

**COLLEZIONISTI D'ARTE
E
GIOIELLI E PELLICCE**

PROPOSTA

Prima di rispondere alle domande si prega di leggere la dichiarazione al fondo di questa proposta che dovrete firmare.

Si prega di rispondere a tutte le domande in maniera completa. Si prega di spuntare le caselle Si/No

1. PROPONENTE

(Sig/Sig.ra/Sig.na)
Altro (prego specificare)

Cognome

Nome

Indirizzo (per corrispondenza):

Codice Postale:

Eta' del proponente:

Occupazione del proponente:

Nazionalita' del proponente:

**2. UBICAZIONE
DEGLI OGGETTI
DA ASSICURARE**

Indirizzo (se differente da quanto indicato sopra)

Codice Postale:

Se volete includere i transiti (per un premio addizionale) prego spuntare una delle seguenti Caselle:

Nazionale

Mondo Intero

**3. LIMITI
TERRITORIALI
RICHIESTI PER
GIOIELLI
E PELLICCE**

Nei Locali

Europa

US/Canada

Mondo Intero

4. TIPO DI COSTRUZIONE E USO

Le abitazioni sono (inclusi annessi):

- a) Costruite di mattone, pietra o cemento con tetto in ardesia, tegola, asfalto, metallo o cemento e in buono stato di mantenimento? Si' No
- b) In un'area dove non vi sono allagamenti e non nei pressi di fiumi, ruscelli o acque soggette a marea? Si' No
- c) Un'appartamento? (Se si' a quale piano) Si' No
- d) Ad uso professionale ed aperto al pubblico? Si' No
- e) Regolarmente disabitato di giorno o notte? Si' No

Se avete spuntato una o piu' delle caselle ombreggiate, fornite dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

5. FABBRICATO E LAVORI DI DECORAZIONE

Dovete contattare il vostro Broker prima di iniziare qualunque lavoro di migioria o riparazione presso l'abitazione.

Ritenete di dover fare qualche lavoro che coinvolga l'uso di appaltatori esterni presso i locali assicurati: Si' No

Se si' prego fornire dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

6. ALLARME

(a) Indicare la marca del sistema d'allarme:

(b) Indicare il tipo di sistema:

(i) Sirene soltanto? Si' No

(ii) Collegato alia polizia? Si' No

(iii) Collegato a Societa' di Sicurezza privata? Si' No

(c) Protegge tutte le aree dove e' contenuta la merce? Si' No

(d) E' stato stipulato un contratto di manutenzione del sistema d'allarme? Si' No

Se si' con chi?

7. CASSAFORTE

(a) Indicare la marca, il modello e l'eta' della cassaforte:

(b) E' una:

(i) Cassaforte murata? Si' No

(ii) Cassaforte a se' stante? Si' No

(iii) Cassaforte sotterranea? Si' No

Peso e dimensioni:

8. ALTRE INFORMAZIONI

Tutte le porte esterne sono dotate di serratura di sicurezza? Si' No

Tutte le finestre, lunette e lucernari sono dotati di chiusura? Si' No

I locali sono dotati di altri sistemi di sicurezza? Si' No

Presenza di:

Estintori Si' No

Allarme antincendio Si' No

Se presente, collegato a Società di Sicurezza privata Si' No

Rilevatori di fumo Si' No

Sprinkler Si' No

Altre misure antincendio. Se si, specificare Si' No

Se avete spuntato una o piu' delle caselle grigie, fomite dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

9. SOMME DA ASSICURARE

Tutti i beni devono essere elencati singolarmente indicando per ciascun oggetto il valore che si desidera assicurare che deve essere il valore di mercato. L'elenco deve essere allegato alla presente proposta. Potrebbe essere necessaria una valutazione effettuata da un professionista indipendente, se già disponibile allegatela alla presente proposta.

(a) Dipinti, fotografie, disegni e similari:

(b) Libri:

(c) Statue e sculture non fragili, oggetti di metalli non preziosi e legno:

(d) Porcellane, terracotta, ceramiche, vetro, giada e altri oggetti fragili o sgretolabili:

(e) Mobili antichi:

(f) Orologi da muro e da polso, barometri, mobili e altri oggetti meccanici preziosi:

(g) Oro, argento e altri metalli preziosi:

(h) Gioielli:

(i) Pellicce:

j) Altri oggetti (Specificare):

Le somme indicate rappresentano il valore di mercato?

Sì

No

Se No, specificare:

10. ASSICURAZIONI PRECEDENTI

(a) Nomi di Assicuratori e Broker precedenti (se ci sono):

(b) Data di scadenza della polizza precedente:

(c) E' accaduto che Assicuratori rifiutassero di accettare, cancellassero, non volessero continuare o accordato di continuare soltanto a condizioni speciali la polizza di assicurazione del proponente o di qualsiasi altra persona a cui potrebbe riferirsi questa polizza?

Si' No

Se si' prego fornire dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

11. SINISTRI

Il Proponente o qualsiasi altra persona che sarebbe assicurata da questa polizza ha sofferto dei danni durante i passati 6 anni che sarebbero stati coperti da questo tipo di polizza se fosse stata in vigore?

Si' No

Se si' prego fornire dettagli:

(a) Data approssimativa di ciascuno sinistro o danno:

(b) Circostanze e ammontare di ciascun danno o sinistro:

(c) Con chi erano assicurati i beni:

**12. ALTRE
INFORMAZIONI**

Il Proponente o qualsiasi altra persona che risiede con esso e' mai stato condannato per incendio doloso o qualsiasi atto di disonestà come frode, furto o possesso di merce rubata ?

Si' No

Se si' prego fornire dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

Siete a conoscenza di altri fattori che potrebbero avere effetto sulla presente assicurazione?

Si' No

Se si' prego fornire dettagli:

(Continuate su una pagina aggiuntiva se necessario):

DICHIARAZIONE

Dovete leggere quanto segue prima di apporre la vostra firma nello spazio sottostante.

In tutta onestà le informazioni contenute in questa proposta, che essa sia o non sia stata compilata da/la sottoscritto/a sono vere e non è stato trattenuto nessun fatto materiale. Sono consapevole che in caso di dichiarazioni inesatte e/o reticenze gli Assicuratori avranno il diritto di annullare la polizza.

(Un fatto materiale è un fatto che potrebbe influenzare l'accettazione o la valutazione corretta di questa proposta da parte dei Sottoscrittori. Se siete in dubbio se un fatto sia o non sia materiale indicatelo nello spazio sottostante).

È inteso che la firma di questa proposta non implica nessun impegno a completare l'assicurazione ma è convenuto che, se un contratto di assicurazione dovesse essere concluso, gli Assicuratori si affideranno a questa proposta e le informazioni contenute in essa per decidere se accettare o meno il rischio.

Firma

Data

Dovete informare gli Assicuratori di qualsiasi cambiamento che potrebbe avere effetti su questa assicurazione. Se siete in dubbio consultate il vostro agente assicurativo.