

# Esercizi Commerciali

RAGIONE SOCIALE	
PARTITA IVA	
TELEFONO/CELLULARE	
ATTIVITÀ SVOLTA (se disponibile indicare il CODICE ATECO presente sulla visura)	
OBBLIGO ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
INDIRIZZO DEI LOCALI	Via _____ CAP _____ CITTA' _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO <input type="checkbox"/> CENTRO COMMERCIALE <input type="checkbox"/> NEGOZIO IN AEROPORTO <input type="checkbox"/> NEGOZIO IN STAZIONE FERROVIARIA/PORTUALE <input type="checkbox"/> DEPOSITO <input type="checkbox"/> CHIOSCO
METRI QUADRATI	
CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE	<input type="checkbox"/> CEMENTO ARMATO <input type="checkbox"/> MURATURA <input type="checkbox"/> ALTRO _____
ALTRE CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO	ANNO DI COSTRUZIONE FABBRICATO _____ NUMERO PIANI FUORI TERRA _____ PRESENZA LOCALI SEMINTERRATI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   CAPPOTTO TERMICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SPAZI ESTERNI INERENTI ALL'ATTIVITÀ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NUMERO ADDETTI	
SINISTRI ULTIMI 3 ANNI	N° _____ IMPORTO PAGATO _____
SEZIONE INCENDIO	
FABBRICATO	€
CONTENUTO (ARREDAMENTO)	€
CONTENUTO (MERCİ)	€
RICORSO TERZI DA INCENDIO	€
ALTRE GARANZIE	<input type="checkbox"/> FENOMENI ELETTRICI <input type="checkbox"/> RIMBORSO SPESE RICERCA GUASTI ACQUA <input type="checkbox"/> ACQUA CONDOTTA <input type="checkbox"/> RIMBORSO SPESE RICERCA GUASTI GAS <input type="checkbox"/> ALLAGAMENTO <input type="checkbox"/> EVENTI ATMOSFERICI <input type="checkbox"/> EVENTI SOCIOPOLITICI <input type="checkbox"/> LASTRE indicare il valore € _____ <input type="checkbox"/> EVENTI CATASTROFALI (Terremoto/Alluvione/Frana)
SEZIONE FURTO	
FURTO	€
PORTAVALORI	€
VALORI IN CASSAFORTE	€
SEZIONE RC	
RCT	€
RCO	€
ASSISTENZA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TUTELA LEGALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO