



**L'ASSICURAZIONE**  
**INSURANCE BROKER SRL**



## QUESTIONARIO MARINE



### INFORMAZIONI GENERALI

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Precisare l'attività prevalente (Porto Turistico, Approdo, Rimessaggio, Circolo Nautico, Cantiere Nautico):

\_\_\_\_\_

CAPITALI ASSICURATI	
Fabbricati	€ _____
Opere civili a mare *	€ _____
Macchinari / Impianti / Attrezzature comprese quelle installate nelle opere civili a mare	€ _____
Merci Fisse	€ _____
Imbarcazioni all'aperto in acqua	€ _____
Imbarcazioni all'aperto a secco	€ _____
Imbarcazioni sottotetto	€ _____
Contro i danni da FURTO	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
<b>Opere civili a mare*</b> = Diga foranea, moli, banchine, calate, pontili fissi e galleggianti, pali di ormeggio, catenarie, anelli di ormeggio, golfari, corpi morti, segnalamenti marittimi diversi dai fanali portuali, boe segnaletiche.	

**PREVENZIONE**

- |                     |  |   |  |
|---------------------|--|---|--|
| Estintori           | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Numero               | <input type="checkbox"/> Tipo                    |
|                     |  | <input type="checkbox"/> Periodo manutenzione |  |
| Idranti             | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Numero               | <input type="checkbox"/> Alimentazione           |
|                     |  | <input type="checkbox"/> Riserva idrica       | <input type="checkbox"/> Collegamento acquedotto |
| Installazioni fisse | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Di rilevamento       | <input type="checkbox"/> Di spegnimento          |

VV.FF distanza KM \_\_\_\_\_ tempo di intervento minuti \_\_\_\_\_

**SEZIONE A - ORMEGGIO IN ACQUA DELLE IMBARCAZIONI**

- |  | Protetti dalle<br>onde  | Non protetti<br>dalle onde   |  |
|--|-------------------------|--|--|
| ⇒ Pontili fissi n. _____<br>con attracco per n. barche _____   | _____                   | _____  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ⇒ Pontili galleggianti n. _____<br>con attracco per n. barche _____  | _____                   | _____  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ⇒ Boe / gavitelli n. _____<br>Con attracco per n. barche _____   | _____                   | _____  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ⇒ Totale posti barca _____ di cui circa n. _____ superiori a 10 m.   |                         |  |  |
| ⇒ Valore totale massimo presunto imbarcazioni all'ormeggio € _____   |                         |  |  |
| ⇒ Il richiedente fornisce assistenza per le operazioni di ormeggio e disormeggio delle imbarcazioni?   |                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ⇒ Il richiedente fornisce un servizio di sorveglianza per la sicurezza dell'attracco delle imbarcazioni?   |                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ⇒ Il richiedente fornisce il servizio di vigilanza contro il furto delle imbarcazioni e loro accessori? Se <b>SI</b> , in che tempi e modalità ( periodica, continuativa, diurna, notturna )   |                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____  |                         |  |  |
| tramite propri dipendenti <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   | tramite società esterna | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |
| ⇒ Esiste impianto di allarme a protezione della località assicurata?<br>Se <b>SI</b> indicare il modello ed il tipo (perimetrale, volumetrico per uffici o magazzini, video sorveglianza, etc) |                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____  |                         |  |  |

- ⇒ Esiste un contratto di presa in consegna e/o custodia delle imbarcazioni tra l'operatore nautico e gli utenti dei servizi?  SI  NO
- ⇒ Per qualcuna delle predette voci il richiedente ha dato in appalto determinate attività? Se **SI** precisare quali attività \_\_\_\_\_  SI  NO
- \_\_\_\_\_

