

QUESTIONARIO SUPPLEMENTARE

PROPONENTE / ASSICURATO : _____

Nome di chi detiene l'Authority e/o potere di accettazione di rischi	Tipologia di rischio	Tipo di Authority e/o potere di accettazione di rischi	Nome del Lloyd's Syndicate e/o Compagnia di assicurazione	Massimali per ciascun rischio	Vi sono tassi, termini e condizioni stabiliti dagli Assicuratori prima dell'accettazione (SI/NO)	Premi annuali	Commissioni annuali	Nomi dei responsabili, loro posizione nella Ditta proponente precedenti esperienze	Metodo operativo *

* **METODO OPERATIVO:** Segnare con la lettera "A" se l'Authority e/o potere di accettazione di rischi è concessa per i soli affari portati dalla Ditta, con "B" se concessa anche per affari portati da altri Broker, con "C" altro (specificare).

DATA

FIRMA