

PROPOSTA MARINE E PORTI TURISTICI:

Ed. 2013

Nominativo dell'Assicurato / Insured's full name: _____

Codice Fiscale o Partita IVA: _____

Indirizzo (incluso CAP) / Address: _____

Telefono / Phone: _____

Cellulare/Mobile: _____

Indirizzo web / Website address: _____

E-mail: _____

Nome di Riferimento / Contact Name: _____

Titolo / Position: _____

Indirizzo del Rischio (se diverso da quello sopra specificato) / Risk Address (If different from Postal Address): _____

Attuale Assicuratore / Present Insurer: _____

Numero di anni già assicurati / Number of years insured: _____

Anno di inizio dell'attività / Year your company started business? _____

Premio netto attuale / Current Net Premium: _____

Data di rinnovo / Renewal Date: _____

L'attività o uno dei direttori/partners della compagnia è mai stato coinvolto in una qualsiasi forma di liquidazione, ha dichiarato bancarotta o ha stipulato un qualunque accordo con i creditori? (Includendo ogni precedente compagnia nella quale Lei o i direttori/partners della compagnia abbiate mai lavorato) / Has the business, you or any of your directors/partners of your company ever been placed in any form of liquidation, declared bankrupt or made any arrangements with creditors? (This includes any previous company that you or any of your directors/Partners of your company have worked)

Yes

No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Lei, i Suoi direttori o partners siete mai stati accusati o condannati per crimini riguardanti frodolenza di ogni genere? / Have you, your partner(s) / your director(s) ever been charged with or convicted of any offence involving dishonesty of any kind?

Yes

No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details

Le è mai stata negata un' assicurazione, o Le sono stati mai imposti condizioni speciali? / Have you ever been declined insurance, or had any special terms imposed?

Yes

No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Prego fornire una descrizione dettagliata delle attività svolte della Sua compagnia: / Please provide a full description of your company's business activities:

Prego fornire una descrizione dettagliata su qualsiasi compagnia associata o sussidiaria per la quale è richiesta copertura: / Provide details of any associated or subsidiary companies for whom cover is required:

1.

2.

3.

4.

Nome dei partners/Direttori/Responsabili
Name of Partners/Director/Senior Employee

Posizione / Position

Anni di esperienza / Years Experience

1.

2.

3.

4.

Avete delle condizioni commerciali standard (contratto di ormeggio)? / Do you have standard trading conditions?

Yes

No

Se sì, prego allegare una copia / If Yes, please attach a copy

Illustrate sempre prima ai vostri clienti le condizioni commerciali di cui sopra? / Do you always make your customers aware of them prior to any transaction?

Yes

No

Rinunciate al diritto di rivalsa nei confronti dei vostri fornitori nell'eventualità di un sinistro? / Do you waive any rights of recourse for claims against any of your suppliers?

Yes

No

Voi o la Vostra compagnia avete attività in qualche giurisdizione governata dagli USA? / Do you/your company have any assets in any Jurisdiction governed by the USA?

Yes

No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Lei o la Sua compagnia siete membri di un' associazione di commercio o professionale? / Are you or your company a member of a trade or professional association?

Yes

No

L'anno scorso la compagnia ha prodotto utili? / Did your company trade profitably last year?

Yes

No

Se no, prego fornire una copia dei vostri bilanci degli ultimi 2 anni. / If No, please provide a copy of your audited accounts for the last 2 years.

Prevedete che la vostra compagnia produca utili quest'anno? / Do you anticipate that your company will trade in surplus this year?

Yes

No

I locali sono occupati esclusivamente da Voi? / Are the premises occupied solely by you?

Yes

No

Se no, fornire dettagli delle altre aziende operanti / If No, give details of other occupants and their business activities:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

La vostra struttura viene utilizzata anche da imbarcazioni commerciali? / Do any commercial craft use your facility?

[] Yes [] No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Quale percentuale del Vostro lavoro deriva da imbarcazioni commerciali? / What proportion of your work is on commercial craft?

Vendete di forniture navali ai privati o strutture di vendita associate? / Do you provide retail chandlery or associated retail facilities?

