

## DUAL Fine Art Collezioni Corporate

### PROPOSTA DI ASSICURAZIONE Proposta di assicurazione per Collezioni Corporate

Si precisa che i termini riportati in lettere maiuscole nella presente PROPOSTA di assicurazione hanno il significato a loro attribuito nella Sezione DEFINIZIONI: UN'UTILE GUIDA ALLA COMPrensione DEL TESTO delle condizioni di POLIZZA.

Le risposte relative alle domande contenute nella presente PROPOSTA sono considerate di primaria importanza per gli ASSICURATORI. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame degli oggetti d'arte facenti parte della propria Collezione.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli ASSICURATORI in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze in merito al rischio oggetto di assicurazione, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'INDENNIZZO.

#### INFORMAZIONI GENERALI

**Il Proponente:**

**Indirizzo:**

**CAP:**

**Città:**

**Provincia:**

**P.IVA.**

**Codice Fiscale:**

**Indirizzo di posta elettronica:**

**Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):**

#### INFORMAZIONI SUI BENI CHE SI DESIDERA ASSICURARE

1. Indicare la SOMMA ASSICURATA prescelta in riferimento a ciascuna partita:

Partite Assicurate:	SOMMA ASSICURATA (specificare il valore delle partite in €):	
Contenuto artistico/collezioni		
Gioielli ed orologi		
Altro:.....		
<b>TOTALE</b>		

2. Indicare la forma di assicurazione richiesta per ogni partita:

Partite Assicurate:	Stima accettata (*)	Valore dichiarato
Contenuto artistico/collezioni		
Gioielli ed orologi		
Altro:.....		

(\*) in caso di STIMA ACCETTATA, allegare eventuali perizie, expertise o fatture di acquisto

## 3. Elenco dei beni che si desidera assicurare (\*)

Contenuto artistico/collezioni	Gioielli ed orologi	Altro:.....

(\*) Ove necessario, è possibile utilizzare la scheda ULTERIORI INFORMAZIONI per maggiori precisazioni o allegare alla presente Proposta **l'elenco dei beni fornito dal Proponente**

## INFORMAZIONI SULLE UBICAZIONI

## 4. DATI DELL'UBICAZIONE PRINCIPALE

Indirizzo: .....

CAP: ..... Comune: ..... Provincia: .....

Tipologia	Sede del Contraete e/o sede di uffici	
	Sede istituzionale	
	Sedi rappresentanza / showroom	
	Altro: .....	
Zona	Residenziale	
	Industriale	
	Rurale	
	Altro: .....	
Ristrutturazione	Sì, da più di 10 anni	
	Sì, da meno di 10 anni	
	No	

## 5. DATI DELL'EVENTUALE UBICAZIONE AGGIUNTIVA

Esistono UBICAZIONI aggiuntive rispetto a quella principale che si desidera includere in POLIZZA?

SI	NO
----	----

In caso affermativo compilare i campi seguenti; nel caso in cui le UBICAZIONI fossero superiori a 2, fornire gli opportuni dettagli compilando la scheda ULTERIORI INFORMAZIONI.

Indirizzo: .....

CAP: ..... Comune: ..... Provincia: .....

Tipologia	Sede del Contraete e/o sede di uffici	
	Sede istituzionale	
	Sedi rappresentanza / showroom	
	Altro: .....	

6. Elencare i beni che si prevede verranno riposti all'interno dell'ubicazione aggiuntiva:

Contenuto artistico/collezioni	Gioielli ed orologi	Altro:.....

## INFORMAZIONI SUI MEZZI DI PROTEZIONE

7. IMPIANTO DI ALLARME

L'UBICAZIONE principale è protetta da un IMPIANTO DI ALLARME?

SI NO

In caso affermativo, l'IMPIANTO DI ALLARME è dotato delle seguenti caratteristiche:

Collegamento tramite:	GSM	
	Ponte radio	
	Altro: .....	
Collegamento con:	Società di Telesorveglianza	
	Istituto di Vigilanza Privato	
	Forze dell'Ordine	
	Utenze private	
	Altro: .....	

8. CASSAFORTE e/o ARMADIO CORAZZATO

All'interno dell'UBICAZIONE principale è presente una CASSAFORTE e/o ARMADIO CORAZZATO ?

SI NO

In caso affermativo, la CASSAFORTE è dotata delle seguenti caratteristiche:

Marca:	.....
Modello:	.....
Certificazione Europea numero:	.....

Posizionamento:	Collocata in locale allarmato	
	Murata o ancorata	
	Non murata ma di peso > 300 kg	
	Altro: .....	

9. In caso di UBICAZIONI aggiuntive, le stesse sono dotate di mezzi di protezione e sicurezza di livello pari o superiore a quelli dell'UBICAZIONE principale?

All'interno dell'UBICAZIONE secondaria è presente una CASSAFORTE?

SI NO

In caso negativo, fornire qui di seguito gli opportuni dettagli

.....  
.....  
.....

## GARANZIE OPZIONALI A DISCREZIONE DEL PROPONENTE

10. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA TERREMOTO? ☐ SI ☐ NO

11. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA ALLUVIONE? ☐ SI ☐ NO

12. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA ATTI VANDALICI e/o SOCIO POLITICI? ☐ SI ☐ NO

13. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA BENI PRESSO ISTITUTI BANCARI? ☐ SI ☐ NO

Se SI, compilare i campi seguenti:

Denominazione Istituto Bancario: .....

Indirizzo: ..... CAP: ..... Città: .....

## ALTRE ASSICURAZIONI / SINISTRI PREGRESSI

14. Il Proponente ha mai stipulato altre polizze a copertura dei beni che si desidera assicurare? ☐ SI ☐ NO

In caso affermativo indicare i seguenti dati:

Compagnia Assicuratrice	Scadenza	Premio Lordo

15. Negli ultimi 5 anni sono stati subiti danni dai beni che si desidera assicurare? ☐ SI ☐ NO

In caso affermativo compilare la scheda *Sinistri pregressi* allegata

.....  
 .....  
 .....



## SINISTRI PREGRESSI

La presente scheda dovrà essere compilata per ciascun SINISTRO di cui il Proponente sia a conoscenza.

1) Data dell'evento

.....

2) Ammontare del danno

.....

3) Beni colpiti da sinistro

.....

.....

.....

4) Descrizione dell'evento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....