



**CASH IN TRANSIT / CASH RETENTION**

**PROPOSAL FORM**

The completion of this form is to enable Underwriters to establish the nature of the Proposer's operations, the extent of cover required, the conditions that are in existence and the rules and tile procedures which will apply during the currency of the proposed insurance.

The completion and/or signing of this Form does not bind the proposer to the making of a contract of insurance. However, should such a contract be made then the information contained herein shall constitute apart of that contract.

Alterations and/or variations of any of the answers given to any of the questions in this Proposal Form can only be made with the prior advice to and the approval of Underwriters.

**Il completamento di questo questionario è per permettere ai sottoscritti di stabilire il tipo d'attività del proponente, il tipo di estensioni richieste, le condizioni in essere e le regole e le procedure da applicare durante il periodo di copertura richiesto.**

**Il completamento e/o sottoscrizione di questo questionario non vincola il proponente alla firma del contratto di assicurazione. Nel caso in cui il contratto venga stipulato, il presente questionario ne costituirà parte integrante.**

**Modifiche e/o variazioni di risposta del presente questionario non potranno essere apportate senza il consenso dei Sottoscrittori.**

SECTION A / GENERAL INFORMATION  
SEZIONE A / INFORMAZIONI GENERALI

\* Please print **X** when appropriate. **Fare un segno X sulle risposte appropriate.**

**A 1** Registered name (in full) and address of the proposer and any subsidiary or affiliated enterprises --  
**Nome e indirizzo del proponente per esteso e di ogni filiale od impresa affiliata .**

.....  
.....  
.....

**A 2** Full name and address of all owners, directors and other officers in case of a company or partnership  
**Nomi completi di tutti i proprietari, amministratori ed altri funzionari se trattasi di Società di capitali o società di persone**

.....  
.....  
.....  
.....

(use a separate sheet if necessary) (Se necessario usare fogli separati)

**A 3** Please indicate whether any of those named in question **A2** have ever carried on or are carrying on any other business within the armoured car service industry or allied trades under a different name from that of this proposal, or is associated with any other Cash in transit company or al lied trade. **Indicare se qualcuna tra le persone citate alla risposta alla domanda A2 abbia mai condotto o conduca altra attività nell'ambito del settore del servizio trasporti con veicoli blindati o settori collegati, sotto un nome diverso da quello oggetto della presente proposta, oppure è socio di altre aziende di trasporto valori o similari.**

**YES NO**

**A 4** How long has the company been established in the Cash in Transit activity? **Da quanto tempo l'azienda è nel settore trasporto valori?**

.....  
.....

**A5** Has the company ever been known by a different name or title? **La società è mai stata conosciuta sotto un nome o ditta divers a?** **YES NO**

If "yes" please supply details. **Se si, per favore date i dettagli**

.....  
.....

**A 6** Has the proposer been insured previously for this risk? **Il proponente e' stato precedentemente assicurato per questo rischio?**

**YES NO**

If YES please indicate the name of the insurer. **Se YES indicate il nome dell'assicuratore.**

.....

**A 7** Has any insurer ever cancelled or refused to renew any insurance of Cash in transit or required amended terms to the proposer? **Un assicuratore ha mai annullato o rifiutato di rinnovare qualsiasi assicurazione di Trasporto valori od offerto ridotta copertura al proponente?**

YES NO

If YES please give details. **Se YES fornire dettagli.**

.....  
.....  
.....

**A 8** Has the company ever suffered any losses? **L'azienda ha mai subito dei sinistri?**

YES NO

If YES please give details of the amounts stolen and how the loss occurred. **Se YES per favore specificare i dettagli degli importi rubati e come è avvenuto il furto.**

(use separate sheet of paper if necessary- **Usare fogli separati se necessario**)

.....

