Allianz

QUESTIONARIO ALLUVIONI E INONDAZIONI

DA COMPILARSI A CURA DEL CLIENTE

Luogo: …… - Data: ……

Proponente: ……

1) Ubicazione dei beni da assicurare: ……

2) Tipo d'attività svolta presso l'ubicazione sopra indicata:
   - ❑ abitazioni, uffici o studi professionali
   - ❑ commerciale
   - ❑ industriale o artigianale
   - ❑ altro ……

3) Se attività di tipo commerciale, industriale o artigianale indicare l'esatta attività svolta: ……
   ……

4) Fabbricato:
   - somma da assicurare € ……
   - n°. piani fuori terra esclusi quelli seminterrati (nel caso di più corpi di fabbricato n° piani del corpo più elevato) ……
   - se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è ubicata tale porzione:
     - ❑ seminterrato e/o interrato
     - ❑ piano terra
     - ❑ primo piano
     - ❑ secondo piano
     - ❑ oltre secondo piano

5) Contenuto:
   - se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è posto il contenuto:
     - ❑ seminterrato e/o interrato
     - ❑ piano terra
     - ❑ primo piano
     - ❑ secondo piano
     - ❑ oltre secondo piano

   se si tratta di abitazioni, uffici o studi professionali:
   - arredamento e dotazioni di casa o personali - Somma assicurata € ……

   se il tipo d'attività svolta è commerciale, industriale, artigianale o altro:
   - merci - Somma assicurata € ……
   - macchinari e/o attrezzature - Somma assicurata € ……

6) Topografia dei luoghi in cui è ubicato il rischio:
   - ❑ pianura
   - ❑ fondo valle
   - ❑ fianco del rilievo (monte, collina, …..)
   - ❑ cima del rilievo (monte, collina, …..)
   - ❑ altro ……

7) A quale distanza sono i corsi e/o i bacini d'acqua più vicini **(*)**: ……

(*) DEVONO ESSERE CONSIDERATI VICINI I CORSI E/O I BACINI D'ACQUA CHE, SEBBENE NON UBICATI IN PROSSIMITÀ DEI BENI DA ASSICURARE, POSSONO ESSERE CAUSA DI DANNI PER SFAVOREVOLI CARATTERISTICHE MORFOLOGICHE DELLA ZONA.

Allianz S.p.A.
Sede Legale
Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano
Telefono +39 02 7216.1
Fax +39 02 2216.5000
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Direzione Generale e uffici
Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
C.F. e Registro Imprese di Milano
n. 05032630963 - Rappresentante
del Gruppo IVA Allianz
con P.IVA n. 01333250320

Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppi Assicurativi n. 018
Società con unico socio soggetta alla
direzione e coordinamento di
Allianz SE - Monaco

DCA 180 - 01/2020

8) Indicare le loro denominazioni: ……
……

9) Tipo dei corsi e/o bacini d'acqua più vicini:
- ❑ lago
- ❑ fiume
- ❑ torrente
- ❑ canale artificiale
- ❑ altro ……

10) Se per qualche corso e/o bacino d'acqua la distanza, in linea d'aria, è uguale o inferiore a 1.000 metri, indicare qual è il dislivello tra il piano d'ingresso del fabbricato (esclusi seminterrati ed interrati) e gli argini più alti dei corsi e/o bacini d'acqua considerati ……

11) Presenza di locali seminterrati o interrati:
- ❑ SI
- ❑ NO

12) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, specificare la destinazione dei suddetti locali:
- ❑ abitazioni, uffici o studi professionali
- ❑ box, cantine o lavatoi
- ❑ locali tecnici (impianti termici, idraulici, elettrici …..)
- ❑ attività lavorative
- ❑ depositi
- ❑ altro ……

13) Indicare la tipologia dei beni contenuti nei locali seminterrati o interrati:
- ❑ nessun bene
- ❑ arredamento e dotazioni di casa o personali
  Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € ……
- ❑ merci
  Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € ……
- ❑ macchinari e/o attrezzature
  Valore complessivo di tali beni (se variabile indicare massimo valore) € ……

14) Se nei locali seminterrati o interrati sono poste delle merci, indicare a quale altezza sono riposte le merci stesse:
- ❑ direttamente sul pavimento
- ❑ a meno di 12 cm dal pavimento
- ❑ a 12 cm dal pavimento
- ❑ altezza compresa tra 12 cm e 30 cm dal pavimento
- ❑ altezza maggiore di 30 cm dal pavimento

15) Danni precedenti da alluvione e inondazione subiti dai beni da assicurare negli ultimi 20 anni o avvenuti nel comune in cui sono ubicati:
- ❑ SI
- ❑ NO

16) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, descrivere dettagliatamente gli avvenimenti:

	DATA	TIPO DI DANNO	AMMONTARE
1) EVENTO			
2) EVENTO			
3) EVENTO			
4) EVENTO			
5) EVENTO			

DGA 180 - 01/2020

NOTE:
……
……
……

Il Proponente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati, come sopra richiesti, costituiscono elementi essenziali per la valutazione del rischio da parte della Riunione Adriatica di Sicurtà e che dunque l'assoluta veridicità ed esattezza delle risposte fornite costituiscono, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, presupposto fondamentale per la validità ed efficacia del contratto di assicurazione.

