

## QUESTIONARIO INFORMATIVO SUPERBONUS 110%

### Dati del contraente

---

Cognome e Nome / Ragione Sociale:

Indirizzo:

Codice fiscale:

Partita Iva:

### Dati della ditta / Impresa appaltante

---

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Codice fiscale/ Partita Iva:

### Dati relativi alla attività svolta dal Contraente

---

**Attività svolta (o ATECO):** \_\_\_\_\_

Ubicazione ed indirizzo (sede legale dell'attività): \_\_\_\_\_

### Dati relativi all'opera asseverata

---

**Dichiarare il valore dell'opera risultante dall'asseverazione o da altro documento certificato**

(FASCIA A) fino a € 500.000,00: \_\_\_\_\_

(FASCIA B) superiore ad € 500.000,00 e fino ad € 1.000.000,00: \_\_\_\_\_

(FASCIA C) eccedente € 1.000.000,00 e fino a € 3.000.000,00: \_\_\_\_\_

(FASCIA D) eccedente € 3.000.000,00 e fino a € 5.000.000,00: \_\_\_\_\_

(FASCIA C) eccedente € 5.000.000,00: \_\_\_\_\_

**L'opera è iniziata (o inizierà) in data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **e terminerà in data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Ubicazione ed indirizzo dell'opera:** \_\_\_\_\_

**L'asseverazione è stata rilasciata in data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### Dati tecnici

---

Massimale per contraenza persona giuridica (€ 25.000/€ 50.000): € \_\_\_\_\_ Franchigia: € \_\_\_\_\_ Decorrenza: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Scadenza: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Postuma (10 anni): \_\_\_\_\_

### Dati relativi ai procedimenti pregressi

---

È stato coinvolto in procedimenti o vertenze legali negli ultimi 7 anni?

SI

☐

NO

☐

Di che tipo?

- Civile
- Penale
- Amministrativo

☐  
☐  
☐

Con quale esito? \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

È stato coinvolto in vertenze contrattuali con i clienti negli ultimi 5 anni?

SI ☐

NO ☐

Con il recupero del credito?

SI ☐

NO ☐

#### Altre coperture assicurative

Ha in corso analoga copertura con altre Compagnie del mercato?

SI ☐

NO ☐

Se sì, quale: \_\_\_\_\_

Ha sottoscritto in passato analoga copertura disdettata da parte di altre Compagnie del mercato?

SI ☐

NO ☐

Se sì, indichi la Compagnia e le ragioni per cui la copertura non è più in essere \_\_\_\_\_

E' a conoscenza di fatti e/o atti che potrebbero originare vertenze e/o procedimenti?

SI ☐

NO ☐

Specificare \_\_\_\_\_

**Le dichiarazioni rese nel presente questionario faranno parte integrante della polizza ed opereranno secondo quanto previsto dagli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma

**Il proponente dichiara, ai sensi del D.Lgs 196/03 e del successivo GDPR - Regolamento (UE) n. 2016/679 - ("Regolamento Generale sulla protezione dei dati") di essere informato sul fatto che i dati raccolti saranno trattati dalla Compagnia ai soli fini della valutazione del rischio, della eventuale conclusione del contratto e dell'adempimento dei conseguenti obblighi, rispetto ai quali il conferimento e il consenso al trattamento sono essenziali.**

Firma