**SECTION B / THE NATURE OF YOUR BUSINESS  
SEZIONE B / NATURA DELLA VOSTRA ATTIVITA'**

**B 1** Please state your annual gross receipts for your last 3 complete years. **Indicate il vostro fatturato degli ultimi 3 anni:**

Year Anno	Transit of cash/valuables Trasporto di denaro/valori	Total amount Importo totale :
200...	.....	.....
200...	.....	.....
200...	.....	.....

Please state if above figure are referred to; **Indicate se il fatturato si riferisce a:**

Calendar year/**Anno solare**  Fiscal year/**Anno fiscale**   
 from/**dal** .....to/**al** .....

**B 2** What are your anticipated gross receipts for the next 12 months (i.e. from the inception date of this policy). **Quale è l'importo previsto del Vostro fatturato nei prossimi 12 mesi (ossia dalla data di inizio della presente copertura)**

From transit of cash/valuables activity  
**Derivanti da trasporto denaro/valori**

From total of the activities  
**Derivanti da tutte le attività**

€.....

€.....

SECTION C –YOUR EMPLOYEES (IN THE CASH/VALUABLES TRANSIT ACTIVITY)  
 SEZIONE C – I DIPENDENTI (IN ATTIVITA' DI TRASPORTO DENARO/VALORI)

**C 1** How many full time and part time employees do you have in total? **Quanti sono in totale I dipendenti a tempo pieno ed a tempo parziale?**

	Full time <b>A tempo pieno</b>	Part time <b>A tempo parziale</b>
Male/ <b>Maschi</b>	.....	.....
Female/ <b>Femmine</b>	.....	.....

**C 2** Please state age limits in years for active personnel. **Indicare i limiti di età in anni del personale attivo.**

Minimum/**Minima** ..... Maximum/**Massima**.....

**C 3** What is the minimum employment period required before using new employees on active operations?. **Quale è il periodo minimo di tempo di lavoro richiesto ai nuovi dipendenti prima di utilizzarli in operazioni attive?**

.....

**C 4** Do you make and have full written police checks on all employees prior to employing them with all such correspondence being retained on file? **Richiedete controlli alle Forze dell'ordine su tutti i dipendenti prima della loro assunzione, ottenendone risposte scritte, e tale corrispondenza viene tenuta in archivio?**

YES NO

**C 5 a)** Are references checked with former employers? **Le referenze sono controllate con i precedenti datori di lavoro?**

YES NO

b)If "YES over what period of time? **Se YES fino a quanto tempo indietro?**

.....

c)Is confirmation of these references requested in writing?**Le conferme delle referenze sono richieste per iscritto?**

YES NO

**C 6** Have you dismissed any employees during the last 5 years? **Avete licenziato qualche dipendente negli ultimi 5 anni?**

YES NO

**C 7** Are staff required to undergo medical examinations. **Il personale è tenuto a controlli medici?**

YES NO

If "yes" how often?**Se si quanto spesso ?** .....

**C 8** Are all employees photographed? **Tutti gli impiegati sono fotografati?**

YES NO

**C 9** When collecting cash are all staff undertaking the collection issued with an identification Card, bearing the company name personal I.D.number, name of holder, photograph and signature? **Per la riscossione del denaro il personale è fornito di una tessera di riconoscimento con nome dell'azienda, numero di identificazione personale, fotografia e firma?**

**YES NO**

**C 10** Are there any other information which are or may be material to this proposed insurance which has not already been disclosed to Underwriters? **Ritiene che ci sia qualche altra informazione che potrebbe essere utile inerente a questa proposta che non è stata richiesta da parte degli Assicuratori?**

**YES NO**

If YES please give details: **Se YES fornire i dettagli**

.....  
.....

SECTION D – YOUR PROCEDURES  
SEZIONE D / VOSTRE PROCEDURE

**D 1** Are the premises to which the policy is to apply manned 24 hours a day? **I locali oggetto della presente polizza sono presidiati 24 ore al giorno?**

YES NO

If YES, please state the minimum number of armed and unarmed personnel always present. **Se YES indicare il numero minimo di addetti armati e disarmati sempre presenti.**

Armed/armati .....

