



QUESTIONARIO

COPERTURA ASSICURATIVA

DEDICATO A:

**TUTTI I RISCHI DEL MONTAGGIO NEL SETTORE
EOLICO**

MODULO DI PROPOSTA

ATTENZIONE: Le informazioni contenute nel Modulo di Proposta o Questionario e rese dal Contraente/Assicurato, rappresentano lo strumento sulla base del quale l'Assicuratore assume le informazioni per la valutazione del rischio. Il Questionario forma parte integrante del contratto.

INFORMAZIONI GENERALI

1) Nome Contraente: Domicilio

Partita IVA Codice Fiscale:

2) Nome Assicurato: Domicilio

Partita IVA Codice Fiscale:

3) Committente:

Nome

Indirizzo

4) Appaltatore:

Nome

Indirizzo

5) Subappaltatori:

Nome

Indirizzo

6) Fornitore dei servizi di gestione e manutenzione:

Nome

Indirizzo

7) Luogo di esecuzione dei lavori:

DESCRIZIONE DEI LAVORI

1) Impianto da montare:

2) Principali caratteristiche tecniche:

3) Destinazione:

4) Opere civili:

Se appalto pubblico, definire data di emissione

5) Modalità e tipi di prove previste:

6) Inizio lavori:

7) Durata del montaggio:

8) Durata del collaudo (prove strumentali):

9) Durata del collaudo (prove funzionali):

10) Durata della manutenzione (se è richiesta la garanzia di manutenzione):

DANNI ALLE COSE

SOMME ASSICURATE PER:

1) Opere ed impianti permanenti e temporanei (totale): €

Suddivisione del valore del punto 1 in:

Opere civili: €

Macchinari e impianti: €

Costi di montaggio: €

Costi di trasporto e di dogana: €

Altro (specificare) : €

2) Impianti e opere preesistenti: €

3) Costi di demolizione e di sgombero: €

4) Macchinario ed attrezzature di cantiere, compresi baraccamenti, il tutto di proprietà dell'Assicurato o di cui egli debba rispondere (come da Allegato 1 al presente questionario): €

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI

Massimale assicurato per tutti i sinistri che possono verificarsi durante la validità della polizza:

€

con il limite per ogni sinistro di €

ALOP

1) COSTI FISSI: €
QUOTA INTERESSI: €
QUOTA CAPITALE: €
TOTALE SOMMA ASSICURATA: €

2) PROFITTO LORDO: €

Allegare Piano finanziario

3) Per tutta la durata della Polizza TUTTI I RISCHI DEL MONTAGGIO, esistono altre coperture assicurative sugli stessi rischi? Si No

In caso affermativo, indicare gli estremi della polizza:

DATI TECNICI

1) L'Appaltatore ha esperienza nel tipo e metodi di lavori previsti? Si No

Elencare analoghe ed importanti opere realizzate dall'Appaltatore in passato oppure allegare le referenze:

2) Per simili impianti / opere eseguiti dall'Appaltatore, si sono verificati sinistri? Si No

Fare breve descrizione:

3) Indicare se la macchina o l'impianto da montare sono considerati di normale costruzione o prototipo per la concezione, la potenzialità o il tipo di materiale impiegato:

4) All'inizio dei lavori di montaggio, le eventuali opere civili sono già state ultimate? Si No

5) Lavori che debbono essere effettuati da Subappaltatori e relativo importo:

6) In caso di assicurazione di impianti od opere preesistenti anche di proprietà di terzi, fornire una descrizione dettagliata (tipo, destinazione d'uso, stato):

7) In caso di ampliamento o modifiche di impianti ed opere preesistenti, indicare:

• quali lavori vengono eseguiti?

• sono previsti interventi su strutture portanti? Sì No

in caso affermativo, indicare quali:

• sono previsti interventi su fondazioni? Sì No

in caso affermativo, indicare quali:

• durante i lavori proseguono l'attività dell'impianto? Sì No

8) La zona è soggetta a rischi di terremoto, eruzioni vulcaniche e maremoto? Sì No

In caso affermativo, fornire dettagli su intensità e frequenza ed indicare le soluzioni previste:

9) Indicare:

La natura del sottosuolo:

I pericoli di natura geologica:

La profondità massima di scavo:

La quota della falda freatica:

10) La natura del sottosuolo e le condizioni geologiche comportano problemi particolari? Sì No

In caso affermativo, indicare quali problemi e le soluzioni previste (consolidamento terreno, fondazioni particolari, palificazioni, ecc.):

11) Indicare nome, distanza minima e dislivello, rispetto al luogo di esecuzione delle opere, dei più vicini corsi d'acqua, laghi o mare:

12) Si sono mai verificate alluvioni o inondazioni nella zona? Sì No

In caso affermativo, indicare le soluzioni previste

13) Le caratteristiche climatiche, meteorologiche ed ambientali della zona comportano problemi particolari?

