



Rev.0/08.05.09

MODULO PER QUOTAZIONE ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

CONTRAENTE/ASSICURATO

Denominazione sociale: _____ Partita IVA: _____

Attività Svolta: _____ Fatturato: _____

Sede legale: _____ Ubicazione del rischio: _____

superficie totale: _____ N° Operai: _____ Retribuzioni lorde operai:€ _____

superficie coperta: _____ N° Impiegati: _____ Retribuzioni lorde impiegati:€ _____

GARANZIE

MASSIMALI

FRANCHIGIE/SCOPERTI

R.C. verso TERZI.

R.C. verso PRESTATORI D'OPERA

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Compagnia: _____

Scadenza: _____

Premio Annuo Lordo: _____

SINISTRI