Unarmed/Disarmati.....

If NO please state the hours between which the premise to which the policy is to apply is unmanned (i) on working days and (ii) on non working days. **Se NO indicare l'orario in cui i locali oggetto della presente polizza restano non presidiati (a) nei giorni lavorativi e (b) nei giorni non lavorativi.**

(a) from/dalle .....to/alle .....

(b) from/dalle .....to/alle .....

**D 2** During operations, will one crew member always stay in the vehicle regardless of circumstances when valuables are on board? **Durante le operazioni un membro dell'equipaggio resta sempre all'interno del veicolo indipendentemente dalle circostanze quando vi sono valori a bordo?**

YES NO

**D 3** Is there a rotation of crews, i.e. the same crews do not work together on a day to day basis? **Gli equipaggi sono fissi o soggetti a rotazione?**

YES NO

If yes state how often rotation takes place /**Se sono a rotazione specificare ogni quanto tempo.**

.....

**D 4** What is the maximum value of cash/valuables carried in any one Vehicle at any time with. **Qual è il massimo valore di contanti/valori trasportati in ogni veicolo per ogni viaggio?**

Cash/valuables-Contante/valori

(a) 3 man armed crew/**con 3 guardie armate di equipaggio** .....

(b) 2 man armed crew - **con 2 guardie armate di equipaggio** .....

(c) Messenger armed- **con 1 guardia armata** .....

(d) Messenger unarmed – **con 1 guardia non armata** .....

**D 5** What will be the maximum amount in anyone sack/bag/container?**Qual è il valore massimo trasportato in ogni sacca, borsa o container?**

.....

**D 6** What will be the maximum amount which will be outside of the vehicle during collections/deliveries? (Pavement risk) **Qual è l'importo massimo fuori dal veicolo durante le consegne o le raccolte? (Rischio marciapiede)**

.....

**D 7** Will smoke filled carrying cases be used during the time that monies are being collected/delivered? **Durante la consegna o la raccolta del denaro saranno usate delle casse con fumogeni?**

YES NO

If NO, please state what other mean of protection is in use. **Se NO indicate quali altre protezioni sono adottate.**

.....  
.....

**D 8** Will all operations be carried out within radio range of one of your offices which is fitted with Radio Receiving Equipment? **Tutte le operazioni saranno monitorate da un collegamento con stazione radio presso vostri uffici?**

YES NO

**D 9** What is the maximum radius of your operations from any of your radio controlled offices? **Qual è il raggio massimo di controllo della sua stazione radio?**

.....

**D 10** If there are known radio blackspots will the vehicles be fitted with a mobile telephone? **Se si è a conoscenza che durante il trasporto vi saranno dei punti in cui la radio non trasmette o non riceve, saranno forniti i veicoli di telefoni cellulari?**

YES NO

**D 11** Do you have written contracts signed by both parties with ALL your clients? **Avete contratti scritti firmati da entrambe le parti per TUTTI I vostri clienti?**

YES NO

a) If YES please attach a specimen copy of your standard contractual terms. **Se YES allegare una copia campione delle Vostre condizioni contrattuali standard.**

b) If NO please explain why. **Se NO spiegate il perchè.**

c) Do your standard contracts include a cheque reconstruction clause? **I suoi contratti standard includono la clausola della ricostruzione documenti?**

YES NO

**D 12a)** Do you issue your employees with sets of written instructions, rule books, compliance manuals or similar documents comprehensively covering all employees duties and performance standards for all the operations? **Ai dipendenti vengono fornite istruzioni scritte, libretti di regole, manuali di conformità o documenti simili che riguardino tutti i loro doveri ed i livelli di corretta esecuzione di tutte le operazioni?**

YES NO



b) Are signed declaration that the rules have been read, understood and will be complied with attached to employees records? **Vengono conservate nell'archivio del dipendente le firme per accettazione dei predetti documenti e dell'impegno ad uniformarsi alle regole?**