[] Yes [] No

DATI DI FATTURATO / TURNOVER

Anno finanziario passato / Last Financial year:	Stima per il presente anno finanziario / Estimate for current Financial year:	Stima per il prossimo anno finanziario / Estimate for next financial year:
--	--	---

Vi preghiamo indicare la percentuale sul totale del fatturato dell'anno in corso riguardante le seguenti attività / Please provide current annual turnover relating to:

Ancoraggio e ormeggio delle imbarcazioni / Berthing/Storage of craft:	Vendita o affitto posti barca sotto contratto pluriennale / Sold or under rental contract longer than one year:
_____	_____
Sollevario e movimento delle imbarcazioni / Lifting/movement of craft	Riparazione delle imbarcazioni / Boat Repair
_____	_____
Trasporto Passeggeri / Passenger Carrying	Noleggiorio e affitto delle imbarcazioni / Boat Rental/Hire
_____	_____
Costruzione delle barche / Boat Building	Produzione / Manufacturing
_____	_____
Vendita delle imbarcazioni / Boat Sales	Entrate dall'USA / Income from USA
_____	_____
Vendita carburante / Fuel Sales	Vendita forniture navali / Chandlery sales
_____	_____
Beni in transito / Goods in Transit	Insegnamento e scuola di vela / Tuition/Sailing School
_____	_____
Altro (prego specificare) / Other (please specify):	

SEZIONE 1 – DANNI MATERIALI AL FABBRICATO E CONTENUTI / PHYSICAL DAMAGE TO BUILDING AND CONTENTS

Edificio 1 / 1st Building Edificio 2 / 2nd building Edificio 3 / 3rd building

Luogo e descrizione / Location and Description:

Valore di ricostruzione a nuovo / New reinstatement value:

Età / Age:

Proprietà o in leasing / Freehold or Leasehold:

Dimensioni e area / Size area:

Tipologia di costruzione / Type of construction:

Occupato come/ Occupied as:

Dettagli sul riscaldamento usato / Details of heating used:

Sono presenti prodotti infiammabili immagazzinati nell'edificio / Are flammable products stored in the building? [Yes] [No] [Yes] [No] [Yes] [No]

Se sì prego fornire dettagli / If Yes, details please:

Edificio 4 / 4th Building Edificio 5 / 5th building Edificio 6 / 6th building

Luogo e descrizione / Location and Description:

Valore di ricostruzione a nuovo / New reinstatement value:

Età / Age:

Proprietà o in leasing / Freehold or Leasehold:

Dimensioni e area / Size area:

Tipologia di costruzione / Type of construction:

Occupato come/ Occupied as:

Dettagli sul riscaldamento usato / Details of heating used:

Sono presenti prodotti infiammabili immagazzinati nell'edificio / Are flammable products stored in the building? [Yes] [No] [Yes] [No] [Yes] [No]

Se sì prego fornire dettagli / If Yes, details please:

Prego fornire dettagli di tutti gli affittuari o locatari e la natura della loro attività / Please provide details of all Tenants/Sub-lessees and the nature of their activities:

Ragione Sociale / Name

Tipo di attività / Activity

Affitto annuale / Annual Rent Receivable

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Beni / Item	Indicare in quale edificio è contenuto il bene / Location No.	Descrizione / Description	Somma da Assicurare / Sum to be Insured
Macchinari & Impianti / Machinery & Plant:			
Mobili, apparecchiature & attrezzature / Furniture, fixtures & fittings:			
Magazzino / Stock:			
Beni in gestione/ Goods held in trust			
Materiale d'ufficio / Office Equipment:			
Materiale informatico / Computer Equipment:			
Forniture navali / Chandlery:			
Beni di seconda mano in vendita / 2nd Hand items held for re-sale:			
Imbarcazioni di Proprietà / Own Stock of Vessels:			
Impianti/beni affittati o in leasing di cui siete responsabili / Hired in plant for which you are responsible:			
Altri beni, prego specificare / Other items, please specify:			
TOTALE / TOTAL:			

N.B. La somme assicurate indicate devono essere equivalenti al costo di rimpiazzo a nuovo salvo che non sia indicato espressamente che si tratti di valore. / All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

Le somme assicurate devo essere aumentate di una percentuale ragionevole che tenga in considerazione i costi per la rimozione delle macerie e le tariffe degli architetti ed altri consulenti. / Debris removal costs and architects fees should be included within your building and stock contents sum insured.

