



**L'ASSICURAZIONE**  
INSURANCE BROKER S.R.L.

## QUESTIONARIO POLIZZA "CORPI" YACHT - IMBARCAZIONI

Gentile Cliente, al fine di raccogliere i dati necessari alla formulazione dell'offerta per il contratto "corpi" della Sua imbarcazione, La preghiamo compilare il seguente questionario in tutte le sue parti, ricordando che i campi contrassegnati con \* risultano obbligatori. La compilazione completa ci consentirà tuttavia di trattare al meglio l'offerta in base alle Sue esigenze con gli assicuratori. Per l'invio del questionario veda le istruzioni alla fine dello stesso, provvederemo in breve tempo a fornirLe offerta sulla base dei dati raccolti.

DATI DEL CONTRAENTE E BENEFICIARIO					
Cognome e Nome *				C.F. *	
Ragione sociale (se ditta)				P. IVA	
Residenza / Sede legale *	Indirizzo *			Stato *	
	Comune *			C.A.P. *	Prov. *
Professione / Attività					
Dati di contatto *	Telefono		Fax		
	Cellulare		Mail *		
Dati beneficiario (se diverso)					
DATI SULL'IMBARCAZIONE					
Marca e modello *				Anno *	
Nome e/o targa *				Bandiera *	
Tipo *	<input type="checkbox"/> motore fino 34 nodi <input type="checkbox"/> altro ( indicare di seguito ) :		<input type="checkbox"/> motore da 35/40 nodi		
Scafo *	<input type="checkbox"/> monoscafo	<input type="checkbox"/> catamarano	<input type="checkbox"/> trimarano		
Materiale dello scafo *	<input type="checkbox"/> acciaio	<input type="checkbox"/> alluminio	<input type="checkbox"/> carbonio		
	<input type="checkbox"/> ferro	<input type="checkbox"/> legno	<input type="checkbox"/> vetroresina		
	<input type="checkbox"/> altro ( indicare di seguito ) :				
Velocità e lunghezza *	Velocità massima (nodi) *		Lunghezza fuori tutto mt*		
Dotazioni antincendio (se esistenti)	N. estintori		<input type="checkbox"/> manuali	<input type="checkbox"/> automatici	
	Contenuto estintori		<input type="checkbox"/> schiuma	<input type="checkbox"/> polvere	<input type="checkbox"/> Co2 <input type="checkbox"/> acqua
Prezzo d'acquisto *				Data :	
Dati leasing ( se in corso )	Società di Leasing:				
	Scadenza:		Importo :		
Valore da assicurare €uro *	NB il valore minimo assicurabile è di € 25.000,00				
DATI SUL TENDER E MOTORE FUORI-BORDO (se presenti)					
Marca e modello tender				Anno	
Marca e modello motore				Anno	HP
Valore da assicurare €uro	Tender :		Motore		
DATI SUI MOTORI					
Dati Motore 1 *	Marca *		Anno *		
	HP potenza*		CV fiscali*		
Tipo motore 1 *	<input type="checkbox"/> entro bordo	<input type="checkbox"/> entrofuoribordo	<input type="checkbox"/> fuoribordo		
	<input type="checkbox"/> eliche di superficie	<input type="checkbox"/> idrogetto	<input type="checkbox"/> altro		
Carburante 1 *	<input type="checkbox"/> diesel	<input type="checkbox"/> benzina	<input type="checkbox"/> elettrico / ibrido		
Dati Motore 2 (se esistente)	Marca		Anno		
	HP potenza		CV fiscali		
Tipo motore 2	<input type="checkbox"/> entro bordo	<input type="checkbox"/> entrofuoribordo	<input type="checkbox"/> fuoribordo		
	<input type="checkbox"/> eliche di superficie	<input type="checkbox"/> idrogetto	<input type="checkbox"/> altro		
Carburante 2	<input type="checkbox"/> diesel	<input type="checkbox"/> benzina	<input type="checkbox"/> elettrico / ibrido		



