CATTOLICA
SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
DAL 1896

MODULO DI RICHIESTA PREVENTIVO
RESPONSABILITA' CIVILE GENERALE

Assicurato: _____

Altre polizze stipulate dal cliente con Cattolica: n. _____

_____ per premi annui totali di EURO. _____ (se possibile allegare la scheda cliente)

Descrizione del rischio: _____

_____

_____ (l'attività viene svolta anche presso terzi : SI NO)

Massimale richiesto R.C.T.: _____ / _____ / _____ R.C.O.: _____ / _____

Eventuale **precedente polizza**: Compagnia: _____ Massimale _____ Tasso _____

(allegare la relativa documentazione) Premio _____ Condizioni _____

Sinistri avvenuti nell'ambito del suddetto rischio negli ultimi tre anni: anno _____ n. _____ per Euro. _____

anno _____ n. _____ per Euro. _____ / anno _____ n. _____ per Euro _____

Note dell'Agenzia: _____

Parametri per il calcolo del premio:

1) Retribuzioni dei dipendenti e figurative dei titolari/soci, compensi a personale parasubordinato, canoni di noleggio lavoro interinale Euro. _____

2) Introiti o fatturato annui: Euro. _____

3) Addetti n° _____ di cui titolari _____, operai _____, impiegati _____, parasubordinati _____, lavoratori interinali _____

4) Postl letto, MQ, n° capi, valore fabbricati, N° alunni, n° associati _____

5) Altro parametro: _____

★★★ IN CASO DI VARIAZIONE DI UNO DEI PARAMETRI SI RENDE NECESSARIA UNA NUOVA RICHIESTA DI QUOTAZIONE ★★★

Premio lordo: Euro _____ al tasso del _____ ‰ su parametro _____ preventivo in _____

Stampato _____ Codice Rischio: settore _____ Gruppo _____ Parametro _____

Coassicurazione con altra primaria Compagnia: nostra quota _____ % Durata massima: anni _____

Note della Direzione: _____

★★★ **LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE MANTIENE VALIDITÁ PER LA DURATA DI DUE MESI** ★★★

Data _____ Agenzia di _____

Cod. Ag. _____ Agente Sig. _____

N.° Fax dell'Agenzia _____ / _____

Fax di richiesta con n.° _____ pagine allegate

Firma del Agente _____

Data della risposta _____

Assuntore _____

N.° Fax R.C.G.: _____

Risposta con n° _____ pagine allegate

★★★ **ALLEGARE ALLA POLIZZA, COPIA DEL PRESENTE MODULO RESTITUITO DALLA DIREZIONE CON L'AUTORIZZAZIONE** ★★★

SA - Mod 200/P

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE COOP. A R.L. - SEDE LEGALE: LUNGADIGE CANGRANDE, 16 - 37126 VERONA (ITALIA) - TEL. 0458 391 111 - FAX 0458 391 112 - CODICE FISCALE/P.I. E N. DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI VERONA 00320160237 - R.E.A. VERONA N. 9962 - IMPRESA AUTORIZZATA ALL'ESERCIZIO DELLE ASSICURAZIONI A NORMA DELL'ART. 65 R.D.L. N. 966 DEL 29 APRILE 1923
www.cattolicaassicurazioni.it

Istruzioni per la compilazione del modulo di richiesta di preventivo Resp. Civile Generale

Nome e cognome dell'Assicurato o completa Ragione Sociale della ditta da assicurare. Indicare anche le altre polizze che l'Assicurato ha in corso con la nostra Compagnia, tenendo presente che tale indicazione costituisce presupposto imprescindibile per la stipulazione di polizze in settori particolari, quali, ad esempio, quello professionale. Se possibile, allegare la scheda cliente.

Descrizione del rischio, formulata in modo chiaro e preciso (una descrizione del rischio per essere precisa non deve essere necessariamente complessa; anzi, più è sintetica, più è inequivocabile). La descrizione del rischio deve, possibilmente, rispettare le indicazioni che offre la tariffa R.C., all'inizio di ogni settore di rischio.

CATTOLICA

Modulo di richiesta Prevent.
Responsab. Civile Generale

Assicurato

Descrizione del rischio

Massimale

Sinistri precedenti

Note

Parametro per il calcolo del premio

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

Agenzia:

Sinistri precedenti: vanno indicati, anno per anno, per le ultime tre annualità, il numero dei sinistri avvenuti nell'ambito del rischio in esame e l'importo complessivo dei risarcimenti richiesti o ottenuti dai terzi danneggiati.
N.B.: Tale indicazione va fatta anche se il rischio non è mai stato, in precedenza, coperto da polizza assicurativa.

Parametro per il calcolo del premio: il parametro per le aziende industriali e per le imprese edili è quello delle retribuzioni erogate annualmente ai dipendenti ed ai familiari coadiuvanti, comprese quelle figurative dei titolari che ivi prestano la loro attività lavorativa. Per gli altri rischi, i parametri sono i più diversi, a seconda della tipologia di attività; in tal senso la tariffa fornisce precise indicazioni su quali siano gli elementi da considerare per la quantificazione del rischio (numero degli addetti, posti letto, fatturato, metri quadri, etc.). In ogni caso, più dati ci verranno forniti, maggiore sarà la possibilità di inquadrare il rischio in modo corretto: infatti l'indicazione di più elementi ci permetterà di verificare la verosimiglianza dei dati indicati e di valutare con più precisione il rischio.

Agenzia: il fax dovrà essere sottoscritto dall'Agente; dovrà indicare il codice dell'Agenzia mittente ed il numero di fax al quale lo stesso modulo dovrà essere rispedito, una volta completato nelle parti all'interno dei riquadri, che sono riservate all'ufficio assunzione.

Pagine allegate: nel caso vi siano precedenti polizze che hanno coperto in passato il medesimo rischio o se lo stesso rischio sia oggetto di preventivo da parte di altra Compagnia, è necessario allegare la relativa documentazione, da cui si possano desumere: massimali, tasso, premio e condizioni.