



**NOTA:** a) E' indispensabile rispondere a tutte le domande contenute nel presente Questionario in modo chiaro e leggibile poiché tale Questionario verrà allegato alla polizza.  
 b) Qualora lo spazio riservato alle risposte dovesse risultare insufficiente, si prega di inserire fogli separati e di indicare i rimandi del caso.  
 c) La compilazione e la sottoscrizione del presente Questionario da parte del proponente non obbligano di per sé gli Assicuratori a stipulare la polizza.

<b>Contraente:</b>	<b>Cod. Fisc./P.IVA:</b>
<b>Indirizzo:</b>	<b>Età:</b>
<b>Esperienza di navigazione (anni di esperienza):</b>	

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLO YACHT**

<b>Nome:</b>	<b>Costruttore:</b>	<b>Modello</b>
<b>Tipo:</b>	<b>MOTORE</b> <input type="checkbox"/>	<b>VELA (con motore ausiliario)</b> <input type="checkbox"/>
<b>Materiale</b>	<b>Anno costruzione scafo</b>	<b>Lungh. Fuori Tutto:</b>
<b>Iscrizione:</b>	<b>Bandiera:</b>	<b>Tonn. Stazza Lorda:</b>
<b>Motori:</b>	<b>Anno Costruzione motori:</b>	<b>Velocità max. in nodi</b>
<b>Prezzo pagato: €</b>	<b>HP eff.</b>	<b>CV fiscali</b>
<b>Data d'acquisto:</b>	<b>Importo finanziato €:</b>	
<b>Vincolo di Leasing a favore di:</b>		

**2. BATTELLLO DI SERVIZIO**

<b>Marca:</b>	<b>Modello:</b>	<b>Matricola:</b>
<b>Motore (Marca, modello, matr.):</b>	<b>Velocità max. in nodi</b>	
<b>Prezzo pagato: €</b>	<b>Data d'acquisto:</b>	

**3. DURATA DELL'ASSICURAZIONE:**

<b>a. 12 mesi dalle ore 24.00 del</b>	<b>alle ore 24.00 del</b>
<b>b. Mesi di navigazione e/o armamento:</b> (12 mesi in mancanza di indicazioni diverse)	
<b>c. Periodo (eventuale) di disarmo dalle ore 24.00 del</b>	<b>alle ore 24.00 del</b>
<b>(giorno, mese, anno)</b>	
<b>d. Porto di stazionamento abituale:</b>	

**4. Confermo di non essere mai stato accusato o condannato per aver commesso un reato**      **Si**      **No**  
 Se la risposta fosse "no" fornire dettagli

**5. TOTALE SOMMA ASSICURATA €**

--

**ESTENSIONI RICHIESTE:**  
(si prega di barrare la casella corrispondente)

- |    |   |   |
|----|---|---|
| A. | Rischi Regate *                             | <input type="checkbox"/>                |
| B. | Locazione o Noleggio od altro Contratto     | <input type="checkbox"/> con equipaggio |
| C. | Scuola Di Navigazione                       | <input type="checkbox"/>                |
| D. | Rinuncia alla Rivalsa per Danni da Incendio | <input type="checkbox"/>                |
| E. | Trasporti Terrestri                         | <input type="checkbox"/>                |
| F. | Guerra ed Eventi Sociopolitici              | <input type="checkbox"/>                |

\* Tale estensione é da trattare separatamente e può prevedere un premio addizionale, oltre che una franchigia diversa da quella prevista dal contratto base (vedi anche punto 2 delle **Osservazioni**).

<b>CONDIZIONI:</b>	
<b>Franchigia proposta €</b>	<b>Tasso lordo proposto %</b>
<b>Note ed aggiunte eventuali</b>	

**OSSERVAZIONI**

- Le estensioni "Danni ai motori" e "Effetti personali" sono soggette a trattativa separata (pregasi allegare lista completa degli Effetti con i relativi importi).
- L'estensione ai "Rischi regate" comporta una preventiva segnalazione delle regate alle quali il Proponente prevede di partecipare, oltre che la Classe di Regata.

**DICHIARAZIONE**

Il Proponente sottoscritto dichiara che tutte le informazioni dettagliate e le risposte corrispondono a verità sotto ogni profilo, in base a quanto é a sua totale conoscenza.

Conferma inoltre che le dichiarazioni che seguono sono vere:

1. Ha avuto sinistri nel corso degli ultimi 5 anni. In caso affermativo descrivere:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Lo Yacht sarà usato unicamente per diporto privato (salvo diverse estensioni concordate).	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. Lo yacht non navigherà al di fuori del Mare Mediterraneo ed acque interne Europee (salvo diverse estensioni concordate).	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Il presente modulo formerà la base del contratto di assicurazione, se un contratto verrà emesso. Dichiaro, inoltre, ed accetto che se questa proposta o gli allegati sono stati riempiti e scritti a mano da altra persona, non dal Sottoscritto, tale persona è considerata mio procuratore per questo contratto.

Data	Il Proponente
.....	.....

L'Intermediario assicurativo del Proponente dovrà rispondere alle seguenti domande e firmare per conferma:

- Conoscete il Proponente personalmente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se si', da quanto tempo?
- Avete ricevuto l'incarico direttamente dal Proponente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
- Gestite altre assicurazioni per conto del Proponente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Data	Firma
.....	.....

Firma.....L'Intermediario Assicurativo (per conferma di quanto sopra)

