

QUESTIONARIO ASSUNTIVO

D1 - Attività della Società Proponente?

D2 - Numero totale dei dipendenti? _____

D3 - Numero totale dei dipendenti che viaggiano all'estero: _____

D4 - Eventuali Consulenti o Amministratori da assicurare, non rientranti nel novero dei dipendenti (soggetti non rientranti nel libro matricola dell'azienda). Indicare il numero: _____

D5 - Numero totale dei viaggi in un anno all'estero? _____

D6 - Durata media di una trasferta all'estero in giorni: _____

D7 - Al momento della sottoscrizione ci sono dipendenti che sono già in viaggio di lavoro all'estero?

- Si
- No

D8.1 - Indicare i Paesi Esteri presso i quali i dipendenti vengono inviati più frequentemente in trasferta di lavoro all'estero

- almeno uno fra i seguenti Paesi: Cuba, Iran, Siria, Crimea, Nord Corea
- O resto del Mondo esclusa Italia

D8.2 - Estensione della copertura alle trasferte in Italia (estensione di cui al capitolo 13 "Estensione missione in Italia"):

- O per i trasfertisti che effettuano trasferte estere
- O estensione della copertura ai viaggi in Italia per ALTRI dipendenti che NON effettuano trasferte all'estero

D8.3 - Numero aggiuntivo di trasfertisti SOLO in Italia _____

D9 - Fra le attività esercitate dai dipendenti in trasferta rientrano una o più delle seguenti occupazioni?:

- O Lavori su tetti o facciate di alti edifici
- O Lavori subacquei
- O Lavori a contatto con alta tensione elettrica
- O Lavori con macchinari pesanti
- O Altri lavori pericolosi
- O Non esercitano attività pericolose

D10 - All'interno del Vostro staff esiste una delle seguenti figure?:

- O Giornalisti
- O Residenti all'estero/distaccati
- O Rappresentanti
- O nessuna delle precedenti

D11 - La Società possiede aerei privati?:

- O Si
- O No

D12 - Con la presente polizza si intende assicurare anche branches con sede legale al di fuori del territorio italiano?

- O Si
- O No

QUESTIONARIO ASSUNTIVO

OPZIONI DI COPERTURA RICHIESTE – selezionare l'opzione da quotare

O A- Trasferta all'Estero comprensivo di Assistenza /Spese Mediche e garanzie accessorie senza Estensione Infortuni

O B - Trasferta all'Estero comprensivo di Assistenza /Spese Mediche e garanzie accessorie con Estensione Infortuni €75.000,00

O C - Trasferta all'Estero comprensivo di Assistenza /Spese Mediche e garanzie accessorie con Estensione Infortuni €150.000,00

O D - Trasferta all'Estero comprensivo di Assistenza /Spese Mediche e garanzie accessorie con Estensione Infortuni superiore a €150.000,00