Natura della merce in magazzino / Nature of your stock:

Valore massimo della merce in magazzino in qualsiasi momento e in tutti i luoghi / Maximum value of stock held at any time over all locations:	
Valore Massimo per singolo bene / Maximum value of any one item of stock:	

Se la marina dispone di imbarcazioni di proprietà tenute in acqua prego indicare: / If stock includes any vessels, advise if any are kept afloat at any time:

1. **Luogo di ormeggio** / Usual location:
2. **Numero massimo di imbarcazioni** / Maximum number:
3. **Valore totale galleggiante** / Total value afloat:
4. **Mesi di giacenza media per barca in acqua** / Months in water:

Richiedete copertura per imbarcazioni ad uso espositivo? / Do you require cover for demonstrating stock vessels?

[] Yes [] No

Richiedete copertura per la giacenza durante lo svolgimento di esposizioni? / Do you require cover for any stock at exhibitions?

[] Yes [] No

Se sì, prego specificare quale esposizione e il valore dei beni esposti / If Yes, specify which exhibitions and value of stock:

Assicurazione dei beni in transito / Goods in Transit Insurance

Descrizione merce in transito / Nature of goods:	
Metodo di trasporto usuale / Usual method of transit:	
Destinazione/i / Destination(s):	
Valore annuo totale delle spedizioni dell'anno scorso / Total annual value of sendings last year:	
Valore totale stimato delle spedizioni che ricadranno all'interno del periodo della presente assicurazione / Estimate of total value of sendings for this policy year	
Valore massimo di esposizione per spedizione / Estimate the maximum value of any one sending:	
Fate uso di un regolare spedizioniere o autotrasportatore / Do you use one regular professional freight forwarder/haulier?	
Consegnate la merce usando il/ i vostro/i veicolo/i? / Do you deliver goods using your own vehicle(s)?	
Prego indicare se effettuate importazioni o esportazioni da altre nazioni. Se sì, prego indicare nome della nazione di provenienza e fatturato suddiviso per singola nazione / Overseas countries - please indicate whether imports or exports. If Yes, please specify from where exactly and the total turnover per country:	
Valore totale annuo delle spedizioni l'anno scorso / Total annual value of shipments last year:	
Valore totale stimato per le spedizioni di questo anno fiscale / Estimate of total value of shipments for this policy year:	
Valore massimo di ogni spedizione / Maximum value any one shipment:	

SEZIONE 2 – DANNI MATERIALI ALLE OPERE PORTUALI / PHYSICAL DAMAGE TO MARINE STRUCTURES

Prego fornire una descrizione completa e una bozza di pianta / Please give full description and provide sketch plan:

Età / Age:

Lunghezza totale / Total length:

Numeri delle sezioni / No. of Sections:

Materiale di costruzione per es. Legno, Metallo o Calcestruzzo? / What is the construction type i.e. Wood, Metal Frame or concrete:

Numero di pontili coperti / Number of Covered Slips:

Numero di pontili aperti / Number of Open Slips:

Che tipo di servizio fornite? / What services do you supply?

In che modo sono assicurati i pontili al fondale? / How are the pontoons secured to the seabed?

I pontili sono soggetti a maree? / Are the pontoons subject to tidal conditions? [] Yes [] No

Profondità minima dell'acqua / Minimum depth of water:

Profondità massima dell'acqua / Maximum depth of water:

Qual è la lunghezza massima e il tipo di imbarcazione che può essere ormeggiata? / What is the largest size and type of vessel that can be berthed?

Quali sono i costi annuali preventivati per la manutenzione? / What are your budgeted annual maintenance costs?

Qual è il valore di ricostruzione delle vostre strutture marine inclusi i costi di installazione e i servizi forniti? / What is the reinstatement value of your marine structures including installation costs and services provided?