**D 13** What system(s)/procedures prevent unauthorised access to control rooms and secure areas?**Quali sistemi o procedure prevengono accessi non autorizzati alle stanze di controllo e alle zone di sicurezza?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**D 14** In the event of an attack on a vehicle what are the instructions to crews? **Nell'eventualità di un attacco a un veicolo quali sono le istruzioni fornite all'equipaggio?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Are these instructions in writing? - **Queste istruzioni sono scritte?**

**YES NO**

**D 15** In the event of an attack on a base station, what instructions are issued to staff? **Nell'eventualità di un attacco ad una delle sedi quali sono le istruzioni fornite al personale?**

.....  
.....  
.....  
.....

Are these instructions in writing? - **Queste istruzioni sono scritte?**

**YES NO**

**D 16** Will your vehicles be garaged in secure locked premises when not in use? **La sua flotta di mezzi è parcheggiata in locali sicuri e chiusi a chiave quando non sono in servizio?**

**YES NO**

**D 17 (a) Are all your clients advised in writing of the “out of vehicle limits”? I suoi clienti sono tutti a conoscenza scritta del limite assicurato del veicolo?**

**YES NO**

(b) Are your clients also advised that if they exceed the limits and a loss occurs the excess monies are not covered by this proposed insurance? **I suoi clienti sono avvisati del fatto che se superano i limiti e, subiscono una perdita, il denaro/valori in eccesso non sono coperti de questa proposta di assicurazione?**

**YES NO**

**D 18 (a) Detail the arrangements in respect of keys to override the Interlock Systems. Specificare la procedura per ottenere le chiavi di sblocco del sistema di chiusura interlock**

.....  
.....  
.....

(b) Are these keys kept in a separate alarmed box to which there are no override facilities. **Queste chiavi sono custodite separatamente in una scatola dotata di allarme ?**

**YES NO**

**D 19 Are all keys, including those of the alarm system, safe(s) , strong room(s), armoured cupboard(s), vault(s) cage door system, skylights, internal doors, external windows, and including all sets of these keys, including any duplicate sets either kept in a safe on the premises or kept off the premises outside business hours? Tutte le chiavi comprese quelle di sistemi di allarme, casseforti, camere blindati, armadi corazzati, caveaux, sistemi di doppie porte, lucernari, porte interne e finestre esterne, vengono tenute in cassaforte nei locali o conservate all'esterno dei locali fuori orario di lavoro, ivi comprese tutte le serie o relativi duplicati?**

**YES NO**

SECTION E – PREMISES DETAILS  
SEZIONE E – DETTAGLI SUI LOCALI

**E 1** Do the premises to which the policy is to apply occupy the building; thereof? **I locali oggetto della copertura occupano l'edificio:**

Whole/**Interamente**

Part/**Parzialmente**

If the answer is Part. Please use one an enclosed page to give full details and complete question E 2/ **Se la risposta è Parzialmente allegare una pagina per fornire dettagli complete e rispondete alla domanda E 2**

**E 2** Is there any access to the premises to which the policy is to apply from any other premises within the building? **I locali oggetto della presente polizza sono accessibili da altri locali dell'edificio?**

YES

NO

**E 3** Are all external windows and roof openings kept locked shut at all times? **Tutte le finestre esterne e le aperture sul tetto vengono tenute chiuse e bloccate sempre?**

YES

NO

**E 4** Does your main premises entrance to which the policy is to apply incorporate a cage entry system? **L'ingresso principale ai locali oggetto della presente copertura comprende un sistema di accesso a doppia porta?**

YES

NO

If NO, please detail the main premises entrance. **Se NO riportare la descrizione dettagliata dell'ingresso principale.**

**E 5** Please describe in details all the existing protections of any other external door or window related to the premises to which this policy has to apply (Use a separate page) . **Descrivete in dettaglio tutte le protezioni esistenti di qualsiasi porta o finestra esterna relativa ai locali oggetto di questa copertura .(usate una pagina separata)**

**E 6** Do you have a closed circuit television system? **Disponete di un sistema televisivo a circuito chiuso?**

YES

NO

SECTION F - SAFES/VAULTS/STRONGROOMS

SEZIONE F - CASSEFORTI/CAMERE BLINDATE/CAMERE DI SICUREZZA

**F 1** Maximum amounts of Cash/valuables laying at each location. **Importo Massimo di denaro/valori giacente presso ogni sede:**

- a) Vaults/Strongroom - **Camere blindate/camere di sicurezza**.....
  
