



QUESTIONARIO PER UNITA' DA DIPORTO

POLIZZA: "AXA YACHTING SOLUTIONS - Unità da diporto"

CODICE AGENZIA

Contraente cod.fiscale/P.IVA.....
 Indirizzo CAP Città

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UNITA' DA DIPORTO

Nome _____ **N° di Iscrizione** _____ **Bandiera (vedasi campi su Daol):** _____

Scafo _____ / _____ / _____ / _____ / _____
 Anno Costruttore Modello lunghezza tonnellaggio

Motore _____ / _____ / _____ / _____ / _____
 Anno Costruttore Modello Matricola N° Motori

Propulsione: **Gommoni:** SI NO **Catamarano:** SI NO
 Motore (M) o Vela (V) **Velocità massima entro i 35 nodi, se superiore, precisare i nodi :**

Battelli di servizio _____ / _____ / _____ **Motori di servizio** _____ / _____ / _____
 N° Marca Modello N° Marca Matricola

GARANZIE RICHIESTE

Forma di garanzia (A,B,C)
 (Art 10 CGA)

Altre garanzie (Patti Speciali) barrare i riquadri relativi alle garanzie prescelte richiamandole in appresso le lettere: _____ +I

Regate veliche	D	<input type="checkbox"/>	Bagagli ed oggetti personali (solo con garanzia A)	J	<input type="checkbox"/>
Locazione o noleggio	E	<input type="checkbox"/>	Altri danni apparato motore (oltre € 200.000,00 di valore) (solo con garanzia A)	H	<input type="checkbox"/>
Rinuncia alla rivalsa	G	<input type="checkbox"/>	Stima accettata (concedibile come da Art. 8)		
Trasferimenti terrestri (gratuito fino a lunghezza 9,99 m)	F	<input type="checkbox"/>	Garanzia ASSISTENZA (solo con garanzia A) – con sovrappremio fisso di 25,00 €	K	<input type="checkbox"/>
Eventi socio politici (sempre inclusi gratuitamente)	I	<input checked="" type="checkbox"/>			

DURATA RICHIESTA PER L'ASSICURAZIONE:	SOMMA ASSICURATA:
Anni UNO dalle ore 24 del _____ Di cui agli effetti della sola garanzia A: mesi _____ di navigazione (4,6,12) dalle ore 24 del _____	Somma assicurata: € _____ di cui (artt. 7-8 C.G.): - part. a) corpo € _____ - part. b) dotazioni € _____ - part. c) vele extra € _____ - part. d) battelli/motori di servizio € _____

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Il proponente dichiara che negli ultimi tre anni:

- è stato assicurato presso altre Compagnie con polizze Unità da diporto (anche per altra unità): (SI) (NO)
- In caso affermativo indicare il nome della Compagnia _____
- Ha subito sinistri (anche ad altra unità): (SI) (NO)
- In caso affermativo dettagliare di seguito:

data sinistro	importo liquidato o riservato	causale
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La sottoscrizione della presente proposta non impegna il Proponente né la Società assicuratrice alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia, qualora la polizza venisse emessa, le dichiarazioni rese nella proposta stessa formeranno parte integrante del contratto. Con espresso riferimento agli articoli 1892 (Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo e colpa grave) e 1893 (Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo e colpa grave) del Codice Civile, il sottoscritto dichiara che le informazioni contenute nella presente proposta corrispondono a verità.

I dati identificativi dell'unità da diporto indicati nella polizza sono conformi alla licenza di navigazione (esempio: lunghezza, età, tonnellaggio).

IL PROPONENTE

_____, li _____