## SEZIONE B - GIACENZA A TERRA DELLE IMBARCAZIONI

- ⇒ **Imbarcazioni all'aperto. Se SI precisare quanto segue:**  SI  NO
- Si trovano in area recintata?  SI  NO
- N. Imbarcazioni \_\_\_\_\_
- Superficie totale occupata mq \_\_\_\_\_
- Il richiedente prende in consegna le imbarcazioni di cui alle suddette voci (barche all'aperto) ?  SI  NO
- Valore totale presunto delle imbarcazioni all'aperto € \_\_\_\_\_
- ⇒ **Al chiuso sottotetto. Se SI precisare quanto segue:**  SI  NO
- N. Imbarcazioni \_\_\_\_\_
- Superficie totale per le imbarcazioni mq \_\_\_\_\_
- Valore totale presunto delle imbarcazioni sottotetto € \_\_\_\_\_
- ⇒ Esiste impianto di allarme a protezione della località assicurata?  
Se **SI** indicare il modello ed il tipo (perimetrale, volumetrico per uffici o magazzini, video sorveglianza, etc)  SI  NO
- \_\_\_\_\_

## SEZIONE C - LAVORI SULLE IMBARCAZIONI

- ⇒ Il richiedente effettua lavori di normale manutenzione (lavaggio, carenatura, pitturazione, piccoli lavori meccanici di carpenteria navale, etc. ) ?  SI  NO

- ⇒ Il richiedente effettua anche grossi lavori di manutenzione e/o trasformazione (grossi interventi sui motori, sullo scafo, modifiche nella disposizione interna della barca, allungamento della stessa, etc.) ? Se **SI** indicare approssimativamente la percentuale di incidenza di questi lavori sul fatturato totale \_\_\_\_\_ %  **SI**  **NO**
- ⇒ Fascia di imbarcazioni entro la quale in linea di massima vengono effettuati i lavori  
Lunghezza da metri \_\_\_\_\_ a metri \_\_\_\_\_  
Valore da € \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_
- ⇒ Il richiedente concede l'uso di attrezzi ai proprietari delle imbarcazioni o loro incaricati affinché gli stessi possano effettuare per loro conto le riparazioni?  **SI**  **NO**
- ⇒ Alcuni lavori vengono dati in appalto a Ditte terze? Se **SI** indicare i lavori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**

## SEZIONE D – MOVIMENTAZIONE DELLE IMBARCAZIONI

- ⇒ Vengono effettuate operazioni di alaggio e varo? Se **SI** indicare i mezzi che vengono utilizzati per tali operazioni (gru, argani, verricelli, travel – lift semoventi, nonché la loro portata massima) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**
- ⇒ Vengono effettuate operazioni di movimentazione a terra? Se **SI** indicare i mezzi che vengono usati per tali operazioni (carrelli manuali, carrelli motore, travel lift, autocarri, etc) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**
- ⇒ Le operazioni di movimentazione a terra possono essere effettuate anche fuori dall'ambito operativo del richiedente? Se **SI** indicare le località interessate ed i mezzi di trasferimento e movimentazione in loco \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**
- ⇒ Vengono effettuate operazioni di spostamento in acqua nell'ambito del luogo operativo del richiedente rimorchiando le imbarcazioni? Se **SI** indicare il tipo e la potenza del mezzo che effettua tali operazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**
- ⇒ Il richiedente ha dato in appalto qualcuna delle suddette attività? Se **SI** precisare l'attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  **SI**  **NO**

## SEZIONE E - ATTIVITA' SPORTIVE E RICREATIVE

**Il richiedente svolge le seguenti attività:**

- ⇒ Scuola di vela (n. partecipanti ultimo anno \_\_\_\_\_)  SI  NO
- ⇒ Organizzazione di regate (n. regate annuali \_\_\_\_\_)  
N. partecipanti medio a regate \_\_\_\_\_ tipo di barche \_\_\_\_\_  SI  NO
- ⇒ Scuola motonautica (n. partecipanti ultimo anno \_\_\_\_\_)  SI  NO
- ⇒ Scuola subacquea (n. partecipanti ultimo anno \_\_\_\_\_)  SI  NO
- ⇒ Scuola sci nautico (n. partecipanti ultimo anno \_\_\_\_\_)  SI  NO
- ⇒ Scuola nuoto (n. partecipanti ultimo anno \_\_\_\_\_)  SI  NO
- ⇒ Eventuali altre attività organizzate dal richiedente \_\_\_\_\_
- ⇒ Alcune attività vengono date in appalto a Ditte terze) Se **SI** indicare le attività \_\_\_\_\_  SI  NO

