

## QUESTIONARIO

### GARANZIE E ASSICURAZIONI A TUTELA DEGLI ACQUIRENTI DI IMMOBILI DI NUOVA COSTRUZIONE

#### INDICE

- |    |  |         |
|----|--|---------|
| 1. | Garanzie Fideiussorie<br>informazioni e documentazione per istruttoria ed affidamento  | pag. 2  |
| 2. | Assicurazione Contractor's All Risks<br>informazioni tecniche e descrittive dell'opera | pag. 4  |
| 3. | Assicurazione Postuma Decennale<br>informazioni tecniche e descrittive dell'opera      | pag. 11 |

Eventuale partecipazione del richiedente ad associazioni di categoria

Associazione :

numero di iscrizione :

Cliente presentato da :

*(timbro e firma dell'agente, broker, banca, associazione, ecc.)*



**SACE BT SpA**

Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

## QUESTIONARIO PER LE GARANZIE DI ANTICIPO ex - LEGGE 210

<b>1. NOMINATIVI</b>																
Committente																
Appaltatore																
Subappaltatori																
Progettisti																
Contraente																
Domiciliato in																
Partita I.V.A./Cod. Fisc.																
Assicurato/Beneficiario (Qualora non ricadente nelle specifiche DLGS 122-L210)																
<b>2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>																
<b>3. DESCRIZIONE IMMOBILE</b> Indicare il n. di unità abitative previste ed il valore medio di vendita nonché il n. dei preliminari già sottoscritti	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">n. unità</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>valore medio per unità abitativa</td> <td></td> <td style="text-align: right;">box</td> </tr> <tr> <td>n. preliminari sottoscritti</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	n. unità			valore medio per unità abitativa		box	n. preliminari sottoscritti								
n. unità																
valore medio per unità abitativa		box														
n. preliminari sottoscritti																
<b>4. PAGAMENTI</b> Indicare il piano dei pagamenti ed allegare copia del preliminare tipo di compravendita	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">1° rata del</td> <td style="width: 40%;">%</td> <td style="width: 30%;">al</td> </tr> <tr> <td>2° rata del</td> <td>%</td> <td>al</td> </tr> <tr> <td>3° rata del</td> <td>%</td> <td>al</td> </tr> <tr> <td>4° rata del</td> <td>%</td> <td>al</td> </tr> <tr> <td>5° rata del</td> <td>%</td> <td>al</td> </tr> </table>	1° rata del	%	al	2° rata del	%	al	3° rata del	%	al	4° rata del	%	al	5° rata del	%	al
1° rata del	%	al														
2° rata del	%	al														
3° rata del	%	al														
4° rata del	%	al														
5° rata del	%	al														





## QUESTIONARIO ASSICURAZIONE TUTTI I RISCHI DELLA COSTRUZIONE (CONTRACTORS' ALL RISKS)

La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni. E' importante rispondere a tutte le domande contenute nelle Parti I, II e III e allegato 2 – l'allegato 1 da compilare solo se richiesta la copertura per i danni a macchinari attrezzature

<b>PARTE I – GENERALITA'</b>	
<b>1. NOMINATIVI</b>	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario	
<b>LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>	
<b>2. DESCRIZIONE DELLE OPERE</b>	<b><u>Vedi allegato 2 - 3</u></b>
Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	
<b>3. DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b>	Dalle ore 24 del Alle ore 24 del per la costruzione delle opere (come da art.13 delle C.G.A.) e da tale data alle ore 24 del                      per il periodo di manutenzione
con il limite per ogni sinistro	



<p><b>4. SEZIONE A- DANNI ALLE COSE</b> Somme assicurate per:</p> <p><b>PARTITA 1</b> – Opere ed impianti permanenti e temporanei compresi materiali ed impianti forniti dal Committente</p> <p><b>PARTITA 2</b> – Opere ed impianti preesistenti</p> <p><b>PARTITA 3</b> – Costi di demolizione e di sgombero</p> <p><b>PARTITA 4</b> – Macchinario ed attrezzature di cantiere, compresi baraccamenti, il tutto di proprietà dell'Assicurato o di cui debba rispondere (come da allegato n°1 al presente questionario)</p>	
<p><b>5. SEZIONE B- RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b> Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza con il limite per ogni sinistro</p>	
<p><b>6. ALTRE ASSICURAZIONI</b> Per tutta la durata della polizza C.A.R. esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (danni alle cose, responsabilità civile verso Terzi, ...) In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n° polizza, massimali, ...)</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>



**SACE BT SpA**

Sede Legale Piazza Poli, 42 • 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

