

assiART[®]

wholesale broker

QUESTIONARIO PROPOSTA "COLLEZIONI PRIVATE"

dal 1928... una storia che continua...



assiART è un marchio STEFFANO GROUP Srl
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.48.00.94.47
Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assiar.te.it E-mail info@assiar.te.it

Partita Iva e Codice Fiscale 06381270963 - Iscrizione RUI B000287466 del 07.01.2009 - Capitale Sociale 10.000,00 i.v.



QUESTIONARIO – RICHIESTA QUOTAZIONE “PRIVATE”

Modello adesione da inviare a mezzo fax allo 02.48.00.94.47 – per informazioni Tel 02.48.00.46.77

Contraente/Proponente: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____

Città: _____

Prov: _____

Tel. Abitazione: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____

Fax: _____

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita Iva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: _____

Prov: _____

Professione/Attività: _____

Caratteristiche del fabbricato contenente gli oggetti da assicurare

Ubicazione se diversa dal domicilio: _____

Tipo di ubicazione: _____

Centro

Semi Centro

Periferia

Zona Isolata

Tipo di zona: _____

Residenziale

Artigianale/Industriale

Terziario/Commerciale

Rurale

Distanza dal fabbr. più vicino: _____

Contigua

< 10 metri

tra 10 e 20 metri

> 20 metri

Anno di costruzione: _____

Numero totale dei piani fuori terra: _____

Numero dei piani interrati o seminterrati: _____

Strutture portanti verticali, pareti esterne e manto del tetto: _____

Incombustibili | anche in legno

Armatura del tetto strutture portanti del pavimento: _____

Incombustibili | anche in legno

Esiste Custode/Portiere: _____

SI NO

solo diurno SI NO

anche notturno SI NO

Nel fabbricato esistono: _____

Abitazioni SI NO

Uffici SI NO

Negozi o altro SI NO

Precedenti del rischio

Il proponente ha subito sinistri negli ultimi 5 anni: _____

SI

NO

Se si (data) _____

Tipo di sinistro: _____

Importo: _____

Luogo e data _____

(Firma del Proponente)



assiART è un marchio STEFFANO GROUP Srl
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.48.00.94.47
Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assiar.te.it E-mail info@assiar.te.it

Partita Iva e Codice Fiscale 06381270963 - Iscrizione RUI B000287466 del 07.01.2009 - Capitale Sociale 10.000,00 i.v.



Caratteristiche del luogo del rischio da assicurare

Il proponente è proprietario dei locali: SI NO | A che piano sono situati: _____

Superficie coperta in Mq. _____ Data dell'ultima ristrutturazione dei locali: _____

Il tetto sovrasta direttamente i locali: SI NO | E' un tetto a terrazza SI NO

Stato degli impianti idrici: Ottimo | Discreto | Mediocre

Minori, indicare età e numero: _____

Animali domestici: _____

Personale domestico: _____

Disabilitazione – Sorveglianza

N° massimo di gg consecutivi di disabilitazione: < 30 | da 30 a 40 | da 40 a 50 | > di 50

N° massimo di gg per anno (esclusi i fine settimana): < 60 | da 60 a 70 | da 70 a 80 | > di 80

Esiste sorveglianza durante i periodi di disabilitazione: SI | NO

Protezione dei locali

N° degli accessi: _____ Tipologia accessi (vedi nota 1): Grado A | Grado B | Grado C

Controllo accessi: Videocitofono | TV circuito chiuso | TV circuito chiuso con registrazione

N° Finestre e Porte-Finestre: _____ Protezioni (vedi nota 2): 1) | 2) | 3)

ALLARME (vedi nota 3)

Antifurto: SI NO | se "SI": Volumetrico | Perimetrale | Misto

Protegge: tutti i locali | solo alcuni locali | solo o anche gli accessi

Sirena: interna | esterna | interna + esterna

Collegamento: (vedi nota 4)

Linea telef. dedicata o prevalente | GSM | Ponte radio monodirez. | Ponte radio bidirez.

Collegato a: Familiari/Amici/Dipendenti | Istituto di Vigilanza | Forze dell'Ordine

Certificato IMQ: SI NO | se "SI": di livello: I | livello: II | livello: III

Antincendio: SI NO | se "SI": Rilevatori di fumo | Estinzione automatica

Luogo e data _____ | _____ | _____ | _____ | _____
(Firma del Proponente)



NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Porte:

- o Grado A porta in acciaio di adeguato spessore, montata su stipiti d'acciaio ancorati al muro, senza luci di sorta, salvo spioncino, chiusa da serratura di sicurezza a più mandate.
- o Grado B robusta porta in legno pieno, senza luci di sorta, salvo spioncino, chiusa con serratura di sicurezza a più mandate od idonei lucchetti di sicurezza o robusti catenacci.
- o Grado C porta in legno, metallo o lega metallica, chiusa con adeguate serrature di sicurezza a più mandate, od idonei lucchetti di sicurezza od altri robusti congegni manovrabili solo dall'interno.

2. Finestre e Porte-Finestre devono essere obbligatoriamente protette da:

- 1) robusti ripari esterni con congegni di chiusura manovrabili dall'interno; o
- 2) inferriate infisse nel muro con riquadri di superficie non superiore a cmq. 400; o
- 3) serramenti anti-effrazione con vetri antisfondamento.

3. Allarme

E' sempre obbligatorio che i locali ove sono collocati gli oggetti d'arte, siano protetti da impianto d'allarme antintrusione

4. Collegamento Imp. Allarme

il collegamento dell'impianto antifurto è obbligatorio quando l'intera collezione supera il valore di Euro 50.000,00

CONFERIMENTO D'INCARICO

Nel rispetto della vigente normativa, Vi conferisco la nomina di mediatori di assicurazione e l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze assicurative per:

- 1) effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa;
- 2) studiare e proporre le coperture più idonee;
- 3) assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni;
- 4) tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le imprese di assicurazione e i loro agenti, ivi compresi i casi di sinistro anche per il tramite di polizze di difesa legale.

E' Vostra facoltà di avvalerVi, nell'espletamento dell'incarico, dell'opera di tecnici ed esperti di Vostra fiducia.

L'incarico è valido dalla data della presente con durata annuale e tacito rinnovo. A compenso dell'attività svolta a mio favore, Vi autorizzo a fatturarmi le Vs. competenze per consulenza ed assistenza comunque già comprese nell'importo sopra indicato e che mi impegno a rimetterVi congiuntamente al pagamento della/e polizza/e.

Luogo e data _____ | _____ | _____ | _____ | _____
(Firma del Proponente)