N.B. Se siete in possesso di una relazione / valutazione stilata negli ultimi 5 anni, prego allegarne una copia / If you have a report/valuation which has been prepared during the past 3 years a copy of his should be attached.

SEZIONE 3 – RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI / TPL

Massimale di indennizzo richiesto per la Vostra Responsabilità Civile Terzi / Limit of Indemnity you require in respect of your Third Party Liabilities:

Numero di posti barca totali a disposizione delle Marina / Number of total berths:

Di cui / of which:

- **A disposizione per affitto** / available for rental:
- **Venduti o affittati sotto contratto pluriennale** / Sold or under rental contract longer than one year:

Numero di posti barca superiori ai 10mt / Number of berths available for vessel longer than 10 mt:

Tipo e numero di ormeggi / Type and number of berths:

- Pontili** / Pontoons:
- Gavitelli** / Swing Moorings:
- Altro** / Other:

Numero massimo di imbarcazioni che potete ospitare sulla terraferma / Maximum number of vessels that you can store on land:

Lunghezza massima di qualsiasi imbarcazione che possa essere ormeggiata nella vostra struttura / Maximum length of any vessel that can berth at your facility:

L'accesso ai pontili è ristretto solo ai possessori di ormeggio? / Do you restrict access to berth holders only?

Yes No

Ci sono delle strutture per il sollevamento delle imbarcazioni fuori dall'acqua? / Are there facilities for lifting vessels out of the water?

Yes No

Se sì, prego compilare la Sezione 5 di questa Proposta / If yes, please provide full details under section 5

Subappaltate le vostre strutture per il sollevamento? / Do you sub-contract the lifting facilities?

Yes No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Vendete diesel, gas o altri carburanti? / Do you sell disel, gas or other fuels?

Yes No

Se si, prego indicare:

- **l'età dei serbatoi** / Age of the tanks:
- **se è presente una valvola di bloccaggio tra i serbatoi e le pompe?** / Is there a separate "cut-off" valve between the tank and pumps?
 Yes No

Distanza dall'edificio più vicino, ormeggio o altro pontile? / Distance from the nearest building, mooring or other pontoon?

Preparate le imbarcazioni per il rimessaggio invernale ? / Do you winterise craft for winter storage?

Yes No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details:

Tipologia di lavori di riparazione che vengono effettuati / Types of repair work you carry out:

Materiali usati, spuntare se appropriato: / Materials used, tick as applicable :

Vetroresina / GRP **Legno / Wood** **Acciaio / Steel** **Alluminio / Aluminium**

Massima grandezza /tipo di imbarcazione su cui apporterete riparazioni / Maximum hull size/type/largest vessel you will carry out repairs on:

Eseguite dei lavori per il trattamento di osmosi? / Do you carry out work in respect of Osmosis treatments?

Yes No

Eseguite lavori al di fuori dei vostri locali? / Do you carry out work away from your premises?

Yes No

Se sì, prego fornire dettagli dei lavori intrapresi / If Yes, please give details of work undertaken:

Lavorate all'estero? / Do you work overseas

Yes No

Se sì, prego specificare in che Stati / If Yes, which countries:

Usate saldatori o equipaggiamento per operazioni a caldo o lanciafiamme nei suddetti lavori fuori dalle strutture? / Do you use welding or flame cutting equipment, blow lamps or blow torches in such work away from your premises?

Yes No

Se sì, prego fornire una stima del salario di coloro che sono coinvolti / If Yes, please provide estimated wage roll of those involved:

Necessitate di una Polizza di Responsabilità Civile Prodotti? / Do you require cover in respect of Products Liability? [] Yes [] No

Se sì vi preghiamo di:

- **indicare i massimali richiesti / If Yes, Limit of Indemnity required:** _____
- **fornire i dettagli sui prodotti da assicurare / Please give details of products to be covered:** _____

Necessitate di copertura di responsabilità per trasferimenti via mare? / Do you require Waterborne Liabilities?