PARTE II – DATI TECNICI		
A - OPERE		
<b>1. ESPERIENZA</b> L'appaltatore ha esperienza nel tipo e metodi di costruzione previsti?  In caso affermativo, elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'appaltatore in passato.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>2. SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti dai Subappaltatori.	Lavori	Importi
<b>3. EVENTI CATASTROFALI</b> La zona è soggetta a rischi di terremoto, eruzioni vulcaniche, e/o maremoto?  In caso affermativo fornire dettagli su intensità e frequenza  Indicare soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>4. CARATTERIZZAZIONE AREA</b> Natura del sottosuolo Pericoli di natura geologica Profondità massima di scavo Quota della falda freatica  La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari?  In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>5. CORSI D'ACQUA</b> Indicare nome, distanza minima e dislivello, rispetto al luogo di esecuzione delle opere, dei più vicini corsi d'acqua, laghi o mare.  Si sono mai verificati alluvioni od inondazioni nella zona?  In caso affermativo indicare quali problemi e soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>6. CARATTERIZZAZIONE CLIMATICA</b> Le caratteristiche climatiche, meteorologiche ed ambientali della zona comportano problemi particolari? In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>7. PREVENZIONE INCENDI</b> Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste.		
<b>8. SORVEGLIANZA DEL CANTIERE</b> Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste (Controlli in orari lavorativi ed extralavorativi)		



<b>9. OPERAZIONI PREVISTE</b> Indicare tipologia, importo e fornire adeguata documentazione.	<input type="checkbox"/> Demolizioni <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> Sottomurazioni <input type="checkbox"/> Rifacimenti di opere preesistenti <input type="checkbox"/>	
<b>10. ESPLOSIVI</b> E' previsto l'utilizzo di esplosivi? In caso affermativo indicare modalità di conservazione ed impiego.	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>11. ALTRO</b> Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari		

<b>B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>	
<b>1. FABBRICATI ADIACENTI</b> Descrizione dei fabbricati adiacenti (età, valore, stato di conservazione, pregio storico-artistico, ...) e loro destinazione d'uso durante il periodo assicurato.	
Distanza minima dall'area di cantiere .	
<b>2. MISURE DI SICUREZZA</b> Misure di sicurezza e di prevenzione adottate nel luogo di esecuzione delle opere.	

<b>PARTE III – EVENTUALI ESTENSIONI DI GARANZIA</b>
---

Rischi di progettazione	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Maggiori costi per lavoro straordinario, notturno, festivo e trasporto a grande velocità	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Manutenzione estesa	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Pluralità di Assicurati – Responsabilità civile incrociata	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Rimozione, franamento e cedimento di terreno	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Vibrazione	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Cavi e condutture sotterranee	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Scioperi, sommosse e tumulti popolari	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SACE BT SpA**  
 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021



**FABBRICATI**

<b>1. DESTINAZIONE D'USO</b> Uso cui verrà adibito il fabbricato	USO CIVILE ABITAZIONE con o senza attività commerciali a piano strada
<b>2. DIMENSIONI</b> Numero di piani  Altezza massima del fabbricato Superficie coperta Cubatura Luce massima travi	- n° edifici indipendenti  - n° piani fuori terra  - n° piani interrati
<b>3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA</b> Tipo di struttura portante e sistema di costruzione adottato	
Tipo di fondazione	<input type="checkbox"/> a platea <input type="checkbox"/> su plinti <input type="checkbox"/> a travi rovesce  <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> battuti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> trivellati <input type="checkbox"/>
<b>4. SUDDIVISIONE DEI LAVORI</b> Indicare tipologia ed importi	<input type="checkbox"/> scavi e movimenti terra <input type="checkbox"/> fondazioni e muri di contenimento <input type="checkbox"/> strutture portanti <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> altro

**E' fondamentale allegare adeguata documentazione tecnica (Relazione tecnica, planimetrie, prospetti) comprensiva di cronoprogramma dei lavori.**

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SACE BT SpA**  
 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
 indirizzo PEC: sacebt@pccert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

**RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI**

<b>1. INFORMAZIONI GENERALI</b> Uso a cui era destinato fabbricato Uso a cui sarà destinato fabbricato Anno di costruzione Valore	
<b>2. DIMENSIONI</b> Numero di piani  Altezza massima del fabbricato  Superficie coperta  Cubatura  Luce massima travi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• n° _____ piani fuori terra</li> <li>• n° _____ piani interrati</li> </ul>
<b>3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA</b> Tipo di struttura portante e sistema di costruzione adottato	
Tipo di fondazione	<input type="checkbox"/> a platea <input type="checkbox"/> su plinti <input type="checkbox"/> a travi rovesce  <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> battuti <input type="checkbox"/> trivellati <input type="checkbox"/> Altro
<b>4. RISTRUTTURAZIONI</b> Sono previste demolizioni:  In caso affermativo indicare se parziale o completa  Quali parti sono soggette a demolizione?  Quali parti vengono mantenute e consolidate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quali parti vengono ristrutturate?  Quali lavori vengono eseguiti?  Sono interessate strutture portanti? L'opera viene ricollaudata?  In caso affermativo indicare misura e metodo di intervento  Altre indicazioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO


**SACE BT SpA**

 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

 Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

<p><b>5. AMPLIAMENTI</b></p> <p>Quali parti vengono ampliate?</p> <p>Quali lavori vengono eseguiti?</p> <p>Si rende necessaria l'esecuzione di fondazioni?.</p> <p>In caso affermativo indicare dimensioni, caratteristiche e distanza dalle fondazioni preesistenti</p> <p>Misure di sicurezza adottate per lo scavo di fondazione</p>	<p><input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p>
---	---

**Fondamentale allegare adeguata documentazione tecnica comprensiva di cronogramma dei lavori.**

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SACE BT SpA**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

**QUESTIONARIO**  
**Per l'Assicurazione DECENNALE POSTUMA di immobili di nuova realizzazione ad**  
**uso esclusivo civile abitazione**

La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni. E' importante rispondere a tutte le domande contenute pertinenti all'opera da assicurare.

**PARTE I – GENERALITA'**

<b>1. NOMINATIVI</b>	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario	
<b>2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE</b>	
<b>3. DESCRIZIONE IMMOBILE</b> Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	N. Fabbricati separati Massima altezza fuori terra m. Massima profondità praticabile interrato m. Massima profondità scavo m.
<b>4. DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b> La polizza ha durata decennale dalla data fine lavori ai sensi art 1669 cc	Contrattualmente prevista fine lavori alle ore 24 del



**SACE BT SpA**  
 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

<b>5. SEZIONE A – DANNI ALLE COSE</b>	
Somme assicurate per:	
<b>PARTITA 1</b> – Valore di ricostruzione a nuovo del/degli immobile/i al momento della fine lavori, al netto del valore dell'area <i>(come da art.6 delle C.G.A.)</i>	Importo contrattuale €
<b>PARTITA 2</b> – Costi di demolizione e di sgombero <i>(come da art 1.1 lett.b di CGA polizza)</i>	€
<b>6. SEZIONE B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>	
Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza	€
con il limite per ogni sinistro	€
<b>7. ALTRE ASSICURAZIONI</b> Per tutta la durata della polizza esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi (garanzie Rc Prodotti di fornitori, subappaltatori, responsabilità civile verso Terzi, ...)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare estremi (Tipologia, Compagnia assicuratrice, n°polizza, massimali, ...)	Compagnia                      Polizza N.                      scadente il Ente/Contraente/oggetto garantito
	Compagnia                      Polizza N.                      scadente il Ente/Contraente/oggetto garantito
	Compagnia                      Polizza N.                      scadente il Ente/Contraente/oggetto garantito


**SACE BT SpA**

 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

 Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n.1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

PARTE II – DATI TECNICI		
A - OPERE		
1. DESCRIZIONE OPERE	Lavori	Importi
8. <b>SUBAPPALTO</b> Lavori e relativi importi eseguiti da Subappaltatori.		
9. <b>CARATTERIZZAZIONE AREA</b> Natura del sottosuolo <b>(allegare in ogni caso la relazione geotecnica di progetto)</b> Pericoli di natura geologica Profondità massima di scavo (posa fondazioni o fondo palo) Quota della falda freatica La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari nel medio-lungo periodo? In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10. <b>OPERAZIONI PREVISTE</b> Indicare tipologia, importo e fornire adeguata documentazione.	<input type="checkbox"/> Demolizioni <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> Sottomurazioni <input type="checkbox"/> Rifacimenti di opere preesistenti <input type="checkbox"/>	
11. <b>Fondazioni Dirette</b>	Plinti isolati Travi rovesce A platea ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	
12. <b>Fondazioni su Pali</b>	<b>Infissi</b> diametro cm            Lunghezza m. <b>Trivellati</b> diametro cm            Lunghezza m. ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	
13. <b>Strutture portanti</b>	<b>Murature portanti</b> Tradizionale gettato in opera travi/Pilastr Prefabbricato a grandi pannelli Prefabbricato elementi tridimensionali ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	<b>Max altezza interpiano</b> <b>Max luce libera</b> <b>Max sbalzo</b>
14. <b>Involucro</b>	<b>Muratura portante posata in opera</b> <b>Doppia muratura (tradizionale) con rivestimento esterno</b> <b>Facciata continua strutturale</b> <b>Prefabbricato elementi tridimensionali</b> ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	


