QUESTIONARIO · EDIFICIO E CONDOMINIO

Questionario edificio in condominio

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

Per amministratori e gestori di condominio. Rispondete a ciò che avete sottomano: solo i vostri recapiti sono obbligatori. Con questi elementi prepariamo la pratica di studio completa: fattibilità, compagnie consultate, tabelle di premi e franchigie.

1. IL GESTORE

Lo studio e la persona che segue l'edificio.

Studio o amministratore : .....

Siete : ☐ Amministratore professionista ☐ Amministratore volontario ☐ Consiglio condominiale

Nome : ..... **Cognome :** ..... **Ruolo :** .....

Telefono : ..... **Email :** .....

Indirizzo dello studio : ..... **CAP :** ..... **Città :** .....

2. L'EDIFICIO

L'edificio, come risulta dalla tabella descrittiva.

Nome del condominio : ..... **Indirizzo dell'edificio :** .....

CAP dell'edificio : ..... **Città dell'edificio :** ..... **Edificio situato in Francia :** ☐ Sì ☐ No

Tipo di complesso : ☐ Condominio ☐ Complesso di più edifici ☐ Condominio orizzontale ☐ Residenza turistica o di servizi

Anno di costruzione : ..... **Numero di edifici :** ..... **Piani (esclusi interrati) :** .....

Unità principali : ..... **Superficie complessiva (m²) :** ..... **Valore di ricostruzione stimato :** ..... €

Costruzione : ☐ Cemento / muratura ☐ Pietra ☐ Struttura in legno o mista

Copertura : ☐ Tegole ☐ Tetto piano ☐ Misto

Monumento o zona vincolata : ☐ No ☐ Sì **Ultimi lavori importanti (tipo, anno) :** .....

3. OCCUPAZIONE E DOTAZIONI

Chi occupa l'edificio, e cosa ospita.

Occupazione : ☐ Solo abitazioni ☐ Abitazioni e negozi ☐ Abitazioni e uffici ☐ Solo uffici o negozi

Quota di unità affittate : ..... % **Unità sfitte :** ..... **Negozi (tipo) :** .....

Dotazioni : ☐ Ascensore ☐ Parcheggio sotterraneo ☐ Piscina ☐ Centrale termica condominiale ☐ Pannelli solari ☐ Colonnine di ricarica ☐ Spazi verdi e giochi ☐ Controllo accessi

Lavori deliberati o in corso : ☐ No ☐ Sì **Tipo e importo dei lavori :** .....

4. CONTRATTO E SINISTROSITÀ

L'attestato di sinistrosità dell'assicuratore confermerà questi elementi.

Assicuratore attuale : ..... **N. di polizza :** .....

Scadenza della polizza : ..... **Premio annuo lordo :** ..... € **Franchigia attuale :** ..... €

Contratto disdetto o messo in mora dall'assicuratore : ☐ No ☐ Sì **Se sì, motivo :** .....

Danni da acqua in 3 anni : ..... **Tubature vetuste o perdite ripetute :** ☐ No ☐ Sì ☐ Non lo so

Sinistri degli ultimi 5 anni :

Data	Tipo (danni da acqua, incendio, furto, tempesta…)	Importo (€)
.....	.....	.....
.....	.....	.....

5. GARANZIE ATTESE

Formula desiderata : ☐ Essenziale ☐ Comfort ☐ Integrale ☐ Da consigliare

Garanzie desiderate : ☐ Ricerca perdite ☐ Danni elettrici ☐ Rottura cristalli ☐ Furto e vandalismo ☐ RC dell'amministratore volontario e del consiglio ☐ Tutela legale condominio ☐ Impianti comuni e ascensore ☐ Polizza danni all'opera per i lavori

Franchigia : ☐ Ridotta ☐ Standard ☐ Elevata (premio ridotto) **Prossima assemblea generale :** .....

Decorrenza desiderata : ☐ Il prima possibile ☐ Entro un mese ☐ Alla scadenza attuale ☐ Più tardi **Budget previsto :** ..... € / anno

Attese del consiglio condominiale, precisazioni o domande :

.....

6. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano scansioni, l'invio può seguire.

☐ Condizioni particolari del contratto attuale ☐ Attestato di sinistrosità su 5 anni ☐ Tabella descrittiva o regolamento
☐ Ultimo verbale di assemblea ☐ Diagnosi tecnica globale o libretto di manutenzione ☐ Foto dell'edificio

Edificio datato o già sinistrato: ne studiamo la fattibilità prima di consultare le compagnie, e ricevete una risposta motivata. I danni da acqua sono poi seguiti con voi, nell'ambito della convenzione IRSI quando si applica.

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