**SEZIONE F - FORNITURE DI ULTERIORI SERVIZI**

**Il richiedente fornisce anche i seguenti servizi:**

- ⇒ Distribuzione carburante  SI  NO
- ⇒ Energia elettrica  SI  NO
- ⇒ Acqua potabile  SI  NO
- ⇒ Allacciamento telefonico e/o televisivo  SI  NO
- ⇒ Ricovero dotazioni, attrezzature, motori fuoribordo, accessori in locali chiusi a terra  SI  NO
- ⇒ Vendita bombole di gas liquido  SI  NO
- ⇒ Ricarica di bombole per subacquei
- ⇒ Bar  SI  NO
- ⇒ Ristorante  SI  NO
- ⇒ Docce, WC, spogliatoi  SI  NO
- ⇒ Noleggio imbarcazioni. Se **SI** indicarne tipo e valore \_\_\_\_\_  SI  NO
- ⇒ Parcheggio auto. Se **SI** indicare il numero massimo di auto \_\_\_\_\_  SI  NO
- Custodito?  SI  NO
- Recintato?  SI  NO
- ⇒ Alcuni servizi vengono dati in appalto a Ditte terze? Se **SI** indicare i servizi \_\_\_\_\_  SI  NO

## SEZIONE G – INTROITI ANNUALI

( per i circoli nautici si indica l'importo totale incassato per le quote sociali e per le altra Attività offerte dal circolo. Per le società o Ditte si indica il fatturato annuale delle attività )

	Prestati direttamente	Dati in appalto
⇒ Per tutte le attività / lavori / servizi forniti escluso la voce C	€ _____	€ _____
⇒ Per i soli lavori effettuati sulle imbarcazioni – Sezione D	€ _____	€ _____

## SEZIONE H – DIPENDENTI

- ⇒ Iscritti all' INAIL n. \_\_\_\_\_ totale annuo retribuzioni € \_\_\_\_\_
- ⇒ Non iscritti all' INAIL n. \_\_\_\_\_ totale annuo retribuzioni € \_\_\_\_\_
- TOTALE €** \_\_\_\_\_

## SEZIONE I – POLIZZE IN CORSO E STATISTICA – OSSERVAZIONI

- ⇒ Relativamente ad eventi atmosferici precisare se si tratta di zona soggetta a trombe d'aria  
In caso affermativo precisare i precedenti \_\_\_\_\_  SI  NO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ⇒ Si sono verificati sinistri negli ultimi cinque anni per le attività sopra descritte? Se **SI**  
indicarne il numero, la tipologia, ed entità degli stessi \_\_\_\_\_  SI  NO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ⇒ Il richiedente ha attualmente in corso coperture per i rischi di cui sopra? Se **SI** indicare gli  
estremi delle polizze in corso (scadenze, premi annuali, somme  
assicurate) \_\_\_\_\_  SI  NO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Qualora fosse di vostro gradimento e previo esame dei vostri attuali contratti in corso, Vi forniremo, a titolo completamente gratuito, uno studio sintetico con le nostre osservazioni evidenziando anche una comparazione sia dei premi che delle garanzie prestate.**

Data

In fede

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

N.B. il presente questionario non comporta nessun obbligo per il contraente ; i dati indicati dallo stesso sono utili unicamente alla comprensione e valutazione del rischio.





