

PROPOSTA YACHT / YACHT PROPOSAL FORM

La presente proposta-questionario forma parte integrante della copertura assicurativa

1 - DATI PROPRIETARIO / OWNER'S DETAILS

Cognome e Nome / Insured's full name _____

Società / Company _____

Indirizzo / Address _____

Telefono / Phone _____ **Cellulare** / Mobile _____ **E-mail** _____

C.F / P.I. _____

Professione Assicurato / Owner's Occupation _____

Il Proponente ha subito sanzioni penali / Has the proposer ever incurred in legal sanctions
SI / YES NO / NO

Esperienza di navigazione su imbarcazioni similari / Experience on this type of vessel
1 anno / year 2 anni / years 3 anni / years oltre / more

Dettagli / Details:

Precedenti sinistri / Previous Claims SI / YES NO

Se SI indicare numero e brevi dettagli (data ed importo) / If Yes please provide details (date and amount)

Precedenti Assicuratori / Previous Insurers _____

Precedenti assicurazioni stornate o rifiutate / Has insurance ever been previously denied to the proposer
SI / Yes NO / No

Pat. nautica: Si - No entro 12 miglia - oltre 12 miglia conseguita dal _____

Ulteriori note da evidenziare / Other details

2 - Dati relativi all'imbarcazione / Details of Vessel

Nome / Name _____

Costruttore / Modello / Builders / Model _____

Anno Costruzione / Date Built _____ Vela /Sail Motore / Motor

Bandiera / Flag _____ Lunghezza / Length _____ Velocità / MDS _____

Stazza lorda / Gross Tonnage _____ N° Iscrizione/N° Matr. Scafo / Hull Identification No _____

Targa / Plate _____

Tipo propulsione / Propulsion type : linea ad asse / Line axis - piedi poppieri / Outdrives
 eliche di superficie / Surface propellers - idrojet - altro / other

Tipo di costruzione /Construction type: vetroresina /Fiberglass - alluminio /aluminum legno /wood

Costruzione albero / Construction mast: alluminio / Alluminio - carbonio / carbon - legno /wood

E' stata periziata negli ultimi anni /Was the vessel surveyed in recent years: Si / Yes - No / No

(Se SI, prego allegare copia della perizia / If Yes attach survey report)

3 - Dati relativi ai motori / Engine Details

Costruttore / Modello / Builders / Model _____

Matricola/e/Identification N _____

Hp cad. _____ Kw cad. _____ Anno Costruzione / Year Built _____

4 - Dati leasing / Leasing Details

Società di leasing / Finance Company _____

Data scadenza / Expiry date _____

% acconto versato / % Deposit _____

5 - Dati relativi alla navigazione e ormeggio / Navigation and Mooring Details

Limiti di navigazione / Navigation Limit : Mare Mediterraneo / Mediterranean Sea

Solo Coste Italiane/ Italian water ESCLUSO Sardegna /Corsica / Sardinia /Corsica

Altro /Other (specificare) _____

Porto di ormeggio / Mooring port: _____

Luogo di rimessaggio / Lay up location: _____

Periodo di navigazione / Period of navigation:
 4 Mesi / Months 6 Mesi / Months 12 Mesi / Months

dal _____ al _____ e dal _____ al _____

decorrenza della copertura / Coverage inception _____

6 - Estensioni di garanzie / Warranty extensions

B1) Danni apparato motore / Machinery damages	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B2) Rinuncia alla rivalsa / Waive of recouse	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B3) Rischio Guerra-Ev.sociopolitici/terrorismo/War-Terrorism	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B4) Noleggio con Skipper/ Skipper charter Nome Skipper e CV/ Skipper name and CV _____	SI /Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B5) Regate veliche amatoriali / Races	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B6) Imbarcazioni con età tra i 6 e 15 anni/Vessel aged 6-15 years Stima accettata e valore a nuovo / Agreed value /new for old	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B7) Copertura della sola giacenza a terra / 12 month lay up	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>
B8) RCT bandiere estere / TPL foreign flags	SI / Yes <input type="checkbox"/>	NO / No <input type="checkbox"/>

7 – Somme da assicurare / Value to be insured

1) – Corpo / Vessel	_____
2) – Dotazioni extra / Extra Items	_____
3) – Vele extra / Extra Sails	_____
4) – Battelli e/o motori di servizio / Tender	_____
Totale somma assicurata/Total Sum Insured	_____
Prezzo d'acquisto / Price paid	_____
Data di acquisto / Date of purchased	_____

8 – DICHIARAZIONI / DECLARATION:

Tutte le informazioni materiali devono essere dichiarate ai Sottoscrittori a prescindere che siano esplicitamente richieste. Per informazioni materiali si intendono quei dati che un attento Sottoscrittore può ritenere influenti per l'accettazione e la valutazione della proposta. Omissione o falsa dichiarazione di informazioni materiali possono invalidare l'assicurazione. Se nutrite dubbi su fatti che possono essere ritenuti informazioni materiali, siete tenuti a dichiararli./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, per quanto conosco e ritengo, le informazioni e le risposte da me fornite sono corrette e complete sotto ogni aspetto. Do il mio assenso affinché la presente proposta e dichiarazione diventino parte integrante del contratto di assicurazione fra me e i Sottoscrittori qualora la polizza venga emessa. / I declare that the particulars and answers are correct and complete in every respect 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 che, se le presenti dichiarazioni e informazioni sono state completate da una persona diversa dal sottoscritto proponente, tale persona è da considerarsi un agente del proponente solo ai fini della compilazione./ I further declare and agree that, if the statement and particulars above have been completed by any other person other than the undersigned, such person deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purposes.

Data / Date..... Firma / Signed