

QUESTIONARIO · DECENNALE E RC ARTIGIANO

Questionario garanzia decennale

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 precisate i mestieri, più l'attestato corrisponderà ai cantieri. I documenti possono seguire.

1. L'IMPRESA E VOI

L'impresa che sottoscrive, e la persona da richiamare.

Ragione sociale : **SIRET :** **Codice NAF (attività) :**
Forma giuridica : ☐ Impresa individuale / micro ☐ SRL (SARL / EURL) **Data di costituzione :**
☐ Società semplificata (SAS / SASU) ☐ Altro
Nome : **Cognome :** **Ruolo :**
Telefono : **Email :**

2. I VOSTRI MESTIERI

Le attività che figureranno sul vostro attestato.

Attività svolte : ☐ Opere strutturali / muratura ☐ Carpenteria / coperture ☐ Idraulica / riscaldamento ☐ Elettricità
☐ Falegnameria ☐ Cartongesso / isolamento ☐ Pittura / rivestimenti ☐ Piastrellatura ☐ Impermeabilizzazione
☐ Piscine ☐ Altro

Mestiere principale e precisazioni : **Inizio attività :**

Anni di esperienza nel mestiere : **Qualifiche :** ☐ Diploma del mestiere ☐ Qualibat / RGE ☐ Nessuna

CAP della sede : **Attività esercitata in Francia :** ☐ Sì ☐ No ☐ Trasferimento in corso

Fatturato annuo : € **Numero di dipendenti :** **Quota subappaltata :** %

3. I VOSTRI CANTIERI

Per chi e come lavorate.

Clienti : ☐ Privati ☐ Promotori / costruttori ☐ Imprese **Lavori :** ☐ Ristrutturazione ☐ Nuova costruzione
☐ Appalti pubblici ☐ Entrambe

Importo medio di un cantiere : € **Cantiere più grande :** €

Zona di intervento : ☐ Var ☐ Regione PACA ☐ Tutta la Francia **Tecniche non correnti :** ☐ No ☐ Sì

4. IL VOSTRO STORICO ASSICURATIVO

L'attestato di rischio (relevé d'informations) confermerà questi elementi; senza, prepariamo una prima stima.

Attualmente assicurato/a : ☐ Sì ☐ No Assicuratore attuale : N. di polizza :

Scadenza della polizza : Premio attuale : € / anno Cliente dal :

Sinistri sulla vostra attività negli ultimi 36 mesi (anche senza colpa) :

Data	Tipo (vizio, danni da acqua, difetto...)	Importo (€)
.....		
.....		
.....		

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

5. LE VOSTRE ESIGENZE

Garanzie desiderate : ☐ Decennale ☐ RC professionale e verso terzi ☐ Garanzia di buon funzionamento

☐ Danni in corso d'opera ☐ Tutela legale ☐ Copertura pregressa

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.

☐ Visura Kbis ☐ Diplomi o qualifiche ☐ Attestato decennale attuale ☐ Attestato sinistri dell'assicuratore attuale

☐ Esempio di preventivo o fattura ☐ IBAN

L'attestato decennale parte il giorno della sottoscrizione: lo esigono i clienti e i preventivi.

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