QUESTIONARIO · MULTIRISCHI IMPRESA

# Questionario multirischi impresa

**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. 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 :** .....

**Luogo di nascita :** ..... **Nazionalità :** ..... **Paese di residenza :** .....

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

## 2. LA VOSTRA ATTIVITÀ

Cosa fate, come lo classificano gli assicuratori.

**Settore :** ☐ Commercio al dettaglio ☐ Ristorante, bar, hotel ☐ Artigianato / laboratorio ☐ Ufficio / servizi
☐ Salute / farmacia ☐ Altro

**Attività svolta :** ..... **Attività accessorie :** .....

**Fatturato annuo :** ..... € **Numero di dipendenti :** ..... **Numero di sedi :** .....

## 3. I VOSTRI LOCALI

L'edificio, il suo utilizzo e la sua protezione.

**Indirizzo dei locali :** ..... **CAP dei locali :** .....

**Locali situati in Francia :** ☐ Sì ☐ No ☐ Trasferimento in corso **Siete :** ☐ Inquilino ☐ Proprietario

**Tipo di edificio :** ☐ Locale al piano terra ☐ Edificio indipendente ☐ Centro o galleria commerciale
☐ Zona artigianale / industriale

**Superficie (m²) :** ..... **Anno di costruzione :** ..... **Costruzione :** ☐ Muratura / cemento ☐ Rivestimento / pannelli
☐ Legno / misto

**Protezioni :** ☐ Allarme telesorvegliato ☐ Serranda o grata metallica ☐ Vetri antisfondamento ☐ Videosorveglianza
☐ Estintori verificati ☐ Cassaforte

**Vicini a rischio :** .....

## 4. BENI DA ASSICURARE

Somme da assicurare, a valore di rimpiazzo.

**Attrezzature e arredi :** ..... € **Merci e scorte :** ..... €

**Allestimenti e migliorie :** ..... € **Attrezzature informatiche :** ..... €

**Margine lordo annuo :** ..... € **Contanti in cassa (massimo) :** ..... €

**Merci in cella frigorifera :** ☐ No ☐ Sì **Attrezzature portate fuori dai locali :** ☐ No ☐ Sì

## 5. 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 sui locali negli ultimi 36 mesi (anche senza colpa) :

| Data | Tipo (danni da acqua, furto, incendio, rottura cristalli…) | Importo (€) |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

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

## 6. LE VOSTRE ESIGENZE

**Formula desiderata :** ☐ Essenziale ☐ Pro ☐ Su misura ☐ Da consigliare

**Garanzie desiderate :** ☐ Perdita d'esercizio ☐ Guasti macchine ☐ Cristalli e insegne ☐ Merci trasportate ☐ Tutti i rischi informatici ☐ Tutela legale ☐ Perdita di valore dell'avviamento

**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 :

.....

.....

## 7. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano foto o scansioni.

☐ Visura Kbis ☐ Contratto di locazione commerciale ☐ Condizioni particolari del contratto attuale ☐ Attestato sinistri dell'assicuratore attuale ☐ Elenco delle attrezzature o fatture principali ☐ Foto dei locali ☐ IBAN

Più sedi? Compilate un questionario per sede, o descrivetele nelle precisazioni: le riuniamo in un unico contratto.

## 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