

## QUESTIONARIO PROPOSTA CARGO – AUTOTRASPORTATORI

Prima bozza per inizio trattativa- seguiranno maggiori approfondimenti presa visione delle prime informazioni

NOTA: E' indispensabile rispondere a tutte le domande contenute nel presente Questionario in modo chiaro e leggibile poiché tale documento formerà parte integrante del Contratto.

### DATI GENERALI DEL PROPONENTE

Ragione Sociale: .....

Indirizzo della Sede Legale: .....

Codice Fiscale/P. IVA: .....

Attività esercitata: .....

Numero di dipendenti: .....

Anno di costituzione: \_ ..... \_

N. Iscrizione Albo Trasportatori: .....

### TIPOLOGIA DI COPERTURA RICHIESTA

[ ] Semplice Vettoriale 1€ al k [ ] Copertura più estesa

### FATTURATO NOLI

Fatturato ultimi 12 mesi: €.....

Fatturato stimato prossimi 12 mesi: €.....

N. di automezzi: .....

Si utilizzano sub vettori? SI NO

TIPOLOGIA MERCI DA ASSICURARE: .....

DEPERIBILI? SI NO

Presenza satellitari e/o antifurti? SI NO

Viaggia in :

ITALIA SI NO

  
**Regina Broker**

**Regina Broker S.r.l. a socio unico**

**Sede legale:** Via Roma 7/9 16121 Genova (GE)

**Sede Operativa:** Via Fiumara 3/4 - Torre Mare - 16149 Genova

**Tel.** 0109861200 **Fax:** 010 9861201

**Mail:** ufficio@reginabroker.it **RUI:** B000542598

EUROPA SI NO

ALTRO .....

Se si specificare Compagnia e data scadenza .....

Avete subito sinistri negli ultimi 5 anni? SI NO

Se si indicare importo sinistro e anno accadimento .....

Si dichiara che, per tutto quanto a conoscenza del firmatario, le informazioni fornite nel presente Questionario, a prescindere dal fatto che siano o meno in mio/nostro possesso, sono vere e che non è stato nascosto alcun fatto materiale. Sono/Siamo a conoscenza che la mancata rivelazione o il travisamento di un fatto materiale darà, agli Assicuratori, il diritto di invalidare il Contratto di Assicurazione.

Sono/Siamo a conoscenza del fatto della sottoscrizione del presente questionario mi/ci obbliga a perfezionare il contratto di assicurazione ma accetto/accettiamo il fatto che, in caso il contratto di assicurazione dovesse essere perfezionato, il presente questionario e le dichiarazioni in esse contenute costituiranno parte integrante del contratto stesso.

Timbro e Firma

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
**Regina Broker**

**Regina Broker S.r.l. a socio unico**

**Sede legale:** Via Roma 7/9 16121 Genova (GE)

**Sede Operativa:** Via Fiumara 3/4 - Torre Mare - 16149 Genova

**Tel.** 0109861200 **Fax:** 010 9861201

**Mail:** ufficio@reginabroker.it **RUI:** B000542598