



## QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES

Dati Generali - Mod. 2040 - Ed. 12/2019

### MODALITÀ DI COMPILAZIONE

Il Questionario deve essere compilato in ogni sua parte, datato e sottoscritto dal rappresentante legale o negoziale del Proponente, riferendo in modo completo e conforme al vero tutti i fatti di cui si è a conoscenza a seguito di una attenta verifica delle circostanze correnti alla data di compilazione.

La sottoscrizione del Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della Polizza di Assicurazione; tuttavia, qualora il contratto venga concluso e la Polizza emessa, la veridicità e completezza delle dichiarazioni e delle informazioni contenute nel presente Questionario e nei suoi allegati saranno considerate essenziali per la valutazione ed accettazione del rischio da parte dell'Assicuratore.

**Alle domande è necessario rispondere in modo completo usando, se necessario, fogli separati ai quale si farà riferimento con la dicitura "vedi allegato N°". Ciascun foglio aggiuntivo dovrà comunque essere datato e sottoscritto ed allegato al questionario.**

Se una domanda non è applicabile al Proponente, scrivere "N/A".

Fanno parte del Questionario le seguenti Sezioni:

SI  NO Sezione Property (Mod. 2095 - Ed. 12/2019) - totale 4 pagine

SI  NO Sezione Eventi Catastrofali (Mod. 2096 - Ed. 12/2019) - totale 2 pagine



**INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER I CLIENTI DI AXA ASSICURAZIONI**

Chi decide perché e come trattare i dati?

**AXA Assicurazioni S.p.A.**, in qualità di Titolare del trattamento dei dati.

Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?

**a) Finalità assicurativa**

I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.

**Il trattamento dei dati è necessario** per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa. I dati sensibili, quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.

Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?

Inoltre, se l'interessato attiva il servizio di firma grafometrica, saranno trattati dati biometrici sulla base del consenso liberamente revocabile: in mancanza non vi sono pregiudizi sui servizi assicurativi.

A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;
- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.

**I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.**

Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Garante Privacy e, dal 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, l'interessato può scrivere a: AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

Da dove provengono i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.

Per quanto tempo i dati vengono conservati?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 12 mesi dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.

Informazioni aggiuntive

L'informativa dettagliata è disponibile sul sito [www.axa.it](http://www.axa.it). nella sezione Privacy.



## QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES

Dati Generali - Mod. 2040 - Ed. 12/2019

Informazioni generali sulla impresa sottoscrittrice				
Denominazione Sociale				
Sede Legale		Numero insediamenti		
Forma Giuridica:		Codice Fiscale/Partita IVA		
Data di costituzione		Codice Ateco	Numero addetti	
Fatturato ultimo esercizio		Retribuzioni ultimo esercizio		
Oggetto e attività Sociale				
Indirizzo Internet				

Informazioni sulle controllate				
Fornire l'elenco completo di qualsiasi partecipazione di controllo detenuta direttamente o indirettamente dall'Impresa sottoscrittrice in qualsiasi ente di diritto italiano o straniero.				
Denominazione Sociale		Oggetto Sociale	Percentuali	
Forma Giuridica		(se diverso dalla sottoscrittrice)	Capitale Sociale	Diritti di Voto
Paese		Sede legale		
Denominazione Sociale		Oggetto Sociale	Percentuali	
Forma Giuridica		(se diverso dalla sottoscrittrice)	Capitale Sociale	Diritti di Voto
Paese		Sede legale		

Informazioni sulla controllante				
L'Impresa sottoscrittrice è controllata da altri enti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b><i>In caso affermativo indicare</i></b>				
Denominazione Sociale		Attività svolta		
Forma Giuridica				
Paese		Sede legale	% Capitale	

Attività all'estero				
Il Proponente oppure uno degli enti in cui questo detiene partecipazioni di controllo svolge attività in favore di clienti non ubicati in Italia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b><i>In caso affermativo indicare</i></b>				
Società		Attività	Stato	
Società		Attività	Stato	