[] Yes [] No

Se sì prego indicare massimali richiesti / If Yes, Limit of Indemnity required: _____

Prego fornire dettagli delle attività di trasposto via mare da mettere in copertura / Please give details of waterborne activities to be covered: _____

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI LAVORO (RCO) / E.L.

Vi preghiamo indicare il numero di dipendenti suddivisi tra / Please provide the number of employers-employees:

- **Colletti blu (Operai) / Blue collar:** _____
- **Colletti bianchi (Dirigenti) / White collar** _____

Vi preghiamo indicare l'ammontare complessivo dei salari / Wage roll: _____

Massimale di indennizzo richiesto per la Vostra Responsabilità Civile Operai / Limit of Indemnity you require in respect of your Employers Liabilities:

- **Per persona / each and every person:** _____
- **Per persona / each and every person:** _____

SEZIONE 4 – INTERRUZIONE DI ATTIVITÀ / BUSINESS INTERRUPTION

Fatturato netto annuo della vostra attività / Gross Annual Turnover: _____

Profitto annuale netto stimato per l'anno in corso / Estimated Gross Profit for your current year: _____

Costi aggiuntivi del lavoro / Increased Cost of Working: _____

Periodo massimo di copertura richiesta / Maximum Indemnity Period: _____

Periodo di copertura / Maximum Indemnity Period: _____

Vi servite di un commercialista registrato all'albo? / Do you employ a professional accountant? [] Yes [] No

Se sì, prego fornire / If Yes, please provide:

Nome / name: _____

Indirizzo / address: _____

Se sono richieste specifiche estensioni per fornitori o clienti prego compilare i seguenti campi / If specified Suppliers/Customers Extensions are required please complete the following::

**Nome dei Fornitori/ Clienti /
Suppliers/Customers Name:**

Indirizzo / Address:

Limite / Limit:

SEZIONE 5 – DANNI MATERIALI ALLE ATTREZZATURE PER IL SOLLEVAMENTO E LA MOVIMENTAZIONE DI MATERIALI ED IMBARCAZIONI / PHYSICAL DAMAGES TO HANDLING EQUIPMENT.

Prego fornire i dettagli di tutti i mezzi di sollevamento in tutte le postazioni, anche se la copertura per Danni accidentali non è richiesta / Please provide details of all handling equipment at all locations, even if accidental damage cover for the item is not required:

Attrezzatura / Item	Età / Age	Data dell'ultima ispezione obbligatoria / Last mandatory inspection date	Capacità di sollevamento / Lifting Capacity	Valore corrente / Current Value	La copertura Danni accidentali è richiesta? / Is accidental Damage required?

N.B. La somme assicurate indicate devono essere equivalenti al costo di rimpiazzo a nuovo salvo che non sia indicato espressamente che si tratti di valore. / All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

SEZIONE 6 – IMBARCAZIONI IN COSTRUZIONE / VESSELS UNDER CONSTRUCTIONS.

Tipo di imbarcazione / Type of Vessel:	Materiale del corpo / Material:	Costo di Costruzione / Building Cost:	Prezzo di vendita / Selling price:

Avete esperienza nel costruire questo tipo di imbarcazione? / Do you have experience in building this type of vessel(s)? Yes No

Se sì, quanti anni? / If Yes, how many years?

Chi ha progettato l'imbarcazione? / Who designed the vessel?

Numero di imbarcazioni costruite l'anno scorso / No. of vessels you have built in the last year:

Avete costruito qualche prototipo o barca su misura nei precedenti 5 anni? / Have you built any prototype/custom vessels in the last five years? Yes No

Se sì, prego fornire dettagli completi / If yes, please provide full details

Numero di imbarcazioni che avete venduto a acquirenti negli USA negli ultimi 5 anni? / No. of vessels you have sold to buyers resident in USA within the last five years:

Qual'è il numero massimo di imbarcazioni che avrete in costruzione allo stesso momento? / What is the maximum number of vessels you will have under construction at any one time?

Qual'è il valore massimo di tutte le imbarcazioni in costruzione allo stesso momento? / What is the maximum value of all vessels under construction at any one time?

