incluso CAP

Is the building protected by an automatic fire alarm?

Il locale è protetto da un allarme automatico antincendio?

Yes/Sì

No

Is there an intruder alarm subject to a maintenance contract at the premises?

C'è un allarme antintrusione soggetto ad un contratto di manutenzione?

Yes/Sì

No

If "yes", please state name of installer/maintainer
Se "sì" indicare il nome dell'installat./manutentore

Alarm Protections - Caratteristiche dell'allarme

Door contacts - Sensori a pressione sulle porte

Yes/Sì

No

Space protection - Sensori volumetrici

Yes/Sì

No

Remote signalling - Indicatore a distanza

Yes/Sì

No

Digital communicator - Trasmettitore con linea digitale

Yes/Sì

No

Dedicated line - Collegamento con linea diretta-preferenziale

Yes/Sì

No

Is there a static guard at the premises? - Esiste una guardia ai locali?

Yes/Sì

No

If "yes", is this on a 24hour basis? - Se "sì", c'è 24 ore su 24?

Yes/Sì

No

If "yes", please state number. of guards. - Se "sì" indica il n° dei sorveglianti

Are there regular patrols? - C'è un istituto di Vigilanza che passa regolarmente?

Yes/Sì

No

Is there CCTV coverage? - C'è una copertura di telecamere a circuito chiuso?

Yes/Sì

No

Is there controlled entry/exit to your portion of the building if multi-occupied?
C'è un servizio di portineria?

Yes/Sì

No

Are your doors secured? - Le Vostre porte sono sicure?

Yes/Sì

No

Other Relevant Information - Altre informazioni rilevanti

Il sottoscritto dichiara:

- di aver fornito nel presente questionario informazioni vere e di non aver sottaciuto nessun fatto materiale;
- di essere consapevole che l'omissione o la falsa descrizione di un fatto materiale potrebbe consentire agli Assicuratori di rendere nulla la copertura. *(Per fatto materiale si intende un qualsiasi elemento che possa ragionevolmente influenzare gli Assicuratori nel decidere se accettare o meno un rischio o nello stabilire termini e condizioni);*
- di essere consapevole del fatto che gli Assicuratori valuteranno il rischio sulla base delle informazioni contenute in tale questionario e che la firma di questo documento non vincola né il sottoscritto né gli Assicuratori ad accettare il rischio.
- di essere consapevole che ai sensi dell'art 52 quarto e quinto comma del regolamento IVASS n.5/2006 la mancata compilazione del presente questionario equivale al rifiuto di fornire informazioni e potrebbe pregiudicare la capacità di individuare il contratto adeguato alle sue esigenze

The undersigned declares:

- *to have provided true information in this questionnaire and for not having undergone any material fact;*
- *to be aware that the omission or the false description of a material fact could allow the Insurers to void the coverage. (By material fact we mean any element that can reasonably influence the Insurers in deciding whether to accept a risk or to establish terms and conditions);*
- *to be aware of the fact that the Insurers will assess the risk on the basis of the information contained in this questionnaire and that the signing of this document does not bind the undersigned nor the Insurers to accept the risk.*
- *to be aware that pursuant to Article 52 fourth and fifth paragraphs of the IVASS Regulation no. 5/2006, failure to complete this questionnaire is equivalent to the refusal to provide information and could jeopardize the ability to identify the contract appropriate to its needs*

Il Contraente
The Policyholder

L' Assicurato
The Insured

In ottemperanza in ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018, il sottoscritto

Dichiara /

In compliance with the provisions of art. 56 paragraph 3 letter a) and b) of the IVASS Regulation no. 40 of 2/8/2018, the undersigned states

- di aver ricevuto l'allegato 3; / • *to have received annex 3;*
- di aver ricevuto l'allegato 4; / • *to have received annex 4;*
- di aver preso atto delle Imprese di Assicurazioni con le quali lo stesso ha o potrebbe avere rapporti d'affari /
- *to have taken note of the insurance companies with which it has or could have business relationships*

Data / Date

Firma / Signature

Preso atto dell'informativa che mi è stata fornita ai sensi della normativa vigente, il sottoscritto, acconsente al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della stessa /
Having read the information that was provided to me in accordance with current legislation, I, the undersigned, consent to the processing and communication of personal data within the limits of the same

Data / Date

Firma / Signature(s) of Proposer(s)
