

QUESTIONARIO RISCHI CATASTROFALI

Decreto ministeriale n. 18/2025 sull'obbligo di assicurare i rischi catastrofali

Email *

INDIRIZZO SEDE LEGALE

MAIL DI CONTATTO

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA AZIENDA

NUMERO DIPENDENTI

TIPOLOGIA STRUTTURA

- ☐ SINGOLA UNITA'
- ☐ APPARTAMENTO/LOCALE COMMERCIALE PIANI SUPERIORI
- ☐ APPARTAMENTO/LOCALE COMMERCIALE PIANO TERRA
- ☐ PIANO INTERRATO

INTESTATARIO DELLA RICHIESTA

P.IVA / COD. FISCALE

NUMERO TELEFONICO DA CONTATTARE

CODICE ATECO

FATTURATO (DA ULTIMO BILANCIO DISPONIBILE)

INSERIRE METRI QUADRI

SE SINGOLA UNITA' INSERIRE I METRI QUADRI DELL'AREA SULLA QUALE INSISTE IL FABBRICATO

ANNO DI COSTRUZIONE DEL FABBRICATO

- ☐ FINO AL 1920
- ☐ DAL 1921 AL 1950
- ☐ DAL 1951 AL 1980
- ☐ DAL 1981 AL 1996
- ☐ DAL 1997 AL 2007
- ☐ DAL 2008 AL 2020
- ☐ OLTRE IL 2020

TIPOLOGIA COSTRUTTIVA

- ☐ CEMENTO ARMATO
- ☐ LEGNO
- ☐ MURATURA
- ☐ ACCIAIO
- ☐ ALTRE METODICHE

NUMERO PIANI FUORI TERRA

NUMERO PIANI INTERRATI

IN CASO DI RISCHIO ALLUVIONE SONO PRESENTI OPERE ATTE A MITIGARNE L'EFFETTO?

- ☐ SI
- ☐ No

SE SI, DI CHE GENERE?

IN CASO DI RISCHIO FRANA SONO PRESENTI OPERE ATTE A MITIGARNE L'EFFETTO?

- ☐ SI
- ☐ No

SE SI, DI CHE GENERE?

NOTE / INTEGRAZIONI A CURA DEL COMPILATORE DEL MODULO

INDICARE IL VALORE DEI MACCHINARI / ATTREZZATURE A NUOVO DI PROPRIETA'
(come se dovessero essere sostituiti con pari equivalenti per prestazioni e capacità)

INDICARE IL VALORE DEI BENI DI TERZI (Leasing / Noleggio)

Se sono presenti, verificare che gli stessi siano oggetto di specifica copertura assicurativa
(normalmente presente nel canone mensile)

INDICARE IL VALORE DEGLI ARREDI DI PROPRIETA' (come se dovessero essere sostituiti con arredi nuovi)

INDENNITA' AGGIUNTIVA

In caso di fermo attività o per ottenere un indennizzo aggiuntivo oltre il risarcimento dei danni diretti e materiali

☐ SI

☐ No

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia - qualora la stessa sia emessa - le dichiarazioni rese nel Questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ART 7 REGOLAMENTO UE 2016/679

Acconsente al trattamento dei dati appartenenti a categorie particolari, per finalità connesse all'attività di consulenza e distribuzione assicurativa e di altre attività accessorie.

Acconsente alla conservazione dei contratti di assicurazione consegnati per la valutazione delle esigenze assicurative.

☐ SI

☐ NO

Timbro e firma del Proponente Data della compilazione Questionario



www.horusnetwork.it

Horus Consulenti Associati SRL
Sede Roma: Via Donato Menichella, 260 - Cap 00156
Sede Catania: Corso Italia, 272 - 95129 Catania
Tel. 06/4116835 P.I. 05412361007 - RUI A000079589



agenzia@horusnetwork.it