Eseguite lavori fuori dal cantiere / officina? / Do you carry out work away from your workshop/boatyard? Yes No

Lavorate all'estero? / Do you work overseas? Yes No

Se sì, specificare i Paesi / If Yes, specify countries:

È richiesta copertura per dimostrazioni, prove o test? / Is cover required for demonstrations or trials or tests? Yes No

N.B. Prego allegare opuscoli e/o dettagli sulle imbarcazioni in costruzione / Please attach brochures and/or details of craft built

SEZIONE 7 – IMBARCAZIONI IN COSTRUZIONE / VESSELS UNDER CONSTRUCTIONS.

N.B. Se l'imbarcazione o le imbarcazioni sono parte di e/o ausiliari alla vostra attività vi preghiamo richiedere al vostro broker lo specifico questionario. / Complete this section if the vessel(s) is/are considered part of and/or ancillary to your business.

STORICO SINISTRI / CLAIMS HISTORI

È fondamentale per la valutazione della sua assicurazione che sia dichiarato lo storico sinistri dei cinque anni precedenti. È anche necessario includere circostanze o notifiche che non abbiano portato ai pagamenti di indennizzo. In più dev'essere indicato qualsiasi accordo raggiunto nel corso dei cinque anni per sinistri avvenuti prima dei cinque anni stessi / It is fundamental to the assessment of your insurance that a five-year claims history is declared. This should include any circumstances or notifications, which may not have led to any payments being made. In addition details of any settlements reached within the last five years for claims prior to five years should be included.

Date / Date(s)	Circostanze / Circumstances	Somma denunciata / Amount Claimed	Somma pagata / Amount Paid

Le vostre strutture o l'area circostante hanno mai subito: / Have your premises or surrounding/local area ever experienced any:

- Allagamento / Flooding [] Yes [] No
- Cedimento, sollevamento, smottamento o erosione / Subsidence, heave, landslip or erosion [] Yes [] No
- Cattivi tempi o Catastrofi / Any severe weather / catastrophes [] Yes [] No

Distanza e collocazione della caserma dei pompieri più vicina / Distance and location of your nearest fire station:

Quale equipaggiamento antincendio possedete nelle vostre strutture? / What fire fighting equipment do you have at your facility?

Le Parti sono libere di scegliere la legge applicabile al nostro Contratto di Assicurazione. Salvo non sia stato diversamente specificato, il Certificato di Assicurazione relativo al nostro Contratto di Assicurazione dovrà essere esclusivamente soggetto alla giurisdizione inglese. Ogni richiesta o reclamo dovrà essere rivolto in prima istanza a CINCOTTI & PARTNERS SRL. Se non siete soddisfatti della modalità con cui il reclamo fosse stato trattato, sarà possibile richiedere al dipartimento Reclami e Consulenze dei Lloyd's di rivedere il caso senza pregiudizio alcuno dei vostri diritti di legge. L'indirizzo è: Complaints and Advisory Department, Lloyd's, One Lime Street, London EC3M 7HA Telephone 020 7327 1000. Il presente questionario ha scopo di ottenere informazioni che permetteranno ai Sottoscrittori di offrirvi la copertura più ampia e l'indicazione più competitiva. / The Parties are free to choose the law applicable to our Insurance Contract. Unless specifically agreed to the contrary the Certificate of Insurance relating to our contract shall be subject to the exclusive jurisdiction of the English courts. Any enquiry or complaint should be addressed in the first instance to BDB LTD. If you are not satisfied with the way a complaint has been dealt with you may ask the Complaints and Advisory Department at Lloyd's to review your case without prejudice to your rights in law. The address is:- Complaints and Advisory Department, Lloyd's, One Lime Street, London EC3M 7HA Telephone 020 7327 1000

This application form is designed to obtain information, which will enable Underwriters to offer you the widest cover and most competitive indication.

È obbligatorio rispondere a tutte le domande in modo corretto e veritiero. Qualora non avvenisse, la copertura assicurativa potrebbe non essere valida nell'eventualità di un sinistro. / You must give true and full answers to all questions. If you do not do so, your insurance cover may not protect you in the event of a claim.

