Questionario
ARTE Generali Private

Agenzia Generale di:

Codice Agenzia:

Indirizzo Agenzia (Via v° civico, Cap, Comune, PV):

email di Agenzia:

Pec:

Telefono:

Cliente:

☐ **Privato** ☐ **Azienda**

P. IVA/C.F.:

Indirizzo:

CAP:

Comune:

PV:

Ubicazioni del rischio	**Indirizzo**	**CAP**	**Comune**	**PV**
Ubicazione 1:				
Ubicazione 2:				
Ubicazione 3:				
Ubicazione 4:				
Ubicazione 5:				

Generali Italia S.p.A. - Sede legale: Mogliano Veneto (TV), Via Marocchesa, 14, CAP 31021 - Tel. 041 5492111 www.generali.it - Fax: 041 942909; email: info.it@generali.com; C.F. e iscr. nel Registro Imprese di Treviso - Belluno n. 00409920584 - Partita IVA 01333550323 - Capitale Sociale: Euro 1.618.628.450,00 i.v.. Pec: generaliitalia@pec.generaligroup.com. Società iscritta all'Albo delle Imprese IVASS n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

ASPETTI ASSICURATIVI

Sezione ARTE

Ubicazione del rischio	Somma assicurata per ubicazione
Ubicazione 1	€
Ubicazione 2	€
Ubicazione 3	€
Ubicazione 4	€
Ubicazione 5	€
Totale Collezione	**€**
di cui NOTIFICATA (esente da Imposte)	€
di cui LIBERA	€

Tipologia principale Collezione:			
Esiste un elenco della Collezione:	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare elenco)
Esiste una valutazione	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare valutazione)
Valutazione effettuata da:			
Valore singolo più elevato:			

Sezione AUTO DA COLLEZIONE

AUTO DA COLLEZIONE	Ubicazione del rischio	Somma assicurata per ubicazione
	Ubicazione 1	€
	Ubicazione 2	€
	Ubicazione 3	€
	Ubicazione 4	€
	Ubicazione 5	€
	Totale Collezione	**€**
	di cui NOTIFICATA (esente da Imposte)	**€**
	di cui LIBERA	**€**

Esiste un elenco della Collezione:	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare elenco)
Esiste una valutazione	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare valutazione)
Valutazione effettuata da:			
Valore singolo più elevato:			

Somma Assicurata Driving (*Sezione B. Art.4.2):*	**€**		
Km annui per autoveicolo:	☐ **fino a 1.000 km**	☐ **fino a 2.000 km**	☐ **fino a 5.000 km**
Limite n. autoveicoli circolanti contemporaneamente:	**fino a**	**veicoli**	

Allegare Elenco dei conducenti autorizzati per la guida dei veicoli della collezione

(Nome Cognome, CF, data e luogo di nascita)

Sezione CONTENUTO

CONTENUTO

Ubicazione del rischio	Somma assicurata per ubicazione
Ubicazione 1	€
Ubicazione 2	€
Ubicazione 3	€
Ubicazione 4	€
Ubicazione 5	€

Sezione GIOIELLI E PREZIOSI

GIOIELLI E PREZIOSI

Ubicazione del rischio	Somma assicurata per ubicazione	Massimale oggetti di valore fuori cassaforte
Ubicazione 1	€	€
Ubicazione 2	€	€
Ubicazione 3	€	€
Ubicazione 4	€	€
Ubicazione 5	€	€

Somma assicurata per Gioielli e preziosi custoditi in Banca o Caveau	€
Limite per gioielli indossati	€

Esiste un elenco della Collezione:	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare elenco)
Esiste una valutazione	☐ **Sì**	☐ **No**	(se sì, allegare valutazione)
Valutazione effettuata da:			
Valore singolo più elevato:			

Sezione FABBRICATO

FABBRICATO

Ubicazione del rischio	Somma assicurata per ubicazione
Ubicazione 1	€
Ubicazione 2	€
Ubicazione 3	€
Ubicazione 4	€
Ubicazione 5	€

Protezione da EVENTI CATASTROFALI

EVENTI CATASTROFALI

Ubicazione del rischio	Sezioni di riferimento	Terremoto	Terremoto, Inondazioni, Alluvioni	Terremoto, Inondazioni, Alluvioni, Bombe d'Acqua
Ubicazione 1	Fabbricato			
	Altre sezioni			
Ubicazione 2	Fabbricato			
	Altre sezioni			
Ubicazione 3	Fabbricato			
	Altre sezioni			
Ubicazione 4	Fabbricato			
	Altre sezioni			
Ubicazione 5	Fabbricato			
	Altre sezioni			

Sezione RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI A TERZI

RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI A TERZI

Massimale: ☐ € 5 milioni ☐ € 10 milioni

R.C. Vita privata	
R.C. Proprietà del Fabbricato	
Ubicazione 1	
Ubicazione 2	
Ubicazione 3	
Ubicazione 4	
Ubicazione 5	

Allegare:

- **Elenco e/o Valutazione dei beni relativi alle sezioni: ARTE, AUTO DA COLLEZIONE, GIOIELLI.**
- **Elenco dei conducenti autorizzati per la guida delle AUTO DA COLLEZIONE** (Nome Cognome, CF, data e luogo di nascita)
- **Scheda di Risk Assessment** (una scheda per ogni Ubicazione di rischio)

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____