



A.I.Per.T.



AIPERT Modello di proposta

Inviare a mezzo email a International Transport Intermediaries Club Limited, 90 Fenchurch Street, Londra, EC3M 4ST

c/o LC Larizza Consulting E-mail: nicola.larizza@larizzaconsulting.it

Via Monte Rosa 19, 20149 Milano www.larizzaconsulting.it

Ragione sociale

Indirizzi

E-mail

P. IVA

Telefono

Fax

Generalità della persona a cui poter indirizzare la corrispondenza

Broker assicurativo al quale inviare il preventivo

1 Informazioni generali (se lo spazio è insufficiente si prega di continuare su un foglio separato)

a. Data di costituzione

b. Ragione sociale e indirizzo di ogni società controllata, controllante o consociata e delle filiali che si desiderano assicurare

Ragione sociale e indirizzo

Attività principale

c. Numero di Amministratori/Soci

Numero totale delle persone impiegate

(impiegate per fornire i servizi di cui al punto 2e)

d. Generalità, carica all'interno della compagine aziendale, qualifiche professionali e anni di esperienza di Amministratori/ Soci e Dirigenti

2 Reddito lordo annuo (compensi e commissioni maturati)

(La dichiarazione si considera espressa in EUR. Se in altra valuta si prega di specificare, ad es. "USD", "GBP")

a. Ultimo esercizio

b. Stima esercizio in corso

c. Stima prossimo esercizio

cc. Quota di reddito (stimata) da attività svoltesi in Italia (se applicabile)

e. Vi preghiamo di indicare in percentuale una stima dei Vostri compensi ricevuti da ciascuna delle seguenti categorie di clienti:

	Percentuale dei compensi		Percentuale dei compensi
Ass.tori merci (air cargo)		Ass.tori responsabilità CMR (stradale)	
Ass.tori merci (marine)		Armatori/Noleggianti o loro P&I Clubs	
Ass.tori merci (strada)		Responsabilità COTIF (rail operator)	

Ass.tori merci (rail)		Controllo Qualità, Superintendence etc	
Altro (si prega di specificare)			

3 Mandanti

Vi preghiamo di indicare i mandanti per i quali operate abitualmente :

	SI	NO
I suoi mandanti possiedono partecipazioni finanziarie nella Vostra società?	SI	NO

4 Condizioni generali di contratto

a. Operate sulla base di condizioni generali di contratto nazionali/standard?	SI	NO
b. Oppure sulla base di condizioni generali di contratto da Voi predisposte?	SI	NO
In caso di risposta affermativa ad una delle precedenti domande: informate sempre i Vostri clienti dell'applicazione delle Vostre condizioni generali di contratto?	SI	NO

Vi preghiamo di farci pervenire copia di tutte le condizioni generali di contratto da Voi impiegate. In caso di risposta affermativa alla domanda a) o b), Vi preghiamo di fornire maggiori dettagli su di un di foglio separato

5 Trascorsi in fatto di richieste di risarcimento

a. Negli ultimi 5 anni, avete ricevuto richieste di risarcimento o vi sono state circostanze suscettibili di dar luogo a richieste di risarcimento ?	SI	NO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

In caso di risposta affermativa, Vi preghiamo di fornire maggiori dettagli su di un foglio separato

b. È mai accaduto che un assicuratore

i. Abbia rifiutato di assicurarVi ?	SI	NO	ii. Abbia annullato la Vostra assicurazione?	SI	NO
iii. Abbia rifiutato di rinnovare la Vostra assicurazione?	SI	NO	iv. Vi abbia imposto penali o condizioni speciali?	SI	NO

In caso di risposta affermativa, Vi preghiamo di fornire maggiori dettagli su un di foglio separato

c. Attualmente, siete assicurati contro i rischi coperti da ITIC?	SI	NO
In caso di risposta affermativa, con quale/i assicuratore/i?		

6 Massimali e franchigie

Vi preghiamo di indicare i massimali e le franchigie prescelti

Massimale	EUR	Franchigia EUR 2,500
-----------	-----	----------------------

7 Certificazione di Qualità

Avete ottenuto una certificazione di qualità secondo la normativa BS5750/ISO9002?

	SI	NO
--	----	----

8 Ulteriori coperture assicurative disponibili con ITIC

a. Desiderate ricevere informazioni sull'assicurazione contro la perdita di commissioni di brokeraggio (LOC)?	SI	NO
b. Assicurazione Portavalori (CIT)?	SI	NO
c. Servizio di recupero crediti e copertura spese legali per esborsi e commissioni (Rule 10)?	SI	NO
d. Assicurazione della responsabilità di dirigenti e funzionari (D&O)?	SI	NO

9 Vi preghiamo altresì di fornirci copia di qualsiasi materiale pubblicitario e informativo sulla Vostra attività rilevante ai fini della presente proposta.

DICHIARAZIONE

In caso di accettazione della presente proposta, il sottoscritto/i si impegna/no ad agire, rispettare e vincolarsi al Regolamento di ITIC ('ITIC Rules') ad ogni sua eventuale integrazione o modificazione apportata nei modi e nelle forme previsti dal Regolamento stesso oltre che per decisione del Club e dei suoi Amministratori.

Il sottoscritto/i dichiara/noche, per quanto a sua/loro conoscenza, i dati e le informazioni sopra fornite sono vere e corrette e nessun fatto rilevante è stato sottaciuto o presentato in modo inesatto. (L'espressione "fatto rilevante" indica un fatto suscettibile di influire sulla valutazione o l'accettazione della presente proposta da parte di un assicuratore).

Firma

Carica del firmatario

Data

Il presente modello di proposta deve essere compilato e firmato da persona autorizzata a vincolare il proponente.