



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; il Questionario ed i suoi allegati formeranno parte integrante del contratto di assicurazione.

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".



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.

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. 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 <i>In caso affermativo indicare</i>				
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 <i>In caso affermativo indicare</i>				
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	
<i>In caso affermativo indicare</i>	

Dichiarazioni conclusive del Cliente - Sezione RC PRODOTTI
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 e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato, 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 RC Prodotti - Mod. 3586 - Ed. 12/2019

Indicazioni pratiche per la corretta compilazione della Sezione RC PRODOTTI

- 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**

Ubicazione del rischio

Indirizzo stabilimento/i:

- Prodotti in unico stabilimento Prodotti in più stabilimenti in Italia Fabbricati da terzi in U.E. Fabbricati da terzi extra U.E.

Attività

Descrizione dell'attività:

Qualifica di produttore

Il Proponente, in quanto riveste in Italia la qualifica di produttore ai sensi delle norme in vigore (D.Lgs. n. 206/2005) relativamente ai prodotti per i quali richiede ad AXA ASSICURAZIONI S.p.A. l'offerta assicurativa, dichiara di:

1. Fabbricare i prodotti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2. Trasformare i prodotti agricoli del suolo, dell'allevamento, della pesca e della caccia ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3. Apporre il proprio nome, marchio od altro segno distintivo sui prodotti o loro confezione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4. Importare nell'Unione Europea i prodotti per la vendita, locazione anche finanziaria, o qualsiasi altra forma di distribuzione ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

In caso di risposta affermativa alle domande 3 e 4, indicare i prodotti, da quale paese sono importati e, se possibile, il rispettivo fabbricante

Prodotto	Paese dal quale è importato	Fabbricante

Concezione - Progettazione - Definizione - Sviluppo - Fabbricazione

Il Proponente progetta direttamente il prodotto ? SI NO

Nel caso in cui tali attività vengano eseguite da terzi indicare chi le effettua e per quali prodotti:

Il Proponente esegue lavorazioni su prodotti di terzi producendo esclusivamente semilavorati ? SI NO

In caso affermativo indicare per quali prodotti e quali lavorazioni vengono eseguite:

Il Proponente produce prodotti da usarsi quali componenti di altri prodotti per i quali deve rispondere al committente esclusivamente della conformità ai requisiti richiesti per la sola fabbricazione e/o preassemblaggio e/o installazione? SI NO

In caso affermativo indicare il committente e per quali prodotti:

Vi sono caratteristiche specifiche che diversificano sostanzialmente i prodotti del Proponente da quelli similari sul mercato (per materie impiegate o per processi di lavorazione)? SI NO

In caso affermativo indicare le caratteristiche (composizione) che li diversificano rispetto ad analoghi prodotti presenti sul mercato:



QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES

Sezione RC Prodotti - Mod. 3586 - Ed. 12/2019

Nelle fasi di lavorazione si ricorre alle prestazioni di appaltatori o comunque di altre persone non facenti parte del personale dipendente del Proponente?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare le lavorazioni (es. confezionamento, imballaggio, etichettatura, ecc.) e la denominazione delle ditte cui sono affidate le singole lavorazioni:			
Nelle fasi di lavorazione effettuate dal Proponente, lo stesso si avvale di prodotti semilavorati o parti finite prodotte da terzi ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare la tipologia delle parti fornite:			
Prima della vendita e comunque, prima dell'immissione sui mercati, per i quali è richiesta la copertura assicurativa, i prodotti devono essere sottoposti ad esami, controlli, autorizzazioni, approvazioni da parte di qualche Autorità/Ente ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare quale Autorità/Ente e per quali motivi:			
Il proponente effettua le seguenti operazioni	Collaudi alla produzione ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Collaudi alla consegna ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Imballaggio e trasporto ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il Proponente ha stabilito ed elaborato una politica aziendale per la qualità del prodotto, con obiettivi minimi di qualità e un servizio autonomo di controllo della qualità ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Che tipo di controlli vengono effettuati sulla produzione ?	a campione sulla produzione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	generico per ogni lotto di produzione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	specifico per tutti i prodotti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Descrivere il tipo di test effettuati e la durata della sperimentazione e prova dei prodotti:			
Descrivere eventuali specificità del sistema di controllo della qualità dei prodotti ?			
Il Proponente fornisce una garanzia di idoneità, qualità e durata dei prodotti ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I prodotti sono dotati di marchio di qualità ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, con quali prodotti e quale marchio:			