Sì No

In caso affermativo, indicare quali problemi e le soluzioni previste:

14) Esistono particolari pericoli di:

Incendio Sì No

Esplosione Sì No

Scoppio Sì No

In caso affermativo, fornire particolari:

15) Precisare la presenza di eventuali rischi particolari:

16) Indicare le misure di prevenzione ed estinzione incendio previste:

17) Indicare le misure di protezione e sorveglianza del cantiere previste:

18) Descrizione dei fabbricati ed impianti adiacenti al luogo di montaggio (valore, destinazione d'uso e stato):

19) Misure di sicurezza e di prevenzione adottate nel luogo di lavoro:

ESTENSIONI DI GARANZIA

1) Danni causati da vizi di materiale, difetti di fusione, errori di progettazione, di calcolo e di fabbricazione:

Si No

2) Maggiori costi per lavoro straordinario, notturno, festivo e trasporto a grande velocità: Si No

3) Manutenzione Si No

4) Pluralità di Assicurati - Responsabilità civile incrociata Si No

5) Vibrazione, rimozione, franamento e cedimento di terreno Si No

6) Maggiori costi per trasporto aereo. Si No

7) Scioperi, sommosse, tumulti popolari, atti di terrorismo e sabotaggio organizzato. Si No

8) Ulteriori richieste di estensioni:

Allegare:

- 1) Split delle somme assicurate: opere civili e macchinari (elenco e valore delle principali apparecchiature con lista dei relativi fornitori).
- 2) Relazione idrogeologica.
- 3) Planimetria (corografia).
- 4) Cronogramma lavori.
- 5) Contratto di fornitura (o contratti).
- 6) Specifiche tecniche dettagliate (marca, modello, versione, potenza, dimensioni, pesi, ecc.) degli aerogeneratori e delle altre principali macchine (estratto da contratto di fornitura – ovvero bozza).
- 7) Elenco parti di ricambio.
- 8) Copia del progetto esecutivo / relazione tecnica accompagnatoria.
- 9) Estratto del contratto di finanziamento (ovvero mark-up) relativo alle responsabilità ed obblighi assicurativi.
- 10) Copia delle eventuali polizze del fornitore o, in subordine, schede di tali polizze.
- 11) Business plan.

DICHIARAZIONI

In riferimento a quanto dichiarato nelle precedenti domande, il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente/Assicurato e degli altri soggetti assicurati, dichiara:

- che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto dell'Assicurato/Contraente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.
- di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.
- di aver letto attentamente le condizioni di polizza compresa l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e la nota informativa ai sensi dell'articolo 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 02/06/1997.

Data / /

Nome e Cognome

Firma _____

INFORMATIVA

AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196

Il decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali (in seguito denominato "Legge"), prevede in capo a DR Broker SpA, con sede legale in Via delle Cave di Pietralata, 14 - 00157 Roma, sede operativa in Via Ugo Bassi, 204 – 98123 Messina, in qualità di titolare del trattamento, l'obbligo di fornire ai propri clienti la presente informativa relativamente al trattamento dei loro dati personali (di seguito, i "Dati").

1. Finalità del trattamento dei Dati

I suoi dati, da lei forniti per la stipula di polizze assicurative o per altri servizi connessi, saranno oggetto di trattamento da parte di DR Broker SpA:

- a) per la raccolta di informazioni pre-contrattuali, inclusa la valutazione economico finanziaria al fine della conclusione del contratto di assicurazione, nonché per la gestione ed esecuzione del contratto stesso, per la eventuale gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa da parte di DR Broker SpA per conto di Compagnie di assicurazioni autorizzate ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, per l'adempimento di ogni obbligo di legge relativo ai contratti di ai sopra ed all'esercizio dell'attività assicurativa, gestione del contenzioso giudiziale e stragiudiziale, prevenzioni di frodi, consulenza;
- b) per finalità di informazione e promozione commerciale di nuovi prodotti assicurativi nonché di prodotti e offerte anche di terzi, anche a mezzo fax e posta elettronica, sms o mms.

