



Car.Fin srl – Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166 – Capitale Sociale i.v. 10.000,00 € Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 – 80135 Napoli [www.carfin.it](http://www.carfin.it) – [info@carfin.it](mailto:info@carfin.it)

## QUESTIONARIO PROPOSTA PER POLIZZA TRASPORTI

NOTA:

- a) E' indispensabile rispondere a tutte le domande contenute nel presente Questionario, che in caso di realizzazione della polizza, verrà allegato alla stessa.
- b) Qualora lo spazio riservato alle risposte dovesse risultare insufficiente, si prega di inserire fogli separati e di indicare i rimandi del caso.
- c) La compilazione e la sottoscrizione del presente Questionario da parte del proponente non obbligano di per sé gli Assicuratori a stipulare la polizza.

1) NOME DELL'ASSICURATO (Assureds Name)

2) INDIRIZZO (Address)

3) DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ (Description of Business)

Import-Export (Import-Export)

Grossista (Wholesaler)

Dettagliante (Retailer)

Spedizioniere (Freight Forwarder)

Corriere (Courier)

Altro: specificare (others: give details)

3.a DESCRIZIONE DELLA MERCE DA ASSICURARE – SI PREGA DI ALLEGARE STAMPATI ILLUSTRATIVI DELLA MERCE:(Description of the interest to be insured – please attach brochure to show the interest)

4) DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ (Date of inception)

5) FATTURATO DEGLI ULTIMI 12 MESI (turnover last 12 months)

6) FATTURATO PREVENTIVATO PER I PROSSIMI 12 MESI (turnover forthcoming 12 months)



Car.Fin srl – Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166 – Capitale Sociale i.v. 10.000,00 € Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 – 80135 Napoli [www.carfin.it](http://www.carfin.it) – [info@carfin.it](mailto:info@carfin.it)

7) VALORI MOVIMENTATI OGNI ANNO (Specificare la base di valutazione usata)

VALUES SHIPPED PER ANNUM (Please specify basis of value used)

IMPORTAZIONE	VIA MARE	VIA TERRA	VIA AEREA
(IMPORTS)	(Sea)	(Land)	(Air)
ESPORTAZIONE	VIA MARE	VIA TERRA	VIA TERRA
(EXPORTS)	(Sea)	(Land)	(Air)
MOVIMENTAZIONI INTERNE VIA MARE		VIA TERRA	VIA TERRA
(INLAND TRANSITS)	(Sea)	(Land)	(Air)

8) SPECIFICARE LE MODALITÀ CON LE QUALI ESEGUITE I TRASPORTI DEI SUDDETTI VALORI (Split of values over types of carriage used)

Propri Mezzi (Own vehicle) %

Trasportatori/ Vettori (Common carriers) %

Altro/Specificare (Others-specify) %

9) VALORE MASSIMO DI CIASCUN TRASPORTO

(Maximum value any one transit)

11) VALORE MEDIO DI CIASCUN TRASPORTO

(Average value any one transit)

12) CARATTERISTICHE DEGLI IMBALLI

(How are goods packed?)

**STATISTICA PRECEDENTI SINISTRI - PREVIOUS LOSS RECORD**

SPECIFICARE TUTTI I SINISTRI DEGLI ULTIMI 5 ANNI PER LE PRECEDENTI COPERTURE

(Give loss history for all proposed coverages for last 5 years)

Data: (date)

Cause: (causes)

Importi liquidati: (claims settled)



Car.Fin srl – Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166 – Capitale Sociale i.v. 10.000,00 € Sede Legale e  
Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 – 80135 Napoli [www.carfin.it](http://www.carfin.it) – [info@carfin.it](mailto:info@carfin.it)

Importi a riserva: (reserved claims)

Assicuratori precedenti: (previous insurer)

## DICHIARAZIONE - (DECLARATION)

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questo formulario corrispondono al vero e che nessun fatto materiale è stato omesso e che se questa proposta è stata compilata da altra persona, questa ha operato su mia autorizzazione. Sono consapevole e accetto che le informazioni contenute in questa proposta costituiscono la base del contratto tra me e gli Assicuratori. Il sottoscritto autorizza espressamente la Compagnia, qualora la stessa lo ritenga necessario, alla verifica di quanto dichiarato riguardo i precedenti assicurativi.

(I/We declare that all information given on this form is true and that no material fact has been withheld, and if anything on this form was written by another person they acted as my agent for this purpose. I/We agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me/us and the Underwriter(s). Should the Underwriter(s) deem it necessary, I/We explicitly authorize them to verify my declarations about previous insurances and loss history.

DATA

(Date) .....

FIRMA DEL PROPONENTE

(Signature) .....