Prodotti destinati quali componenti alla fabbricazione di altri prodotti

Si ha notizia che i prodotti vengano o possano essere usati:	nell'industria aeronautica ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	nell' industria petrolifera e/o di estrazione del gas ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	nel settore Automotive?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	nel settore del trasporto ferroviario ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	nel settore nucleare ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	nel settore farmaceutico ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Indicare i prodotti e la specifica destinazione d'uso degli stessi		Avvertenza per l'assicurazione di prodotti a destinazione specifica nei settori sopraindicati verrà richiesta un'integrazione di informazioni, che la Società si riserva di formulare in ragione della specificità del prodotto dichiarato.	



QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES
Sezione RC Prodotti - Mod. 3586 - Ed. 12/2019

Manleve di Responsabilità

Il Proponente in quanto acquirente di parti semilavorate e/o finite prodotte da terzi è manlevato da responsabilità da parte dei fornitori ? SI NO

In caso affermativo, indicare da quali fornitori, per quali prodotti e con quale forma di manleva (polizza od altro):

Il Proponente in quanto fornitore di parti semilavorate e/o finite è manlevato da responsabilità da parte degli acquirenti ? SI NO

In caso affermativo, indicare per quali fornitori e per quali prodotti:

Esportazione Usa e Canada

Qualora non esporti direttamente i propri prodotti in USA, Canada, il Proponente è a conoscenza del fatto che i propri prodotti possano essere esportati indirettamente in tali territori ? SI NO

In caso affermativo precisare quali prodotti e da quali società:

Qualora il Proponente esporti direttamente i propri prodotti in USA e Canada, indichi:

Tipo di prodotto esportato	Da quanto tempo esporta in USA	Da quanto tempo esporta in Canada

Qualora il Proponente esporti direttamente i propri prodotti in USA e Canada, indichi il fatturato storico realizzato per le esportazioni di tali prodotti:

Territori	Fatturato ultimo esercizio	Fatturato penultimo esercizio
USA	€	€
CANADA	€	€

I prodotti sono distribuiti da:	Filiali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Concessionari	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Importatori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Venditori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Società controllate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Qualora il Proponente intenda richiedere l'inserimento della garanzia "**Vendor's Liability**" indichi:

Tipo di prodotto venduto	Denominazione del Venditore	Indirizzo del Venditore



QUESTIONARIO COMMERCIAL LINES
Sezione RC Prodotti - Mod. 3586 - Ed. 12/2019

Ritiro Prodotti (da compilare solo se richiesta estensione)		
Esiste un piano per il ritiro dei prodotti ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo descrivere il procedimento da attuarsi per un'eventuale campagna di ritiro prodotti, precisando se esistano "ordini di servizio" scritti, persone o uffici ai quali è demandata la responsabilità dell'operazione ditte o persone terze alle quali può essere commessa l'operazione e il tempo previsto per il completamento della stessa		
Il proponente è a conoscenza se gli acquirenti dei propri prodotti hanno predisposto un piano per il ritiro dei prodotti da loro fabbricati con le parti componenti fornite dal proponente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare il nominativo degli acquirenti e fornire, se conosciute dal Proponente, le relative procedure		
Esiste un metodo che permetta di identificare e reperire la serie di prodotti ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo precisare il metodo:		
Il Proponente è in grado di quantificare il costo di un'operazione di ritiro dal mercato di una serie di pezzi ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare il costo €		

Massimali Richiesti		
Massimale RC Prodotti	€	
Indicare le eventuali ulteriori garanzie richieste e il relativo massimale:		
L'azienda, al momento, è assicurata per i rischi RC Prodotti ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>In caso affermativo allegare copia polizza</i>		

Storia Sinistri ultimi 5 anni						
RC Prodotti - Ammontare e numero richieste da parte di Terzi danneggiati			Importo €	Num. richieste		
Di cui pagati		Di cui riservati		Di cui senza seguito		
€	Numero	€	Numero	€	Numero	
Il Proponente in passato ha mai effettuato operazioni di Ritiro Prodotti dal mercato ?					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Specificare i motivi del ritiro e i costi sostenuti:						
Il Proponente è a conoscenza di precedenti operazioni di Ritiro Prodotti dei propri prodotti dal mercato ?					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa specificare:						
I prodotti del Proponente sono già stati oggetto di indagini effettuate su incarico delle Autorità giudiziarie ?					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa specificare:						