

QUESTIONARIO IMBARCAZIONI

CONTRAENTE

Nominativo Codice Fiscale P. Iva Recapiti telefonici Mail Indirizzo Comune Prov. CAP

DATI RELATIVI ALL'IMBARCAZIONE

Nome dell'imbarcazione Porto di Stazionamento Costruttore Modello Lunghezza (m) Anno di costruzione Materiale Bandiera Numero massimo Passeggeri Propulsione Vela Motore N. Motori CV Motore (totale) Velocità massima in nodi Valore Assicurato € Mesì di Navigazione 12 6 (6 in rimessaggio) 4 (8 in rimessaggio)

STORICO ASSICURATIVO IMBARCAZIONE

Precedenti assicurativi Sì No Compagnia Polizza n. Sinistri negli ultimi 3 anni Sì No (In caso affermativo compilare la tabella sottostante)

Data	Natura	Entità
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

GARANZIE RICHIESTE

Copertura Danni unità Massima Media Minima Responsabilità Civile SÌ NO

CLAUSOLE DI ESTENSIONE

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Regate veliche (professionistiche) | <input type="checkbox"/> Rinuncia rivalsa | <input type="checkbox"/> Alluvione e inondazione |
| <input type="checkbox"/> Regate veliche (dilettantistiche) | <input type="checkbox"/> Trasferimenti terrestri | <input type="checkbox"/> Acque non protette |
| <input type="checkbox"/> Locazione e noleggio | <input type="checkbox"/> Eventi socio-politici | <input type="checkbox"/> Altri danni all'apparato motore |
| <input type="checkbox"/> Scuole vela/guida | <input type="checkbox"/> Eventi atmosferici | <input type="checkbox"/> Deroga proporzionale |
| <input type="checkbox"/> Strumentazione aggiuntiva | <input type="checkbox"/> Tender € <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Vele Accessorie € <input type="text"/> |

NOTE LIBERE

Il sottoscritto contraente è consapevole ed accetta che il presente questionario formerà parte integrante della polizza di assicurazione e che i dati in esso contenuti costituiscono elementi per la caratterizzazione del rischio e la quantificazione del premio di polizza. Il sottoscritto dichiara pertanto, ai sensi degli artt. 1892 – 1893 e 1910 del Codice Civile, che i dati tecnici descrittivi del rischio contenuti all'interno del presente questionario sono completi e veritieri ed acconsente ad eventuali accertamenti e/o ispezioni del rischio qualora richiesti dalla Compagnia.

Il Richiedente

Data 