

Agenzia di

PROPOSTA QUESTIONARIO
PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ AMBIENTALE
ATTIVITÀ PRESSO TERZI

1	DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE																	
1.1	Denominazione e ragione sociale	CODICE FISCALE - PARTITA IVA <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																n°
	Indirizzo		n°															
	Comune di	C.A.P.	Prov.															
1.2	Dati del compilatore Cognome e nome	Ruolo e funzioni nell'ambito del proponente																
	Tel.	Fax																
2	TIPOLOGIA DI ATTIVITA'																	
	Descrizione:																	
2.1	Codice ISTAT																	
2.2	Fatturato (€):	Penultimo esercizio	Ultimo esercizio															
		Corrente esercizio (stima)																
2.3	Numero dipendenti:																	
	<u>Compilare la seguente sezione (3) solo in caso si chiedi copertura per un singolo appalto/cantiere</u>																	
3	CARATTERISTICHE DELL'APPALTO/CANTIERE DA ASSICURARE																	
3.1	Committente:.....																	
3.2	Attività del committente:.....																	
3.3	Oggetto dell'Appalto:.....																	
3.4	Ubicazione del cantiere																	

Indirizzo.....Comune

C.A.P.....Prov.....

3.5 Durata dei lavori Dal Al.....

3.6 Valore dell'Appalto:

3.7 Esecuzione di attività analoghe negli ultimi due anni:.....

4 CARATTERISTICHE DEGLI APPALTI/CANTIERI DA ASSICURARE

4.1 Tipologia di committenti:

4.2 Tipologia dei lavori:.....

4.3 Durata media dei lavori:.....

4.4 Valore medio dei lavori:

5 SUBAPPALTATORI

5.1 Il Proponente utilizza subappaltatori SI NO

In caso di risposta affermativa indicare:

- Percentuale di utilizzo rispetto al valore dell'opera:%

- Tipologia delle attività svolte dai subappaltatori:

- Nominativi dei subappaltatori:

5.2 I Subappaltatori sono assicurati con Polizza dedicata per danni da inquinamento SI NO

5.3 Il proponente chiede che i subappaltatori siano assicurati SI NO

6 ALTRE INFORMAZIONI

6.1 Il Proponente è titolare di uno stabilimento o deposito? SI NO

6.2 L'azienda ha effettuato audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali? SI NO

6.3 Risorse umane:

Squadre di pronto intervento antinquinamento SI NO

Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento SI NO

Personale formato e sensibilizzato annualmente verso le problematiche ambientali SI NO

6.4 La copertura è richiesta in maniera obbligatoria dal committente SI NO

7 NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI

7.1 Si sono verificati negli ultimi cinque anni circostanze e conseguenze che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento dell'ambiente causato dall'attività svolta? SI NO

7.2 Si sono verificate negli ultimi cinque anni circostanze e conseguenze che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente? SI NO

7.3 Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura? SI NO

In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia

7.4 Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento? SI NO

In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia

8 MASSIMALE

8.1 Entità del massimale richiesto:

€ 500.000 € 1.000.000

9 GARANZIE OPZIONALI RICHIESTE

9.1 Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali, attivate solo se espressamente richieste (indicare con un sì o un no la propria preferenza)

Garanzia A – Ultrattività	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Garanzia B – Responsabilità dell'Assicurato per fatto dei Subappaltatori	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Garanzia C – Responsabilità dell'Assicurato e dei Subappaltatori	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Garanzia D – Operazioni di carico e scarico effettuate con mezzi meccanici presso terzi (In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato)	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità civile inquinamento", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Elenco della documentazione da allegare al questionario se disponibile:

- 1) Capitolato d'appalto
- 2) Sintesi Progetto esecutivo
- 3) In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione, Analisi Ambientale Iniziale e se disponibile Dichiarazione Ambientale;
- 4) In caso di risposta affermativa ai punti 7.1, 7.2 e 7.3 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.

La Ditta Proponente:

..... Firma:.....

..... Data:

ALLEGATO - GARANZIA D

L'estensione di garanzia riguarderà le operazioni di carico e scarico effettuate presso terzi delle seguenti sostanze e/o rifiuti:

CLASSE	TIPOLOGIA DI SOSTANZE/RIFIUTI
I	<input type="checkbox"/> COMBURENTI <input type="checkbox"/> CORROSIVI <input type="checkbox"/> ESPLOSIVI <input type="checkbox"/> GAS COMPRESSI, LIQUEFATTI O SOTTO PRESSIONE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILI <input type="checkbox"/> PRODOTTI PETROLIFERI <input type="checkbox"/> SOSTANZE CHIMICHE
II	<input type="checkbox"/> RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI
III	<input type="checkbox"/> RIFIUTI SOLIDI URBANI <input type="checkbox"/> RIFIUTI SOLIDI ASSIMILABILI AGLI URBANI <input type="checkbox"/> RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI

Eseguite con l'utilizzo di mezzi meccanici installati sui seguenti automezzi:

TIPO	TARGA	PESO A PIENO CARICO Q.li	SOSTANZE E/O RIFIUTI TRASPORTATI (INDICARE LA CLASSE)