

DUAL Fine Art Collezioni Private

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE

Proposta di assicurazione per Collezionisti privati di oggetti d'arte

Si precisa che i termini riportati in lettere maiuscole nella presente PROPOSTA di assicurazione hanno il significato a loro attribuito nella Sezione DEFINIZIONI: UN'UTILE GUIDA ALLA COMPrensIONE DEL TESTO delle condizioni di POLIZZA.

Le risposte relative alle domande contenute nella presente PROPOSTA sono considerate di primaria importanza per gli ASSICURATORI. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame degli oggetti d'arte facenti parte della propria Collezione.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli ASSICURATORI in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze in merito al rischio oggetto di assicurazione, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'INDENNIZZO.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

P.IVA.

Codice Fiscale:

Indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

INFORMAZIONI SUI BENI CHE SI DESIDERA ASSICURARE

1. Indicare la SOMMA ASSICURATA prescelta in riferimento a ciascuna partita:

Partite Assicurate:	SOMMA ASSICURATA (specificare il valore delle partite in €):	
Contenuto artistico/collezioni		
Gioielli ed orologi		
Altro:.....		
TOTALE		

2. Indicare la forma di assicurazione richiesta per ogni partita:

Partite Assicurate:	Stima accettata (*)	Valore dichiarato
Contenuto artistico/collezioni		
Gioielli ed orologi		
Altro:.....		

(*) in caso di STIMA ACCETTATA, allegare eventuali perizie, expertise o fatture di acquisto

3. Elenco dei beni che si desidera assicurare (*)

Contenuto artistico/collezioni	Gioielli ed orologi	Altro:.....

(*) Ove necessario, è possibile utilizzare la scheda ULTERIORI INFORMAZIONI per maggiori precisazioni o allegare alla presente Proposta l'elenco dei beni fornito dal Proponente

INFORMAZIONI SULLE UBICAZIONI

4. DATI DELL'UBICAZIONE PRINCIPALE

Indirizzo:

CAP: Comune: Provincia:

Tipologia	Villa / Singola unità immobiliare indipendente	
	Villa a schiera	
	Appartamento al piano	
	Altro:	
Zona	Residenziale	
	Industriale	
	Rurale	
	Altro:	
Ristrutturazione	Si, da più di 10 anni	
	Si, da meno di 10 anni	
	No	

5. DATI DELL'EVENTUALE UBICAZIONE AGGIUNTIVA

Esistono UBICAZIONI aggiuntive rispetto a quella principale che si desidera includere in POLIZZA?

SI	NO
----	----

In caso affermativo compilare i campi seguenti; nel caso in cui le UBICAZIONI fossero superiori a 2, fornire gli opportuni dettagli compilando la scheda ULTERIORI INFORMAZIONI.

Indirizzo

CAP: Comune: Provincia:

Tipologia	Villa / Singola unità immobiliare indipendente	
	Villa a schiera	
	Appartamento al piano	
	Altro:	

6. Elencare i beni che si prevede verranno riposti all'interno dell'ubicazione aggiuntiva:

Contenuto artistico/collezioni	Gioielli ed orologi	Altro:.....

INFORMAZIONI SUI MEZZI DI PROTEZIONE

7. IMPIANTO DI ALLARME

L'UBICAZIONE principale è protetta da un IMPIANTO DI ALLARME?

SI	NO
----	----

In caso affermativo, l'IMPIANTO DI ALLARME è dotato delle seguenti caratteristiche:

Collegamento tramite:	GSM	
	Ponte radio	
	Altro:	

Collegamento con:	Società di Telesorveglianza	
	Istituto di Vigilanza Privato	
	Forze dell'Ordine	
	Utenze private	
	Altro:	

8. CASSAFORTE

All'interno dell'UBICAZIONE principale è presente una CASSAFORTE?

SI	NO
----	----

In caso affermativo, la CASSAFORTE è dotata delle seguenti caratteristiche:

Marca:
Modello:
Certificazione Europea numero:

Posizionamento:	Collocata in locale allarmato	
	Murata o ancorata	
	Non murata ma di peso > 300 gr	
	Altro:	

9. In caso di UBICAZIONI aggiuntive, le stesse sono dotate di mezzi di protezione e sicurezza di livello pari o superiore a quelli dell'UBICAZIONE principale?

All'interno dell'UBICAZIONE principale è presente una CASSAFORTE?

SI	NO
----	----

In caso negativo, fornire qui di seguito gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

GARANZIE OPZIONALI A DISCREZIONE DEL PROPONENTE

10. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA GIOIELLI ED OROLOGI OVUNQUE RIPOSTI ALL'INTERNO DELL'UBICAZIONE? SI NO

11. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA GIOIELLI ED OROLOGI OVUNQUE RIPOSTI? SI NO

12. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA GIOIELLI ED OROLOGI INDOSSATI? SI NO

Se SI, indicare per quale SOMMA ASSICURATA: €

13. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA TERREMOTO? SI NO

14. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA ALLUVIONE? SI NO

15. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA ATTI VANDALICI e/o SOCIO POLITICI? SI NO

16. Il Proponente desidera attivare la GARANZIA BENI PRESSO ISTITUTI BANCARI? SI NO

Se SI, compilare i campi seguenti:

Denominazione Istituto Bancario:

Indirizzo: CAP: Città:

ALTRE ASSICURAZIONI / SINISTRI PREGRESSI

17. Il Proponente ha mai stipulato altre polizze a copertura dei beni che si desidera assicurare? SI NO

In caso affermativo indicare i seguenti dati:

Compagnia Assicuratrice	Scadenza	Premio Lordo

18. Negli ultimi 5 anni sono stati subiti danni dai beni che si desidera assicurare? SI NO

In caso affermativo compilare la scheda *Sinistri pregressi* allegata

.....

DICHIARAZIONI

Il Contraente dichiara che le informazioni contenute nella presente proposta corrispondono a verità e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base della presente proposta, e delle altre informazioni eventualmente fornite, gli assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza.

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e preso visione delle condizioni di polizza redatte ai sensi del regolamento IVASS n. 41 del 2018, consegnate prima della sottoscrizione del contratto.

Con la firma sottostante si sottoscrive la dichiarazione sopra riportata

Data: .../.../..... Firma del Proponente ✍

MEZZI DI PAGAMENTO

Il contratto prevede il pagamento del premio in unica soluzione, salvo diversamente ed espressamente concordato con gli ASSICURATORI ed indicato nella SCHEDA DI POLIZZA.

Il pagamento del premio dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato a DUAL Italia S.p.A o all'intermediario assicurativo, espressamente in tale qualità

Data: .../.../..... Firma del Proponente ✍

Il presente documento è aggiornato al mese di Dicembre 2021

EVENTUALI INFORMAZIONI INTEGRATIVE ALLA PROPOSTA FORNITE DAL PROPONENTE

.....

SINISTRI PREGRESSI

La presente scheda dovrà essere compilata per ciascun SINISTRO di cui il Proponente sia a conoscenza.

1) Data dell'evento

.....

2) Ammontare del danno

.....

3) Beni colpiti da sinistro

.....

.....

.....

4) Descrizione dell'evento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....