- b) Safes – **Cassaforti** .....

**F 2** Detail the construction of each vault/Strongroom as follows. **Dettagli circa la costruzione di ogni camera Blindata o di sicurezza come segue :**

a) thickness of the walls, floor and ceiling/**Spessori dei muri, del pavimento e del soffitto**  
mm.....  
.....

b) are the walls, floors and ceiling of poured concrete reinforced with Tordbar or other similar material? **I muri, il pavimento e il soffitto sono in cemento armato o materiale simile?**

YES NO

c) are they free standing? **Sono autoportanti?**

YES NO

d) is it attached to any other room, extension or internal wall? **Confinano con altre stanze o muri?**

YES NO

**F 3** Make and model of Vault / Strongroom door- **Marca e modello delle porte delle camere blindate e di sicurezza**

.....  
.....  
.....

**F 4** Are the Safes/Vault/Strong doors fitted with timelocks?-**Le camere blindate e di sicurezza sono dotate di chiusura a tempo**

YES NO

**F 5** State age, weight, size, make, model and UL rating of all safes. **Specificare età, peso, dimensione, marca, modello e UL RATING di tutte le casseforti.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**F 6** How many members of your staff have or are entrusted with keys and/or combination numbers to your Vaults/Strongrooms/Safes? **Quanti membri del personale hanno accesso e posseggono le chiavi e/o le combinazioni di accesso delle casseforti, delle camere blindate e delle camere di sicurezza?**

.....  
.....  
.....

**F 7** How often are the combination numbers of your Vaults/Strongrooms/safes changed? **Quanto spesso vengono cambiate le chiavi o le combinazioni di accesso?**

.....

**F 8** Is dual key/combination exercised when opening Vaults/Strongrooms/safes? **Le doppie chiavi/combinazioni vengono usate per l'apertura delle casseforti, delle camere blindate e delle camere di sicurezza?**

**YES NO**

SECTION G – ALARM SYSTEMS  
SEZIONE G – SISTEMI DI ALLARME

**G 1** Is/are the Alarm system(s) dependent on the public supply of electricity?**Per alimentarsi il sistema o i sistemi d'allarme dipendono dalla fornitura di energia pubblica?**

YES NO

**G 2** Is/are the alarm system(s) connected to an alarm central monitoring station or the local police, or re they reliant upon exterior alarm bells? Please indicate which.

**Il sistema d'allarme è collegato a una centrale di monitoraggio o alla polizia locale oppure ha semplicemente degli allarmi sonori esterni? Per favore specificare**

.....  
.....  
.....

**G 3** In the event of the failure of the public electricity supply is/are the alarm system(s) connected to an emergency power supply (i.e. Generator or Batteries)

**Nel caso che la fornitura di energia pubblica non funzioni, gli allarmi sono collegati a una centrale elettrica alternativa?(es. generatore o batterie)**

YES NO

If YES detail arrangements. **Se YES per favore ,specificare**

.....  
.....

**G 4** Have you a written contract with the supplier of your alarm equipment to have it serviced and maintained .**Possiede un contratto di manutenzione e assistenza con il fornitore per l'allarme ?**

YES NO

**G 5** Have you panic alarm(s) which are connected to the main alarm system? **Esistono pulsanti anti panico collegati al sistema d'allarme principale?**

YES NO

If YES are they fixed or portable type?**Se YES, sono pulsanti fissi o portatili?**

.....  
.....