Paesi soggetti a sanzioni internazionali	
<i>Il Proponente, nell'esercizio della sua attività di impresa, intrattiene rapporti di prestazione di opera, appalto, lavoro o comunque commerciali e di affari con soggetti (persone fisiche, giuridiche, enti privi di personalità, privati o pubblici) stabiliti od operanti in Paesi presenti in liste di embargo oppure per i quali sono previsti divieti, sanzioni economiche o restrizioni ai sensi di Risoluzioni delle Nazioni Unite o sanzioni economiche o commerciali, leggi o norme dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America, ove applicabili in Italia?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b><i>In caso affermativo indicare</i></b>	

Dichiarazioni conclusive del Cliente - Sezioni PROPERTY ed EVENTI CATASTROFALI
Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni contenute nel presente questionario corrispondono a verità e che nessuna informazione importante inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa, sottaciuta o alterata e riconosce che il presente questionario e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto del proponente costituisce la base dell'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza.
Il sottoscritto dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente proposta per conto della Società e che gli assicurati hanno preso visione ed approvato la stessa così come compilata.
Il sottoscritto prendendo atto che le informazioni riportate costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio, dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli Artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.
Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sintetica facente parte del presente questionario.

Luogo e Data

Timbro e Firma del Proponente

Con indicazione di Nome, Cognome e carica del rappresentante del Proponente che sottoscrive il questionario



**QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES**  
Sezione Property - Mod. 2095 - Ed. 12/2019

**Indicazioni pratiche per la corretta compilazione della Sezione Property**

- **Nel caso in cui l'Azienda svolga l'attività presso due o più ubicazioni, è necessario compilare un questionario per ogni ubicazione**
- I dati contenuti nel questionario, debitamente elaborati dagli Uffici di Direzione, permettono di ottenere un giudizio tecnico necessario per le successive decisioni assuntive, compreso il trattamento economico-normativo. **Eventuali risposte mancanti generano un giudizio di carenza tecnica.**
- **Si consiglia pertanto di completare il questionario in maniera precisa e dettagliata al fine di fornire una corretta presentazione del rischio**
- È possibile allegare eventuale documentazione tecnica a completamento delle informazioni acquisite quali planimetria, Certificato Prevenzione Incendi, Certificazioni impianti elettrici, etc.

**Ubicazione del rischio**

Indirizzo:

- Unico Fabbricato       Più Fabbricati aziendali separati tra loro       Fabbricati aziendali separati tra loro + Fabbricato/i Uffici

**Attività**

Descrizione dettagliata delle fasi di lavorazione con particolare attenzione a: materie prime, semilavorati, prodotto finito; evidenziare, se presenti, trattamenti termici, verniciatura, e lavorazioni presso terzi:

Nel processo produttivo sono utilizzati infiammabili ?  SI     NO

*In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:*

Nel processo produttivo sono presenti lavorazioni a caldo (es. cotture) ?  SI     NO

*In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:*

**Somme da assicurare**

Partita	Somma da assicurare in euro	Note
Fabbricato		Fabbricato <input type="checkbox"/> Di proprietà <input type="checkbox"/> Locato a terzi
Rischio Locativo		<input type="checkbox"/> Stima preventiva con Spett.le
Macchinari, attrezzature, arredamento		.....
Merci		<b>Garanzie Catastrofali</b>
Maggiori Spese		Indicare se sono richieste le garanzie e, nel caso, allegare i questionari debitamente compilati e sottoscritti dal Cliente:
Ricorso Terzi		
Fenomeno Elettrico		<input type="checkbox"/> Terremoto
Demolizione e Sgombero		<input type="checkbox"/> Inondazione, Alluvione
		<input type="checkbox"/> Atti di terrorismo
<b>Totale</b>		



**QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES**  
**Sezione Property - Mod. 2095 - Ed. 12/2019**

**Fabbricato Principale**

Se sono presenti più fabbricati all'interno dell'Ubicazione, indicare le caratteristiche del fabbricato principale, intendendosi per fabbricato principale quello caratterizzato da maggiore concentrazione di valori assicurati (Fabbricato, Macchinari e Merci).