**SACE BT SpA**

 Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

 Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

<b>15. Impermeabilizzazione orizzontale copertura piana</b>	<b>TIPOLOGIA COPERTURA</b>			
	<b>TIPOLOGIA IMPERM.</b>	<b>Praticabile uso terrazzo</b>	<b>Non praticabile</b>	
	Guaina esterna			
	Guaina coperta da			
	Tipo di Guaina	Monostrato		
		Doppio strato incrociato		
	Tegumento esterno in lamiera			
ALTRO (specif. Caratteristiche)				
<b>16. Rivestimenti esterni involucro</b>	<b>Intonaco base cementizia</b> <b>Rivestimento plastico continuo</b> <b>Elementi lapidei modulari (Clinker o simili)</b> <b>Cappotto</b> <b>Facciata ventilata</b>			
<b>17. Pavimenti e rivestimenti lapidei interni</b>	<b>Pavimenti</b>			
	<b>Tipologia</b>	<b>Ubicazione</b>	<b>Sup [mq]</b>	<b>Importo</b>
				€
				€
				€
				€
	<b>Rivestimenti Verticali</b>			
	<b>Tipologia</b>	<b>Ubicazione</b>	<b>Sup</b>	<b>Importo</b>
			Mq	€
			Mq	€
		Mq	€	
		Mq	€	
		Mq	€	
<b>18. ALTRO</b>				
Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari ai fini della buona conservazione dell'immobile costruito				

### B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI

<b>19. FABBRICATI ADIACENTI</b>	
Descrizione dei fabbricati adiacenti o vicini (età, valore, stato di conservazione, pregio storico-artistico, ...) e loro destinazione d'uso	
Distanza minima dall'immobile assicurato	m.
Quota imposta fondazioni immobile adiacente o vicino	m (slmm)



**PARTE III – CONDIZIONI AGGIUNTIVE richieste**

(Per ogni estensione è necessario controllo tecnico in corso d'opera con le modalità definite in appendice)

Involucro	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Impermeabilizzazione delle coperture	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Pavimentazioni o rivestimenti ceramici o lapidei interni	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO
Intonaci o rivestimenti esterni all'involucro	<input type="checkbox"/> SI	Importo	<input type="checkbox"/> NO

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL PRESENTE QUESTIONARIO**

Capitolato speciale d'appalto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Planimetria generale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Planimetrie edificio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sezioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prospetti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Collaudo statico opere strutturali con esito positivo (requisito necessario per l'efficacia della polizza decennale postuma)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Certificato ultimazione lavori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Richiesta / Certificato di agibilità dei locali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Verbali di controllo Tecnico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Relazione geotecnica del progetto	OBBLIGATORIA	

La proponente si assume la responsabilità dell'esattezza e della completezza delle dichiarazioni rese nel presente questionario.

Data, \_\_\_\_\_

LA DITTA PROPONENTE \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- *Informativa sulle condizioni contrattuali (DA RESTITUIRE FIRMATA)*



**SACE BT SpA**

Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
 tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 69769725  
 indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
 C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle  
 imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
 Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021

**INFORMATIVA E CLAUSOLA DI SPECIFICA ACCETTAZIONE PER IMMOBILI DI NUOVA  
COSTRUZIONE RIFERITA ALLA TRATTATIVA N. \_\_\_\_\_**

Il Contraente \_\_\_\_\_ prende atto che la presente quotazione per immobili di nuova costruzione non copre l'intera area dei rischi, peraltro in gran parte atipici, rientranti nell'art. 1669 c.c. ed è operante esclusivamente nei limiti e alle condizioni sopra indicate, con tutte le limitazioni, le esclusioni contrattuali, gli scoperti, le franchigie, gli eventuali limiti e sottolimiti di massimale, di somma assicurata e di indennizzo.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Contraente)

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile si approva specificatamente la condizione sopraccitata.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Contraente)



**SACE BT SpA**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 • fax +39 06 697697725  
indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio) - Reg. Imp. Roma,  
C.F. e P.IVA 08040071006. Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle  
imprese di Assicurazione e Riassicurazione. Capogruppo del  
Gruppo Assicurativo SACE BT, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 021