

QUESTIONARIO

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

INDICE

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

1. NOMINATIVI	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario (Qualora non ricadente nelle specifiche DLGS 122-L210)	

2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE	
---	--

3. DESCRIZIONE IMMOBILE Indicare il n. di unità abitative previste ed il valore medio di vendita nonché il n. dei preliminari già sottoscritti	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">n. unità</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></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										

4. PAGAMENTI Indicare il piano dei pagamenti ed allegare copia del preliminare tipo di compravendita	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">1° rata del</td> <td style="width: 33%;">%</td> <td style="width: 33%;">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														


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

5. DURATA La polizza ha durata fino al rogito delle unità previsto per n. (mesi dall'inizio dei lavori)	data inizio lavori data fine lavori
6. PIANO FINANZIARIO Indicare le fonti di finanziamento o allegare prospetto predisposto con l'istituto di credito oltre a perizia o documento equivalente	
7. RIFERIMENTI PRATICA EDILIZIA	c.e. n. _____ del _____ dia del _____ allegare lettera del Comune
8. FABBISOGNO FIDEJUSS. PER ANTICIPI Indicare l'entità del fabbisogno di polizze riferito all'iniziativa	ammontare complessivo € _____

Allegare bilanci ultimi 2 esercizi, certificato della C.C.I.A.A. e piano finanziario



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 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

PARTE I – GENERALITA'	
1. NOMINATIVI	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario	
LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE	
2. DESCRIZIONE DELLE OPERE Allegare inoltre piante, sezioni, prospetti delle opere, nonché planimetria del cantiere e zone circostanti	<u>Vedi allegato 2 - 3</u>
3. DURATA DELL'ASSICURAZIONE	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	



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

<p>4. SEZIONE A– DANNI ALLE COSE Somme assicurate per:</p> <p>PARTITA 1 – Opere ed impianti permanenti e temporanei compresi materiali ed impianti forniti dal Committente</p> <p>PARTITA 2 – Opere ed impianti preesistenti</p> <p>PARTITA 3 – Costi di demolizione e di sgombero</p> <p>PARTITA 4 – 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>5. SEZIONE B– RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza con il limite per ogni sinistro</p>	
<p>6. ALTRE ASSICURAZIONI 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>	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>



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. ESPERIENZA 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	
2. SUBAPPALTO Lavori e relativi importi eseguiti dai Subappaltatori.	Lavori	Importi
3. EVENTI CATASTROFALI 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	
4. CARATTERIZZAZIONE AREA 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	
5. CORSI D'ACQUA 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	
6. CARATTERIZZAZIONE CLIMATICA 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	
7. PREVENZIONE INCENDI Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste.		
8. SORVEGLIANZA DEL CANTIERE Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste (Controlli in orari lavorativi ed extralavorativi)		


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

9. OPERAZIONI PREVISTE 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"/>	
10. ESPLOSIVI E' previsto l'utilizzo di esplosivi? In caso affermativo indicare modalità di conservazione ed impiego.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
11. ALTRO Precisare la presenza di eventuali altri rischi particolari		

B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	
1. FABBRICATI ADIACENTI 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 .	
2. MISURE DI SICUREZZA Misure di sicurezza e di prevenzione adottate nel luogo di esecuzione delle opere.	

PARTE III – EVENTUALI ESTENSIONI DI GARANZIA

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

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

1. DESTINAZIONE D'USO Uso cui verrà adibito il fabbricato	USO CIVILE ABITAZIONE con o senza attività commerciali a piano strada
2. DIMENSIONI Numero di piani Altezza massima del fabbricato Superficie coperta Cubatura Luce massima travi	- n° edifici indipendenti - n° piani fuori terra - n° piani interrati
3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA 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"/>
4. SUDDIVISIONE DEI LAVORI 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@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

RISTRUTTURAZIONI ED AMPLIAMENTI DI COSTRUZIONI PREESISTENTI

1. INFORMAZIONI GENERALI Uso a cui era destinato fabbricato Uso a cui sarà destinato fabbricato Anno di costruzione Valore	
2. DIMENSIONI Numero di piani Altezza massima del fabbricato Superficie coperta Cubatura Luce massima travi	<ul style="list-style-type: none"> • n° _____ piani fuori terra • n° _____ piani interrati
3. TIPOLOGIA COSTRUTTIVA 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> su pali <input type="checkbox"/> battuti </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> trivellati </div>
4. RISTRUTTURAZIONI 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 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

5. AMPLIAMENTI

Quali parti vengono ampliate?

Quali lavori vengono eseguiti?

Si rende necessaria l'esecuzione di fondazioni?.

☐ SÌ ☐ NOIn caso affermativo indicare dimensioni,
caratteristiche e
distanza dalle fondazioni preesistentiMisure di sicurezza adottate per lo scavo di
fondazione**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 697697725
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.itCap. 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'

1. NOMINATIVI	
Committente	
Appaltatore	
Subappaltatori	
Progettisti	
Contraente	
Domiciliato in	
Partita I.V.A./Cod. Fisc.	
Assicurato/Beneficiario	
2. LUOGO DI ESECUZIONE DELLE OPERE	
3. DESCRIZIONE IMMOBILE 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.
4. DURATA DELL'ASSICURAZIONE 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 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

5. SEZIONE A – DANNI ALLE COSE																			
Somme assicurate per:																			
PARTITA 1 – Valore di ricostruzione a nuovo del/degli immobile/i al momento della fine lavori, al netto del valore dell'area (come da art.6 delle C.G.A.)	Importo contrattuale €																		
PARTITA 2 – Costi di demolizione e di sgombero (come da art 1.1 lett.b di CGA polizza)	€																		
6. SEZIONE B - RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI																			
Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza	€																		
con il limite per ogni sinistro	€																		
7. ALTRE ASSICURAZIONI 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, ...)	<table border="0"> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Compagnia</td> <td>Polizza N.</td> <td>scadente il</td> </tr> <tr> <td>Ente/Contraente/oggetto garantito</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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		
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. SUBAPPALTO Lavori e relativi importi eseguiti da Subappaltatori.		
9. CARATTERIZZAZIONE AREA Natura del sottosuolo <u>(allegare in ogni caso la relazione geotecnica di progetto)</u>		
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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ...)		
10. OPERAZIONI PREVISTE 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. Fondazioni Dirette	Plinti isolati Travi rovesce A platea ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	
12. Fondazioni su Pali	Infissi diametro cm Lunghezza m. Trivellati diametro cm Lunghezza m. ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	
13. Strutture portanti	Murature portanti Tradizionale gettato in opera travi/Pilastr Prefabbricato a grandi pannelli Prefabbricato elementi tridimensionali ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	Max altezza interpiano Max luce libera Max sbalzo
14. Involucro	Muratura portante posata in opera Doppia muratura (tradizionale) con rivestimento esterno Facciata continua strutturale Prefabbricato elementi tridimensionali ALTRO (specificarne le caratteristiche).....	


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

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

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



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 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
Verbal 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 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

**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 sopracitata.

(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