

## PROPOSTA-QUESTIONARIO

(La Società si impegna a fare uso riservato di queste notizie ed informazioni)

Agenzia \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_

<p>1) <b>NOMINATIVO E DOMICILIO DEL CONTRAENTE</b></p> <p>In qualità di:</p> <p>Il contraente è gestore dell'impianto?</p> <p>L'impianto è impiegato per l'esercizio di attività che dà luogo a produzione di reddito agrario (D.P.R. 22.12.1986, n. 917)?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>proprietario <input type="checkbox"/></p> <p>privato <input type="checkbox"/> azienda industriale <input type="checkbox"/> azienda agricola <input type="checkbox"/></p> <p>installatore <input type="checkbox"/> produttore <input type="checkbox"/> altro.....</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>2) <b>UBICAZIONE DELL'IMPIANTO</b></p> <p>Sono presenti mari, laghi, corsi d'acqua nelle vicinanze?</p> <p>Eventi dannosi da inondazioni/alluvioni e terremoto in zona</p> <p><b>DESCRIZIONE DEGLI ENTI PREESISTENTI NEL RAGGIO DI 1 KM</b></p>	<p>Indirizzo.....</p> <p>.....</p> <p>zona: urbana <input type="checkbox"/> isolata <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>precisare distanze e dislivello</p> <p>.....</p> <p>SI terremoto <input type="checkbox"/> SI inondazioni/alluvioni <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Anno .....</p> <p>Intensità .....</p> <p>.....</p>
<p>3) <b>COPERTURE ASSICURATIVE</b></p> <p>Eventuali polizze già in corso sull'impianto e/o sui beni preesistenti</p> <p>Altre polizze in corso con Reale Mutua</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(allegare documentazione)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>4) <b>DESCRIZIONE DELL'IMPIANTO:</b></p> <p><b>MERCI / BIOMASSE UTILIZZATE</b></p> <p><b>DESCRIZIONE DEL CICLO PRODUTTIVO</b></p>	<p>Potenza in kWp: .....</p> <p>Data di messa in esercizio .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(allegare depliant illustrativi, schemi di lay-out, disegni, altra documentazione fatta in fase di progettazione e/o montaggio)</p>

5) DESCRIZIONE SISTEMI ANTINTRUSIONE	..... .....
6) DESCRIZIONE SISTEMI ANTINCENDIO E/O RILEVAZIONE DEL FUMO  Vigili del fuoco (località e distanza in km)	..... ..... .....
7) SISTEMI DI CONTROLLO IMPIANTO	Diretto con personale <input type="checkbox"/> Telecontrollo a distanza <input type="checkbox"/> Sopralluoghi giornalieri <input type="checkbox"/> Altro .....
8) <b>MANUTENZIONE</b> (precisare tipologia, cadenza e durata, personale preposto, esistenza e durata delle garanzie dei costruttori/fornitori)  Esiste contratto di assistenza e manutenzione e servizio di pronto intervento in casi di guasto alle macchine?	..... ..... ..... SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9) <b>RICAMBI</b> - Riserve di magazzino di pezzi strategici - Tempi di ricevimento dei pezzi strategici non presenti a magazzino	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ..... .....
10) <b>ENERGIA PRODOTTA IN UN ANNO DALL'IMPIANTO</b>  <b>UTILIZZO DELL'ENERGIA PRODOTTA</b>	Kwh ..... di cui: energia elettrica ..... energia termica .....  Uso proprio <input type="checkbox"/> Destinata alla vendita <input type="checkbox"/>
11) <b>MASSIMA MISURA UNITARIA DI INDENNIZZO</b> (massimo prezzo di vendita dell'energia prodotta, comprensivo di Certificati Verdi)	Euro/Kw.....  (allegare documentazione)
12) <b>POSSIBILITA' DI RIDURRE IL DANNO INDIRETTO</b>	Noleggio altre macchine <input type="checkbox"/> Esistenza macchine di riserva <input type="checkbox"/>  Tempo previsto per il completo rimpiazzo dei macchinari principali .....
13) <b>DANNI SUBITI DALL'IMPIANTO</b>  <u>In caso di impianto già in esercizio:</u> Nei tre anni precedenti l'impianto da assicurare ha subito danni? Il Contraente ha o ha avuto altra polizza sull'impianto da assicurare? (in caso affermativo precisare se tale polizza è stata annullata e per quale motivo)  <u>In caso di impianto appena installato e collaudato:</u> L'impianto da assicurare ha subito danni durante il periodo di costruzione/installazione e collaudo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ..... SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (se SI precisare tipologie, numero e frequenze con importi minimi,

	medi e massimi) ..... .....
<b>14) DANNI DA INTERRUZIONE DI ESERCIZIO</b> 1 causa del danno 2 macchinario che ha determinato l'interruzione 3 durata 4 misure adottate per evitare il ripetersi del danno	..... ..... ..... .....
<b>15) SOMME DA ASSICURARE</b> - DANNI DIRETTI (Costo di rimpiazzo a nuovo dell'impianto)  - DANNI INDIRETTI (Perdita su base annua risultante dalla moltiplicazione dell'energia elettrica e/o termica prodotta per il prezzo di vendita al kWh contrattualizzato con il Gestore della rete addizionato dall'eventuale valore dell'incentivo statale riconosciuto)	Fabbricati e opere civili Euro ..... Macchinari ed impianti Euro ..... Demolizione e sgombero Euro ..... Ricorso terzi Euro ..... Totale Euro.....  energia elettrica prodotta kWh ..... * Euro/kWh ..... + energia termica prodotta kWh ..... * Euro/kWh ..... = Totale Euro..... (verificare l'esatto prezzo di vendita ed il valore dell'incentivo)
<b>16) GARANZIE RICHIESTE</b>	DANNI DIRETTI <input type="checkbox"/> DANNI INDIRETTI <input type="checkbox"/>  Eventuali garanzie non richieste: furto <input type="checkbox"/> guasto alle macchine <input type="checkbox"/> elettronica <input type="checkbox"/> altro .....
<b>17) NECESSITA' DI ALTRE COPERTURE</b> Il Contraente è interessato a separate coperture assicurative: - durante il montaggio dell'impianto?  - di Responsabilità Civile?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATA

IL PROPONENTE