



Agenzia Generale di

Codice Agenzia _____

Indirizzo _____

Email _____

Tel. _____



Cliente:

- Ente Pubblico Azienda
 Fondazione Archivio/Biblioteca

P. IVA/C.F.: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Comune: _____


PV: _____

Sito Web: _____

**Ubicazioni
del rischio**

	Indirizzo	CAP	Comune	PV
Ubicazione 1:				
Ubicazione 2:				
Ubicazione 3:				
Ubicazione 4:				
Ubicazione 5:				

Sezione ARTE


 ARTE	Ubicazione del rischio	Somma a stima accettata	Somma a Valore dichiarato	Somma assicurata a P.R.A.
	Ubicazione 1	€	€	€
	Ubicazione 2	€	€	€
	Ubicazione 3	€	€	€
	Ubicazione 4	€	€	€
	Ubicazione 5	€	€	€
	Totale Collezione	€	€	€

di cui NOTIFICATA (esente da Imposte)	€
di cui LIBERA	€

Tipologia principale Collezione:	<input type="checkbox"/> Dipinti <input type="checkbox"/> Sculture <input type="checkbox"/> Ceramiche <input type="checkbox"/> Altro:
Stima economica dei beni effettuata:	<input type="checkbox"/> Sì, da Dipendenti del Cliente <input type="checkbox"/> Sì, da Consulenti esterni <input type="checkbox"/> No
Valore singolo più elevato:	€
Numero dei pezzi in Collezione:	
Esiste un elenco della Collezione:	<input type="checkbox"/> Sì, digitale <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Ogni pezzo della Collezione è valutato:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Si allega il Facility Report:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Esiste un Piano di Sicurezza ed Emergenza Museo (PSEM):	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No


Mostre e prestiti:	
Esiste un Loan Form Standard:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
I Condition Report sono redatti da un restauratore:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Vengono utilizzati SOLO trasportatori specializzati:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Indicare il trasportatore abituale:	

Sezione COSTI DI RESTAURO


 COSTI DI RESTAURO	Ubicazione del rischio	Inclusa	
	Ubicazione 1	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 2	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 3	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 4	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 5	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Somma assicurata a P.R.A.		€	
NOTIFICATA (esente da Imposte)		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Metri quadri superficie decorata:	m ²
Gli ultimi interventi di restauro risalgono a:	__/__/____
Esiste una recente relazione di restauro:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
L'impianto idraulico passa nelle pareti affrescate:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Gli spazi decorati vengono utilizzati per eventi conferenze, cene:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No


Sezione FABBRICATO E CONTENUTO

 FABBRICATO E CONTENUTO	Ubicazione del rischio	Somma assicurata per il Fabbricato	Somma assicurata per il Contenuto	P.R.A.
	Ubicazione 1	€	€	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 2	€	€	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 3	€	€	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 4	€	€	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Ubicazione 5	€	€	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Condizioni Particolari opzionali	Somma assicurata a P.R.A.
<input type="checkbox"/> Parchi e giardini di particolare pregio	€
<input type="checkbox"/> Spese di demolizione e sgombero	€
<input type="checkbox"/> Ricorso Terzi	€
<input type="checkbox"/> Maggiori Costi	€

 EVENTI CATASTROFALI	Ubicazione del rischio	Sezioni di riferimento	Terremoto, Inondazioni, Alluvioni, Allagamento
	Tutte le ubicazioni	Fabbricato e altre sezioni	<input type="checkbox"/>

Sezione RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI A TERZI

 RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI A TERZI		Combinazioni di massimali	Per sinistro	Per ogni persona	Per ogni prestatore di lavoro	Per danni a cose
<input type="checkbox"/> A	R.C.T.	€ 1.000.000	€ 1.000.000	-	€ 1.000.000	
	R.C.O.	€ 1.000.000	-	€ 1.000.000	-	
<input type="checkbox"/> B	R.C.T.	€ 2.000.000	€ 2.000.000	-	€ 1.000.000	
	R.C.O.	€ 2.000.000	-	€ 2.000.000	-	
<input type="checkbox"/> C	R.C.T.	€ 3.000.000	€ 2.000.000	-	€ 2.000.000	
	R.C.O.	€ 3.000.000	-	€ 2.000.000	-	
<input type="checkbox"/> D	R.C.T.	€ 5.000.000	€ 3.000.000	-	€ 2.000.000	
	R.C.O.	€ 5.000.000	-	€ 3.000.000	-	
<input type="checkbox"/> E	R.C.T.	€ ____.	€ ____.	-	€ ____.	
	R.C.O.	€ ____.	-	€ ____.	-	

Fatturato annuo:	€
Numero di visitatori annuo:	n.

Apertura al pubblico:	
Presenza esercizi commerciali (ristorante, bar, bookshop, etc):	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<ul style="list-style-type: none"> specificare tipologia di esercizi presenti: 	<input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> bookshop <input type="checkbox"/> altro _____
Numero dipendenti:	n.
<ul style="list-style-type: none"> dei quali dedicati ad allestimento e disallestimento: 	n.
Numero di manifestazioni ed eventi organizzate in un anno:	n.
Numero di sinistri negli ultimi 5 anni:	n.
<ul style="list-style-type: none"> per un importo totale di sinistri pagati e riservati: 	€

Allegati:

- **Facility Report e/o Scheda di Risk Assessment per ogni Ubicazione**
- **Se inclusa la sezione Costi di Restauro, allegare fotografie degli apparati decorativi**

Informazioni aggiuntive da fornire:

- **Per ognuna delle suddette sezioni, si prega di comunicare i sinistri aperti e/o indennizzati negli ultimi 5 anni.**

Luogo e data

Firma del Cliente