2. Modalità del trattamento dei Dati

Il trattamento effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati è svolto direttamente dalla DR Broker SpA per conto della Compagnia di assicurazione a cui verrà trasferita la titolarità del trattamento, e da soggetti esterni a tale organizzazione, sia facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, sia da società di servizi, che sono state da noi nominate responsabili del trattamento.

3. Conferimento dei Dati

Il conferimento dei Dati per le finalità di cui al punto 1a) è obbligatorio ai fini della conclusione di nuovi rapporti o della gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o della gestione e liquidazione dei sinistri. L'eventuale rifiuto da parte sua di conferire i dati comporterebbe l'impossibilità da parte di DR Broker SpA di perfezionare i relativi contratti di assicurazione o di consulenza e di gestire e liquidare i sinistri. Il conferimento dei Dati per le finalità di cui al punto 1b) è invece facoltativo, e l'eventuale rifiuto da parte sua di conferire i Dati comporterebbe solo l'impossibilità da parte nostra di inviareLe informazioni e promozioni commerciali di nuove offerte o di nuovi prodotti assicurativi.

4. Dati sensibili

DR Broker SpA potrebbe avere la necessità, per prodotti assicurativi sanitari o in caso di sinistri, di predisporre informazioni relative a visite mediche, o comunque gestire i suoi Dati sanitari, per lo svolgimento e l'ottenimento di analisi, cartelle cliniche, pareri e così via. Tali Dati potranno essere eventualmente comunicati alla controparte assicurativa, e saranno comunicati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, per le sole finalità di cui al punto 1 a).

5. Comunicazione e Diffusione dei Dati

I Suoi Dati, inclusi quelli sensibili, possono essere comunicati per l'adempimento di tutti gli obblighi di legge e di contratto: agli altri soggetti del settore assicurativo quali assicuratori (ivi comprese le compagnie o le società cui sia affidata la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, quelli esercenti il ramo assistenza e tutela giudiziaria), coassicuratori (eventualmente indicati nel contratto) e riassicuratori; legali, periti e consulenti di DR Broker SpA e delle compagnie assicurative, nonché a Istituti Bancari e di credito ai fini della corretta esecuzione del pagamento dei premi assicurativi legati alla stipulazione della polizza; ad Organi di Vigilanza e Controllo, quali l'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni), nonché ad altri enti od organismi titolari di banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (quali ad esempio l'Ufficio Italiano Cambi, il Casellario Centrale Infortuni, il Ministero dei Trasporti, la Motorizzazione Civile); ad organismi associativi propri del settore assicurativo quali l'ANIA (Associazione Nazionale Imprese Assicuratrici), CID (Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto) e l'UCI (Ufficio Centrale Italiano). I Suoi Dati potranno inoltre essere con il suo consenso comunicati a terzi per finalità di invio di materiale pubblicitario da parte di tali terzi.

6. Diffusione e Trasferimento dei dati all'estero

I dati potranno essere, eventualmente, diffusi ma solo in forma aggregata, anonima e per finalità statistiche. Nei limiti strettamente necessari all'esecuzione del rapporto contrattuale con Lei/Voi in corso, i Suoi/Vostri dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali i fornitori) situati all'estero, dentro o fuori l'Unione Europea.

7. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art 7 tra cui, a titolo esemplificativo, il diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei Dati che la riguardano, il loro aggiornamento, rettificazione ed integrazione. Lei potrà opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Dati che la riguardano e ricorrendone gli estremi, potrà richiedere la cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge. I suddetti diritti potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, mediante richiesta rivolta al Responsabile nominato (Pizzo Febbroia) con lettera raccomandata.

8. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento è DR Broker SpA, con sede legale in Via delle Cave di Pietralata, 14 - 00157 Roma, sede operativa in Via Ugo Bassi, 204 – 98123 Messina. Il Responsabile per il riscontro all'interessato in corso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/2003 è l' Amministratore. L'elenco costantemente aggiornato dei responsabili del trattamento eventualmente designati da DR Broker SpA è disponibile presso la sede del titolare.

Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” e “sensibili” riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell’espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui al D.lgs 209/2005. Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l’ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “titolare” del “trattamento” è DR Broker SpA con l’ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

Data / /

Firma del Proponente _____