Si intendono unico fabbricato:

- i fabbricati contigui comunicanti e non
- i fabbricati collegati da tettoie, pensiline o tunnel

Superficie totale (area coperta + area scoperta)		mq		Superficie coperta in pianta		mq		
Anno di costruzione:		Numero piani:		di cui interrati				
<b>Materiali costruttivi</b>	Cemento armato Laterizi	Materiali incombustibili Metallo	Legno lamellare	Pannelli sandwich	Materiali combustibili			
Strutture portanti verticali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Strutture portanti del tetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Coibentazioni</b> Indicare se sono presenti in misura significativa coibentazioni in materia plastica espansa (ad es. Pannelli sandwich) nelle pareti esterne, nelle parti interne, nelle coperture, nei controsoffitti, etc.								
Coperture	Guaina bituminosa	Lamiera / Tegole	Fibrocemento	Pannelli sandwich	Eternit			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lucernari	Assenti	≤ 10% del totale della superficie coperta		> 10% del totale della superficie coperta				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<b>Impianti</b>	In fabbricato separato	In locale dedicato	Coesistente		Assente			
Cabina elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Centrale Termica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Locale compressori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Muletti	<input type="checkbox"/> A Gasolio / GPL	<input type="checkbox"/> Elettrici con punto di ricarica:						
	<input type="checkbox"/> Assenti	<input type="checkbox"/> esterno o in locale dedicato <input type="checkbox"/> interno ma ben delimitato <input type="checkbox"/> coesistente con i reparti						
Impianti elettrici	<input type="checkbox"/> Nuovi e/o con certificazione recente	<input type="checkbox"/> In condizioni buone e/o ben mantenuti	<input type="checkbox"/> In condizioni mediocri e/o vetusti					
Impianti Termici	<input type="checkbox"/> Ad uso riscaldamento		<input type="checkbox"/> Per i processi produttivi (forni, trattamenti termici, etc)					
	Alimentazione:							
	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/>	Gas metano	<input type="checkbox"/>	Gasolio / GPL			
<input type="checkbox"/> Truciolo	<input type="checkbox"/>	Biomassa	<input type="checkbox"/>	Olio denso / altro				

**Merci**

Altezza di impianto	<input type="checkbox"/> Minore di 4 metri	<input type="checkbox"/> Compreso tra 4 e 6 metri	<input type="checkbox"/> Superiore a 6 metri		
Imballaggio e confezionamento con utilizzo di :	<input type="checkbox"/> Assenti o materiali incombustibili				
	<input type="checkbox"/> Materiali combustibili (es. cartone)				
	<input type="checkbox"/> Materia plastica espansa presente anche all'interno delle confezioni (polistirolo)				
Infiammabili	<b>Quantitativi</b>	<b>Stoccaggio</b>		<b>Presenza nei reparti produttivi:</b>	
	<input type="checkbox"/> Assenti	<input type="checkbox"/> In depositi a più di 20 m. dal fabbricato		<input type="checkbox"/> In quantitativi pari al fabbisogno giornaliero	
	<input type="checkbox"/> Inferiori a 500 Kg	<input type="checkbox"/> In locale dedicato		<input type="checkbox"/> In quantitativi superiori al fabbisogno giornaliero	
	<input type="checkbox"/> Superiori a 500 Kg	<input type="checkbox"/> Coesistenti con i reparti			



**QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES**  
**Sezione Property - Mod. 2095 - Ed. 12/2019**

<b>Protezione attiva</b>	
Estintori	<input type="checkbox"/> Estintori visibili, segnalati, facilmente raggiungibili e con manutenzione regolare - Totale numero ..... <input type="checkbox"/> Assenti
Rete idranti	<input type="checkbox"/> Ad anello <input type="checkbox"/> Idranti Esterni n. .... <input type="checkbox"/> Idranti Interni n. .... <input type="checkbox"/> Assenti
Alimentazione Idrica	<input type="checkbox"/> Da Acquedotto <input type="checkbox"/> Da riserva d'acqua di m <sup>3</sup> ..... <input type="checkbox"/> Da pozzo
	Stazione di pompaggio dotata di: <input type="checkbox"/> Elettropompe <input type="checkbox"/> Pompe a gasolio
Rilevazione automatica incendi nelle aree produttive o nei depositi	<b>Sistemi che permettono la rilevazione automatica, anche in assenza di personale, di fumo e/o l'aumento di temperatura nell'area sottostante i rilevatori</b> <input type="checkbox"/> Assenti <input type="checkbox"/> Rilevatori di fumo e calore <input type="checkbox"/> segnalazione alla Vigilanza o al titolare <input type="checkbox"/> Allarme sonoro
Evacuatori automatici di fumo o calore	<b>Dispositivi automatici di ventilazione posti sulla copertura che, in caso di aumento della temperatura, si aprono permettendo la fuoriuscita del fumo e del calore</b> <input type="checkbox"/> Presenti nei reparti produttivi e/o nei Depositi <input type="checkbox"/> Assenti
Impianti automatici di estinzione	<b>Impianti capaci di rilevare la presenza di un incendio nelle fasi iniziali e di estinguerlo e/o controllarlo</b>
	<input type="checkbox"/> Assente
	<input type="checkbox"/> Impianti automatici di estinzione <b>localizzati su alcuni</b> macchinari
	<input type="checkbox"/> Impianto automatico di estinzione ( <b>Sprinkler</b> ) <b>presente nei depositi e/o nei reparti produttivi</b>
<input type="checkbox"/> Con manutenzione programmata	
Vigili del Fuoco	Distanza in Km .....

