

Assimufica Questionario - Polizza Service
Assimufica Proposal Form - Service Policy

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* Sito / *Site*
(Fiere, eventi, E-mail) Facebook/Social

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

Altro / *Other* _____

Sezione 2 / Section 2

Da quanti anni opera nel settore? /
For how many years have you been working in this sector?

Somma massima/media da assicurare per singolo servizio /
Maximum sum / average to be guaranteed for a single service

Durata massima/media per singolo servizio/
Maximum / average duration per single service:

Numero di operazioni di servizi per anno (approssimativo)
Number of servicel operations per year (approximate)

Fatturato servizi ultima annualità disponibile
Invoiced services last annuality available

In relazione al fatturato noleggi indicato in precedenza indicare, anche approssimativamente, il valore complessivo delle apparecchiature elettroniche nolggiate:
In relation to the rental turnover indicated above, indicate the total value, even approximately of rented electronic equipment:

Valore complessivo apparecchiature nolggiate
(in relazione al fatturato indicato in precedenza)
*Total value of rented equipment
(in relation to the turnover indicated above)*

Sezione 3 / Section 3

AMBITO TERRITORIALE / TERRITORIAL FIELD

Fornire in percentuale, anche approssimativamente, un'indicazione circa l'ambito territoriale di applicazione delle operazioni di noleggio:
Provide a percentage, even approximately, of an indication of the territorial scope of application of rental operations:

NORD ITALIA / NORTHERN ITALY
%

CENTRO ITALIA / CENTER OF ITALY
%

SUD ITALIA / SOUTHERN ITALY
%

Nel caso in cui la copertura debba essere estesa a coprire beni ubicati al di fuori del territorio italiano Vi preghiamo di fornire maggiori dettagli a riguardo (frequenza, paesi esteri interessati):
In the event that the coverage must be extended to cover assets located outside the Italian territory, please provide more details about this (frequency, foreign countries concerned):

La copertura deve essere estesa ad assicurare beni installati all'aperto?
Does coverage need to be extended to ensure goods installed outdoors?

Si / Yes No

Se 'si' fornire maggiori dettagli (tipologia apparecchiature, tipologia eventi all'aperto, valore massimo evento, frequenza ecc.)
If yes, provide more details (type of equipment, type of outdoor events, maximum value per event, frequency, etc.)

Sezione 4 / Section 4

TRASPORTI (se richiesta l'estensione di copertura): / *TRANSPORTATION (if coverage extension is required):*

Da chi vengono effettuati i trasporti?
Who carries out transports?

Mezzi propri/By self Trasportatori esterni/External carriers

Si avvale sempre dagli stessi trasportatori? /
Do you always use the same transporters?

Da quanto tempo?
How long?

Sono specializzati per la tipologia di beni che devono trasportare? (imballaggi speciali ecc.)
Are they specialized for the type of goods they have to transport? (special packaging, etc.)

Esistono delle giacenze intermedie durante la fase di trasporto? Se si, quanto durano e dove vengono ricoverate le apparecchiature da assicurare?
Are there intermediate stocks during the transport phase? If yes, how long do they last and where are the equipment to be insured?

Sezione 5 / Section 5

Attualmente sei assicurato? / Are you insured at present? Si / Yes No

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

Se si indica la Compagnia: / If Yes, please give name of insurer:

E la data di scadenza del contratto: / And renewal date:

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

Sezione 6 / Section 6

Hai subito sinistri? / Have you ever suffered loss or losses (whether insurance was in force or not)?

Se "sì" dai i dettagli dei Danni: / If YES, give full details of all losses, stating:

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

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)
