

QUESTIONARIO · ASSICURAZIONE BARCA E DI PORTO

Questionario assicurazione barca

Raccolta delle informazioni necessarie allo studio — da rinviare a info@assudire.fr

Rispondete a ciò che vi riguarda: solo i vostri recapiti sono obbligatori. Più siete precisi, più la nostra proposta sarà giusta. I documenti possono arrivarci dopo.

1. VOI

Il contraente della polizza.

TITOLO : ☐ Signora ☐ Signor **Nome :** **Cognome :**

Data di nascita : **Stato civile :** ☐ Celibe / nubile ☐ Coniugato/a / unione civile ☐ Convivente
☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

Indirizzo : **CAP :** **Città :**

Telefono : **Email :**

Professione : **Situazione :** ☐ Dipendente ☐ Lavoratore autonomo ☐ Pensionato/a ☐ Studente ☐ Senza attività

2. LA BARCA

L'imbarcazione da assicurare.

Tipo di barca : ☐ Barca a vela ☐ Barca a motore ☐ Semirigido / gommone ☐ Moto d'acqua ☐ Barca a vela cabinata

Marca e modello : **Anno di costruzione :** **Lunghezza (m) :**

Motorizzazione : ☐ Fuoribordo ☐ Entrobordo ☐ Elettrica ☐ Senza motore **Potenza motore (CV) :**

Immatricolazione / francisation : **Valore da assicurare :** €

Data di acquisto : **Acquisto :** ☐ Nuova ☐ Usata

Tender : ☐ No ☐ Sì **Valore del tender e del suo motore :** € **Carrello stradale :** ☐ No ☐ Sì

3. NAVIGAZIONE E PORTO

Dove è ormeggiata, dove e come naviga.

Porto di stazionamento / luogo : **CAP del porto :** **Barca basata in Francia :** ☐ Sì ☐ No ☐ In arrivo

Ormeggio : ☐ Porto (in acqua) ☐ Ancoraggio / boa ☐ Carrello / a terra ☐ Rimessaggio a secco

Zona di navigazione : ☐ Costiera (fino a 5 miglia) ☐ Semi-altura (5-60 miglia) ☐ Altura (oltre 60 miglia)
☐ Mediterraneo / Europa

Uso : ☐ Diporto ☐ Pesca da diporto ☐ Sport / sci nautico ☐ Noleggio occasionale

Periodo di navigazione : ☐ Tutto l'anno **Rimessaggio invernale :** ☐ In acqua
☐ Stagione (aprile-ottobre) ☐ Occasionale ☐ A terra / a secco ☐ Capannone chiuso

4. SKIPPER E PRECEDENTI

Lo skipper abituale e lo storico assicurativo della barca.

Patente nautica : ☐ Opzione costiera ☐ Estensione altura ☐ Estensione fluviale ☐ **Data della patente :**
Senza patente (vela o meno di 6 CV)

Esperienza di navigazione : ☐ Meno di 2 anni ☐ Da 2 a 10 anni ☐ Più di 10 anni **Altri skipper autorizzati :**

Attualmente assicurato/a : ☐ Sì ☐ No **Assicuratore attuale :** **Scadenza della polizza :**

Premio attuale : € / anno **Sinistri precedenti :** ☐ Nessuno ☐ 1 sinistro ☐ 2 sinistri o più

Sinistri degli ultimi 5 anni (anche senza colpa) :

Data	Tipo (avaria, incaglio, furto, tempesta...)	Importo risarcito (€)
.....		
.....		

Disdetta da un assicuratore negli ultimi 36 mesi : ☐ No ☐ Sì **Se sì, motivo :**

5. LE VOSTRE ESIGENZE

Formula desiderata : ☐ Solo responsabilità civile ☐ RC + furto e incendio ☐ Kasko completa ☐ Da consigliare

Garanzie e servizi : ☐ Assistenza e rimorchio in mare ☐ Valore concordato ☐ Tender e motore ☐ Effetti personali
☐ Infortuni ☐ Difesa e ricorso ☐ Regate / competizioni

Franchigia : ☐ Ridotta ☐ Standard
☐ Elevata (premio ridotto)

Pagamento : ☐ Annuale ☐ Semestrale ☐ Trimestrale
☐ Mensile

Decorrenza desiderata : ☐ Il prima possibile ☐ Entro un mese
☐ Alla scadenza attuale ☐ Più tardi

Budget previsto : € / anno

Precisazioni, vincoli o domande :

6. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano foto o scansioni.

☐ Atto di franchisation o carta di circolazione ☐ Fattura o atto di vendita ☐ Patente nautica ☐ Attestato sinistri
dell'assicuratore attuale ☐ IBAN ☐ Foto della barca

Per una barca datata o di alto valore, l'assicuratore può chiedere una perizia: ve lo diciamo già in fase di studio. L'attestato richiesto dalla capitaneria parte il giorno della sottoscrizione.

DICHIARAZIONE E FIRMA

Certifico l'esattezza delle informazioni sopra riportate, che costituiscono la base dello studio e, se del caso, della polizza. Ogni reticenza o falsa dichiarazione espone alle sanzioni degli articoli L.113-8 e L.113-9 del Codice delle assicurazioni francese. I dati raccolti sono trattati da ASSUDIRE per lo studio delle mie esigenze e la gestione della polizza, alle condizioni del documento informativo (sezione 8); accetto di essere ricontattato/a.

Luogo: **Data:**

Il contraente

Firma

Riservato ad ASSUDIRE

Ricevuto il · consulente · riferimento dello studio