<b>Conduzione e Management</b>	
Conduzione	<input type="checkbox"/> Presenza del piano di sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008 (Sicurezza sul lavoro)
	<input type="checkbox"/> Responsabile del servizio di prevenzione e di protezione (esterno o interno)
	<input type="checkbox"/> Addestramento periodico del personale / corsi di formazione
	<input type="checkbox"/> Squadra antincendio sempre reperibile
	<input type="checkbox"/> Buon Ordine - Buona Conduzione - Buona Pulizia
	<input type="checkbox"/> Azienda dotata di Certificazioni di Qualità (ISO 9000, ISO 14000, Lavoro Sicuro etc ....)
Vicinanze	<b>Esempi di attività pericolose: trattamento rifiuti, lavorazione plastica/legno, produzione/lavorazione di infiammabili, discoteche e tutte quelle attività che per merci trattate, temperature raggiunte, fasi di lavorazione, etc...sono più soggette al rischio incendio</b>
	<input type="checkbox"/> assenza di vicinanze pericolose
	<input type="checkbox"/> presenza di aziende vicine o confinanti con attività pericolose indicare quali: .....
	nelle immediate vicinanze vi sono: <input type="checkbox"/> linee elettriche/tralicci <input type="checkbox"/> autostrade/ferrovie o, a meno di 10 km, aeroporti

<b>Sorveglianza</b>			
Posizione, ubicazione	<input type="checkbox"/> zona abitata / frequentata	<input type="checkbox"/> zona industriale	<input type="checkbox"/> zona industriale
Recinzione	<input type="checkbox"/> Recinzione totale	<input type="checkbox"/> Recinzione parziale	<input type="checkbox"/> Assente
Illuminazione	<input type="checkbox"/> Illuminazione buona	<input type="checkbox"/> Illuminazione media / scarsa	
Istituto di vigilanza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> con registrazione dei passaggi	
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> con rilascio bigliettiini	
Impianto di allarme antintrusione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> collegato a luogo costantemente presidiato (Istituto di Vigilanza/Forze dell'Ordine)	
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> segnalazione a titolare o referente aziendale	
Collegamento: <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Ponte radio <input type="checkbox"/> Telefono GSM <input type="checkbox"/> Linea telefonica			
Custode o guardiania fissa	<input type="checkbox"/> SI	<b>Titolare e/o dipendenti che vivono nel complesso aziendale sono equiparati al custode</b>	
	<input type="checkbox"/> NO		
Impianto di videosorveglianza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> collegato a centrale operativa di Istituto di Vigilanza e/o a titolare e/o referente aziendale	
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> con registrazione delle immagini 24 ore su 24	



**QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES**  
**Sezione Property - Mod. 2095 - Ed. 12/2019**

**Altri Rischi**

Indicare la presenza di	<input type="checkbox"/>	Macchinari e impianti all'aperto (silos, impianti fotovoltaici, etc.)	
	<input type="checkbox"/>	Tettoie aperte ai lati	
	<input type="checkbox"/>	Tendo e Tensostrutture	
	<input type="checkbox"/>	Elementi fragili	
	<input type="checkbox"/>	Piani interrati o seminterrati	
Procedure concorsuali	<input type="checkbox"/> Amministrazione controllata	<input type="checkbox"/> concordato preventivo	<input type="checkbox"/> liquidazione coatta amministrativa
Cassa integrazione:	<input type="checkbox"/> in passato	<input type="checkbox"/> in corso	<input type="checkbox"/> in previsione