Tutti i fatti materiali devono essere dichiarati ai Sottoscrittori anche quando non richiesto dalle domande di cui sotto. Un fatto materiale è un fatto che un Sottoscrittore prudente potrebbe considerare come possibile di influenzare l'accettazione o la valutazione del rischio. Non dichiarare o modificare un fatto materiale potrebbe rendere l'assicurazione nulla. Qualora sorga un dubbio che un fatto possa essere considerato materiale o meno, sarebbe il caso di dichiararlo. / All material facts must be disclosed to Underwriters whether or not the subject of a specific question above. A material fact is one, which a prudent Underwriter would regard as likely to influence the acceptance or assessment of the proposal. Non-disclosure or misrepresentation of material fact may result in the insurance being void. If you are in any doubt about whether facts would be considered material, you should disclose them.

Dichiaro che tutti i dettagli e le risposte sono corrette e complete sotto ogni aspetto al meglio delle mie conoscenze. Concordo che questo questionario e questa dichiarazione formino la base del contratto di assicurazione tra il sottoscritto e i sottoscrittori qualora la polizza venisse emessa. / I declare that the particulars and answers are correct and complete in every aspect to my knowledge and belief. I agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract of insurance between me and the Underwriters if a policy is issued.

Inoltre dichiaro e concordo che se la dichiarazione e i dettagli di cui sopra fossero stati completati da una persona diversa dal sottoscritto, questa persona sarà ritenuta l'agente del contraente per scopi di compilazione. / I further declare and agree that if the statement and particulars above have been completed in the handwriting of any other person other than the undersigned, such person is deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purposes.

Firma / Signed _____

Data / Date _____

Nome (in stampatello) / Name (please print) _____

Posizione all'interno della Compagnia / Position within Company _____

La firma di questo questionario non obbliga il proponente a contrarre l'assicurazione. / The signing of this form does not bind the proposer to complete the insurance

DATA PROTECTION STATEMENT / DICHIARAZIONE DI PROTEZIONE DEI DATI

CINCOTTI & PARTNERS userà le informazioni che fornirete per amministrare la vostra polizza e occuparsi di eventuali sinistri. In più le vostre informazioni verranno usate per lo sviluppo delle nostre attività e per scopi di analisi di mercato. Le vostre informazioni verranno tenute per tutto il tempo richiesto per questi propositi.

Se necessario verranno effettuati controlli per mezzo di un'agenzia e verrà stilato un verbale di ogni indagine. I vostri dettagli potrebbero essere condivisi con altre compagnie assicurative e membri del mercato dei Lloyd's per scopi di amministrazione della vostra polizza e per occuparsi di eventuali sinistri. Alcune informazioni verranno scambiate anche con altre organizzazioni approvate per scopi di sottoscrizione o di prevenzione alle frodi. I vostri dati personali saranno rivelati solo se necessario per il compimento dell'accordo con CINCOTTI & PARTNERS, se avete dato il consenso o ove richiesto o permesso dalla legge. È possibile sempre richiedere una copia della documentazione in possesso di CINCOTTI & PARTNERS.

Non verrà fornita alcuna informazione personale a terzi per scopi pubblicitari e non verrete contattati per dettagli sui servizi o offerte speciali che potrebbero interessarla.

CINCOTTI & PARTNERS will use the information that you supply to administer your policy and deal with any claims. In addition your information will be used for the purposes of business development and trend, business and market analysis. Your information will be kept for as long as is required by the business for these purposes.

Where appropriate we will make checks with a licensed credit referencing agency and a record of any search will be made. Your details may be shared with insurance companies and members of the Lloyd's market for the purposes of administering your policy and for dealing with any claims. We also exchange information with other approved organisations for underwriting and fraud prevention purposes. We will only reveal your personal data to other third parties if it is necessary for the performance of your agreement with us, you have given your consent or it is required or permitted by law. You can request a copy of the details that we hold about you.

We will not supply your personal information to any third party for the purposes of marketing and we will not contact you with details of any services or special offers that might be of interest to you.