Data …… Firma Proponente ……

La presentazione del presente questionario - debitamente sottoscritto - non impegna alla stipulazione della polizza di assicurazione. Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto che verrà eventualmente emesso e formeranno parte integrante del medesimo.

Data …… Firma Proponente ……

DA NON COMPILARE A CURA DEL CLIENTE (spazio riservato all'Unità Assuntiva)

Classe di pericolosità secondo la classificazione ISAPRE ……
Note: ……
……
……
……
Data ……
Firma Assuntore ……

DGA180 - 01/2020

Allianz

QUESTIONARIO TERREMOTO

DA COMPILARSI A CURA DEL CLIENTE

Luogo: …… - Data: ……

Proponente: ……

1) Ubicazione dei beni da assicurare: ……

2) Tipo d'attività svolta presso l'ubicazione sopra indicata:
   - ❑ abitazioni, uffici o studi professionali
   - ❑ commerciale
   - ❑ industriale o artigianale
   - ❑ altro ……

3) Se attività di tipo commerciale, industriale o artigianale indicare l'esatta attività svolta: ……
   ……

4) Fabbricato:
   - somma da assicurare € ……
   - n°. piani fuori terra esclusi quelli seminterrati (nel caso di più corpi di fabbricato n° piani del corpo più elevato) ……
   - se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è ubicata tale porzione:
     - ❑ seminterrato e/o interrato
     - ❑ piano terra
     - ❑ primo piano
     - ❑ secondo piano
     - ❑ oltre secondo piano
   - presenza di manufatti tipo ciminiere, torri, sili o serbatoi:
     - ❑ SI
     - ❑ NO

     in caso di risposta affermativa, altezza - da terra - dei manufatti ……

5) Contenuto:
   - se dobbiamo assicurare solo una porzione del fabbricato, piano a cui è posto il contenuto:
     - ❑ seminterrato e/o interrato
     - ❑ piano terra
     - ❑ primo piano
     - ❑ secondo piano
     - ❑ oltre secondo piano

   se si tratta di abitazioni, uffici o studi professionali:
   - arredamento e dotazioni di casa o personali - Somma assicurata € ……

   se il tipo d'attività svolta è commerciale, industriale, artigianale o altro:
   - merci - Somma assicurata € ……
   - macchinari e/o attrezzature - Somma assicurata € ……

6) Il fabbricato è costruito con:
   - ❑ strutture totalmente antisismiche
   - ❑ strutture non antisismiche in cemento armato, metallo o legno lamellare
   - ❑ strutture in muratura e/o laterizi
   - ❑ strutture prefabbricate
   - ❑ altro ……

DGA 180 - 01/2020

7) Danni precedenti da terremoto subiti dai beni da assicurare negli ultimi 50 anni o avvenuti nel comune in cui sono ubicati:
   - ❑ SI
   - ❑ NO

8) In caso di risposta affermativa alla domanda sopra indicata, descrivere dettagliatamente gli avvenimenti:

	DATA	TIPO DI DANNO	AMMONTARE
1) EVENTO			
2) EVENTO			
3) EVENTO			
4) EVENTO			
5) EVENTO			

NOTE:
……
……
……

Il Proponente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati, come sopra richiesti, costituiscono elementi essenziali per la valutazione del rischio da parte della Riunione Adriatica di Sicurtà e che dunque l'assoluta veridicità ed esattezza delle risposte fornite costituiscono, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, presupposto fondamentale per la validità ed efficacia del contratto di assicurazione.

Data …… Firma Proponente ……

La presentazione del presente questionario - debitamente sottoscritto - non impegna alla stipulazione della polizza di assicurazione. Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto che verrà eventualmente emesso e formeranno parte integrante del medesimo.

Data …… Firma Proponente ……

DA NON COMPILARE A CURA DEL CLIENTE (spazio riservato all'Unità Assuntiva)

Classe di pericolosità secondo la classificazione ANIA ……
Note: ……
……
……
……
Data ……
Firma Assuntore ……

DGA 180 - 01/2020