**Certificazioni Antincendio**

Certificato Prevenzione Incendi SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio attività)	<input type="checkbox"/>	Azienda in possesso di SCIA o di CPI o di Rinnovo Periodico di Conformità
	<input type="checkbox"/>	Azienda non soggetta a controllo di prevenzione incendi (indicare la motivazione) .....
	<input type="checkbox"/>	Assenza di certificazioni antincendio pur essendo un'attività soggetta a controllo

**Informazioni aggiuntive o note**

--

**Storia Sinistri ultimi 5 anni**

Data	Importo liquidato/riservato	Tipo di evento

**Descrivere, in maniera dettagliata, eventuali migliorie adottate a seguito di sinistro (il semplice ripristino non è considerato miglioria):**

--



## QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES

Sezione Eventi Catastrofali - Mod. 2096 - Ed. 12/2019

### Indicazioni pratiche per la corretta compilazione della Sezione Eventi catastrofici

- Nel caso in cui l'Azienda svolga l'attività presso due o più ubicazioni, è **necessario** compilare un questionario per ogni ubicazione
- I dati contenuti nel questionario, debitamente elaborati dagli Uffici di Direzione, permettono di ottenere un giudizio tecnico necessario per le successive decisioni assuntive, compreso il trattamento economico-normativo. **Eventuali risposte mancanti generano un giudizio di carenza tecnica.**
- Si consiglia pertanto di **completare il questionario in maniera precisa e dettagliata al fine di fornire una corretta presentazione del rischio**
- Per qualunque ulteriore informazione e chiarimento, si invita a contattare la Struttura RES

### Ubicazione del rischio

Indirizzo:

- Unico Fabbricato       Più Fabbricati aziendali separati tra loro       Fabbricati aziendali separati tra loro + Fabbricato/i Uffici

### Attività

Descrizione attività:

- Produzione       Commercio / Deposito       Residenziale

## TERREMOTO

### Caratteristiche costruttive Fabbricato principale

- Laterizi       Cemento Armato       Strutture portanti in metallo       Antisismico (Allegare Certificato)

### Numero piani fuori terra Fabbricato principale (esclusi i piani interrati)

- Da 1 a 3       Da 4 a 7       Da 8 a 14       Oltre 15 piani

### Anno di costruzione Fabbricato principale

## INONDAZIONE ALLUVIONE

### Caratteristiche generali dell'insediamento

Vi sono corsi o specchi d'acqua (fiumi, torrenti, canali, rogge, laghi, lagune, dighe e/o sbarramenti artificiali o naturali delle acque, mare e simili) nel raggio di 2 Km dagli enti oggetto della presente proposta, che possono determinare un potenziale, anche se remoto, pericolo relativamente alla garanzia in questione?

SI

NO

Se sì indicare nome/i di corso/i o specchi d'acqua e distanza approssimativa dall'insediamento assicurando ed altre eventuali notizie utili (Quando è valutabile indicare il dislivello tra alveo e piano insediamento).

### Informazioni sui beni assicurabili

Qualora la garanzia sia richiesta anche per le merci, queste sono solitamente poste su bancali, pallets o comunque ad altezza superiore a 10 cm dal pavimento ?

SI

NO

Esistono piani seminterrati ?

SI

NO

Se sì, precisare a cosa sono adibiti (uffici, deposito, ecc.) e se contengono merci indicare la tipologia delle stesse?



## QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES

Sezione Eventi Catastrofali - Mod. 2096 - Ed. 12/2019

### Eventi Terremoto negli ultimi 10 anni

All'Azienda assicurata

SI  NO

Ad altri insediamenti vicini o eventi in zona

SI  NO

### Eventi Inondazione alluvione negli ultimi 10 anni

All'Azienda assicurata

SI  NO

Ad altri insediamenti vicini o eventi in zona

SI  NO

### Storia Sinistri ultimi 5 anni Terremoto ed Inondazione - Alluvione

Data	Importo liquidato/riservato	Tipo di evento

*Descrivere, in maniera dettagliata, eventuali migliorie adottate a seguito di sinistro (il semplice ripristino non è considerato miglioria):*