

## QUESTIONARIO ASSICURAZIONE R.C. DELL'ARTIGIANO

**Assicurato/Contraente** (Cognome e Nome/Ragione Sociale): .....

C.F./Partita IVA: .....

Domicilio: .....

Cap.: ..... Comune: ..... Prov.: .....

### DESCRIZIONE DEL RISCHIO:

Attività esercitata	SI/NO	Attività esercitata	SI/NO
Carpentieri		Stuccatori	
Fabbri		Decoratori	
Lattonieri		Marmisti	
Idraulici		Piastrellisti	
Elettricisti		Parquettisti	
Serramentisti		Posatori Moquette	
Imbianchini			

<b>CONDIZIONI AGGIUNTIVE</b> (valide solo se espressamente richiamate)	Art.31) Danni alle opere	
	Art.32) Danni da furto	
	Art.33) Danni a cose in consegna	
	Art.34) Danni da interruzioni o sospensioni di attività	

MASSIMALI ASSICURATI	RCT	RCO
Per ogni sinistro	€.....	€.....
Limite per persona	€.....	€.....
Limite Per Danni A Cose	€.....	

### PARAMETRI:

- Totale addetti n°..... - Indicare i nominativi:

1) Titolare..... 2) Addetto.....  
3) Addetto..... 4) Addetto.....

**Polizze in corso per gli stessi rischi:**.....

**Polizze annullate negli ultimi due anni:**..... **motivo annullamento**.....

### Eventuali richieste di risarcimento ultimo triennio:

Data di accadimento	Sinistro: RCT-RCO	Tipologia Sinistro	Importo €	P=Pagato R=Riserva	Copertura Assicurativa SI / NO

Note.....

.....

.....

**L'Assicurando conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente questionario che farà parte integrante del contratto di assicurazione.**

Data.....

Firma dell'Assicurando.....

LA FIRMA SU QUESTO MODULO NON IMPEGNA A CONTRARRE L'ASSICURAZIONE