**G 6** Is there a system laid down in writing instructing staff of their duties in the event of a duress attack? **Nel caso ci sia un attacco esiste una procedura scritta da far seguire al personale?**

YES NO

**G 7** Is there a duress code system incorporated into the alarm code?**L'allarme ha Incorporato un codice anti-attacco?**

YES NO

**G 8** Supply brief details of the alarm system(s) protecting Vaults/Strongrooms/Safes at each location requiring insurance. **Fornisca brevemente i dettagli dei sistemi di allarme che proteggono le casseforti, le camere blindate e le camere di sicurezza per i quali richiede l'assicurazione.**  
(use separate sheet if necessary- Usare fogli separati se necessario)

**G 9** Is the alarm equipment protecting the Vault/Strongrooms/Safes on an independent alarm circuit to all other alarm systems on the premises? **Rispetto al resto dei locali le casseforti, le camere blindate e le camere di sicurezza sono protette da un sistema d'allarme autonomo?**

YES NO

I/We hereby declare that the foregoing statements, particulars and answers are true and that I/We have not suppressed or mis-stated any material facts. I/We agree that the statements, particulars and answers contained in this 14 page Proposal Form shall constitute part of the proposed contract and that any alterations or variations of protections and/or safeguards procedures and equipment to the detriment of Underwriters shall not be made without the knowledge of Underwriters

It is further understood and agreed that the continued accuracy of the statements, particulars and answers shall be a condition precedent to Underwriters liability under the proposed insurance.

**Io/noi qui sottoscrivo/sottoscriviamo che quanto dichiarato, i particolari e le risposte sono veri e che non ho/abbiamo omesso o alterato nessun fatto. Io/noi concordiamo che quanto scritto in queste 14 pagine di Proposta saranno parte integrante del contratto proposto e che ogni modifica o variazione delle condizioni proposte non sarà fatta senza l'approvazione dei sottoscrittori.**

**Io/noi qui sottoscrivo/sottoscriviamo che in caso venga stipulato il contratto di assicurazione, comunicherò immediatamente agli assicuratori ogni cambiamento materiale del rischio non appena possibile e in conformità con il contratto definitivo**

Full Name: **Nome e Cognome**

Status within the proposer's company: **Posizione ricoperta in azienda**

Signature **Firma**..... Date **Data** .....

ARMoured VEHICLE SPECIFICATOON ATTACHMENT  
ALLEGATO: CARATTERISTICHE DEI VEICOLI BLINDATI

COMPILARE UN ALLEGATO PER OGNI MARCA/MODELLO

1. Make/ **Marca** .....  
Model / **Modello** .....
2. Total number of vehicles in respect of this attachment / **Numero totale dei veicoli a cui si riferisce il presente allegato:**  
.....

3. Please state the name and address of the firm that carried out the specialist fitting of the vehicles:  
.....  
.....

4. Please give the following data/ **Fornite I seguenti dati.**

<b>Targa</b>	<b>Telaio</b>	<b>Anno immatricolaz.</b>	<b>Massimale</b>	<b>Operativo o riserva</b>
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

5. Is the body entirely bullet resistant (i.e. able to stop or deflect a 9 mm bullet at 450 ml/sec)  
**L'intera carrozzeria è a prova di proiettile (ossia in grado di fermare o deflettere un proiettile da 9 mm a 280 km/sec)?**

YES NO

6. Is all glass bullet resistant (state the thickness in mm. or NO) . **Tutti I vetri sono a prova di proiettile (indicare spessore in mm oppure NO)**

mm..... YES NO

7. Has a bulkhead partition which fully protects the driver being installed between the Driver and valuables areas? **Esiste una paratia divisoria che protegge completamente e separa il conducente dalla zone valori?**

YES NO

Signature of the proposer/ **Firma del proponente** .....

Name in block capital/**Nome in stampatello** .....

Attaching and forming part of the proposal dated/**Il presente allegato forma parte della proposta datata** .....