UTILIZZO DEL NATANTE			
Utilizzo dell'imbarcazione *	<input type="checkbox"/> diporto <input type="checkbox"/> locazione (no skipper)	<input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> noleggio (con skipper)	
Area di navigazione *	<input type="checkbox"/> mediterraneo ( escluso zone guerra) <input type="checkbox"/> altro ( indicare di seguito ) :	<input type="checkbox"/> laghi e fiumi italiani	
Mesi di navigazione *	<input type="checkbox"/> 12 mesi all'anno	<input type="checkbox"/> 6 mesi all'anno	
Porto stazionamento *		Provincia	
Periodo di disarmo da / a	ore 24 del	ore 24 del	
Equipaggio permanente	<input type="checkbox"/> nessun equipaggio fisso a bordo	<input type="checkbox"/> equipaggio fisso a bordo	
Esperienza di navigazione *	anni di navigazione		
PRECEDENTI ASSICURAZIONI E SINISTRI			
E' attualmente assicurato?*	( se SI preghiamo compilare quanto segue ) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compagnia		N. Polizza	
Premio annuo		Scadenza	
Valore assicurato €uro		Franchigia	
E' mai stato accusato o condannato per frode, ricettazione, rapina, contrabbando, furto, incendio doloso? *	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Le è mai stata rifiutata un'assicurazione ? *	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Ha mai avuto sinistri negli ultimi 5 anni ?* se SI dare breve descrizione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
ESTENSIONI RICHIESTE ( BARRARE QUELLE DI INTERESSE )			
<input checked="" type="checkbox"/>	Trasporti terrestri (sempre compresa)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Acque non protette (sempre compresa)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rischio guerra ed eventi socio-politici (sempre compresa)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rinuncia alla rivalsa in caso di incendio (sempre compresa)		
<input type="checkbox"/>	Danni ai motori (limitata a imbarcazioni fino a 3 anni di età con compilazione di specifico questionario)		
<input type="checkbox"/>	Regate veliche		
<input type="checkbox"/>	Locazione o noleggio con equipaggio		
<input type="checkbox"/>	Scuola di navigazione		
<input type="checkbox"/>	Effetti personali ed attrezzature ( pesca, diving, e simili )	per un valore di €uro	
INVIO DEL QUESTIONARIO			
<b>IL PRESENTE QUESTIONARIO POTRA' ESSERE INVIATO ALLA NOSTRA SOCIETA' COME SEGUE :</b>			
-	TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO <a href="mailto:yacht@assicurazionebroker.com">yacht@assicurazionebroker.com</a>		
-	TRAMITE FAX AL NUMERO +39.0422.590118		
-	TRAMITE POSTA A: L'Assicurazione Insurance Broker s.r.l. – Via L. Pinelli, 3 – 31100 Treviso (TV)		

#### Sottoscrizione del questionario

Il sottoscritto Contraente dichiara che le risposte sono complete, veritiere ed esatte; dichiara inoltre di non aver taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza, avente relazione con i dati e gli elementi necessari alla valutazione del rischio .



\_\_\_\_\_ (nome/cognome leggibile o denominazione)

\_\_\_\_\_ (firma e timbro se Società)

In \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

#### Consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili

Preso atto dell'informativa allegata alla presente, ed ai sensi degli articoli 13,23,24 e 26 del D. Lgs. 196/03, dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali (sensibili e non) per l'ottenimento dell'offerta assicurativa.



\_\_\_\_\_ (nome/cognome leggibile o denominazione)

\_\_\_\_\_ (firma e timbro se Società)

In \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_



## **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" – D. LGS. N. 196/2003**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare La/Vi informiamo di quanto segue:

### **Finalità del trattamento dei dati**

- 1) Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti (raccolti presso di Lei o presso altri soggetti e/o dati che devono esser forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge) è diretto esclusivamente all'espletamento da parte della Società delle finalità attinenti all'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa e di quelle ad esse connesse, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
- 2) Le verrà in seguito richiesto pertanto di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi. Il consenso che Le chiediamo riguarderà anche gli eventuali dati sensibili (come definiti dall'art. 4, comma 1, lett. d) del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (ad esempio dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali.
- 3) Il conferimento dei dati personali e sensibili è facoltativo, salvo che sia richiesto da specifiche normative, quali ad esempio quelle relative all'antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile.
- 4) L'eventuale rifiuto di conferire i dati sopra richiesti potrà comportare tuttavia l'impossibilità di fornire i servizi e/o prodotti assicurativi citati nella presente informativa.

### **Modalità di uso dei dati personali**

- 5) Il trattamento può esser effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e consisterà alle operazioni indicate all'articolo 4, comma 1, lettera a) della Legge e successive modificazioni e/o integrazioni.
- 6) I dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e mansioni ed in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa.
- 7) I dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità di cui al punto 1), agli altri soggetti del settore assicurativo, quali, esemplificativamente, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, brokers e altri canali di distribuzione; periti, consulenti e legali, - società di servizi a cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; banche dati esterne, - ISVAP e Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'artigianato; CONSAP. In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e degli eventuali responsabili possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal "Garante per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e presso i suddetti soggetti.
- 8) Inoltre, i dati personali possono essere comunicati ad altre società del gruppo (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.
- 9) I dati personali non sono soggetti a diffusione.
- 10) I dati personali forniti potranno esser trasferiti fuori dal territorio nazionale per le finalità di cui al punto 1) nel rispetto della vigente normativa ed in particolare degli articoli 42-45 del D. Lgs. 196/2003.

### **Diritti dell'interessato**

- 11) Fermi restando gli effetti indicati all'articolo 4) che precede, L'art. 7 del D. Lgs. 196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione informa intelligibile, - di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

**Titolare del trattamento dei dati è "L'Assicurazione Insurance Broker s.r.l." – Via Pinelli, 3 / 31100 Treviso (TV) – e responsabile per il trattamento è il Sig. Perazzetta Claudio, Legale Rappresentante della stessa.**

**L'ASSICURATIONE INSURANCE BROKER S.R.L.  
(il Legale Rappresentante)**