REQUIRED LIMITS "PRIMO RISCHIO ASSOLUTO" AND DEDUCTIBLES (IN €) EACH AND EVERY LOSS  
**MASSIMALI RICHIESTI A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO E FRANCHIGIA/SCOPERTO (IN €) OGNI E  
 CIASCUN SINISTRO**

	Limit/Massimale	Deductible/Franchigia e Scoperto
--	-----------------	----------------------------------

SECTION ONE – SEZIONE PRIMA  
 TRANSPORT OF VALUABLES  
**TRASPORTO VALORI**

Transports by armoured vehicles:

**Trasporto con veicoli blindati:**

* with 3 armed guards- <b>con 3 guardie armate</b>	.....	.....
--	-------	-------

* with 2 armed guards- <b>con 2 guardie armate</b>	.....	.....
--	-------	-------

Note: Vehicles Make and Model as listed in the attachment to the proposal form. **Nota: Veicoli Marca e Modello come elencati nell'allegato alla proposta.**

Loading and unloading operations and/or transbord (pavement risk):

**Carico e scarico e/o trasbordo (rischio marciapiede):**

*with 1 armed guard/ <b>con 1 guardia armata</b>	.....	.....
--	-------	-------

*with 2 armed guards/ <b>con 2 guardie armate</b>	.....	.....
---	-------	-------

Transport by foot and/or with any mean of transport.

**Trasporto a piedi e/o con qualsiasi mezzo di locomozione.**

*with 1armed guard/ <b>con 1 guardia armata</b>	.....	.....
---	-------	-------

*with unarmed messenger/ <b>con addetto non armato</b>	.....	.....
--	-------	-------

Damages caused to vehicles on the occasion of robbery or attempted Robbery.

<b>Danni ai veicoli in occasione di rapina o di tentata rapina.</b>	.....	.....
---	-------	-------

Other: Please specify:

**Altro: Specificate**

SECTION TWO – SEZIONE SECONDA  
 TRANSPORT OF WORTHLESS ITEMS  
**TRASPORTO DI OGGETTI NON DI VALORE**

Transport with any mean and also with 1 unarmed messenger

<b>Trasporto con qualsiasi mezzo di locomozione ed anche con 1 addetto non armato</b>	.....	.....
---	-------	-------

---

SECTION THREE – SEZIONE TERZA  
LAYING OF VALUABLES AT PREMISES  
GIACENZA DI VALORI NEI LOCALI

---

Laying of valuables in vault and/or strong rooms at Proposer premises. **Giacenza di valori in caveaux e/o camere corazzate nei locali del Proponente.**

Please list the locations specifying the addresses .

**Elencate le Sedi specificandone gli indirizzi** .....

.....  
.....

---

Laying of valuables in safes and/or Armoured cabinets at Insured Premises. **Giacenza di valori in casseforti e/o armadi corazzati nei locali del Proponente.**

Please list the locations specifying the addresses.

**Elencate le Sedi specificandone gli indirizzi.** .....

.....  
.....

---

Laying of valuables in safes, vaults and/or strong rooms at third parties locations. **Giacenza di valori in casseforti caveaux/o camere corazzate presso Terzi**

Please list names and addresses.

**Elencate nomi ed indirizzi** .....

.....  
.....

---

Counting and treatment of money. Please list the locations and their addresses. **Contazione e trattamento denaro.**

**Elencate Sedi ed indirizzi** .....

.....  
.....

---

Damages caused to premises, safes, armoured cabinets, vaults and/or strong rooms due to theft or robbery and/or attempted theft or robbery. **Danni causati ai locali, casseforti,armadi corazzati,caveaux e/o camere corazzate in occasione di furto o rapina anche se solo tentati** .....

.....

---

SECTION FOUR – CONTRACTUAL CIVIL LIABILITY  
SEZIONE QUARTA – RESPONSABILITA' CIVILE  
CONTRATTUALE

---

Contractual civil liability

**Responsabilità civile contrattuale** .....

.....

---

