Ships & Transport Insurance

Assicurazione Corpo e Macchina *Questionario per quotazione*
Hull & Machinery Insurance *Questionnaire to quotation*

DETTAGLI DEL PROPONENTE/DETAILS OF PROPOSER:

Nominativo dell'Assicurato/Insured's full name: ……
NOTA: *se l'Assicurato è una persona giuridica indicare anche il beneficiario e/o armatore e/o utilizzatore dell'imbarcazione/ If the insured is a legal entityalso indicate the beneficiary and/or owner and/or operator of the vessel*

Codice Fiscale o Partita IVA / Tax code or VAT n°: ……

Indirizzo (incluso CAP)/Address (including postal code): ……

Telefono/Phone: …… **Cellulare**/Mobile: …….. **E-mail:** ……..

Nominativo Proprietario (se non è l'assicurando)/Name of Owner (if not the Insured): ……..

Data effetto polizza/Inception date: …… **Data scadenza/**Expiring date: ……..

ESPERIENZA E QUALIFICHE/EXPERIENCE & QUALIFICATIONS:

Numero di anni in attivitá dell'Assicurato in questo settore/Numbers of years of activity in this sector of the Assured : ……

Esperienza del comandante (prego allegare CV) / Experience of the Captain: ……

N. membri dell'equipaggio (Prego allegare lista dei nomi, nazionalità ed età) / Please attached Crew list: ……

Descrizione dell'attivitá svolta/details of activity undertaken ……..

Limiti di navigazionei/Trading area …….....

Avete mai avuto incidenti o sinistri connessi con imbarcazioni che avete usato o di vostra proprietà negli ultimi 5 anni? Have you had any accidents/claims/losses in connection with any vessel you have sailed/owned/under your control in the last 5 years? ☐ **Si**/Yes ☐ **No**

Se si, prego fornire dettagli con date e cifre pagate e/o in riserva nella tabella sotto proposata /If "YES" please provide details in the schedule below, including dates and amounts paid and/or still out-standing:

Nome dell'imbarcazione	**Data del sinistro**	**Descrizione**	**Ammontare del sinistro dal primo euro (Euro)**	**Importo pagato (Euro)**	**Importo ancora in riserva (Euro)**
VESSEL NAME	DATE OF LOSS	DESCRIPTION	CLAIMED AMOUNT FROM GROUND UP (EURO)	PAID AMOUNT (EURO)	AMOUNT STILL OUT STANDING (EURO)

Precedente assicuratore / Previous insurers: ……..

Prego indicare l'importo speso annualmente per la manutenzione delle imbarcazioni (in percentuale rispetto alla somma assicurata) / Maintenance budget: ……

Tutte le imbarcazioni sono in regola con le normative vigenti? / Are all vessels compliant with legislation in force?: ☐ **Si**/Yes ☐ **No**

Una o più imbarcazioni hanno subito modifiche strutturali? / Have one or more vessels been structurally modified?: ☐ **Si**/Yes ☐ **No**

Una o più imbarcazioni sono in vendita e/o o in riparazione?/ Are one or more vessels for sale or under major repair?: ☐ **Si**/Yes ☐ **No**

Se si, prego fornire dettagli/If "YES" please provide details: ……..

Ships & Transport Insurance

Assicurazione Corpo e Macchina *Questionario per quotazione*

Hull & Machinery Insurance *Questionnaire to quotation*

DETTAGLI DELLE IMBARCAZIONI/VESSEL DETAILS:

																		In scadenza /Expiring		
Nome dell'unità	**n° IMO/Indicativo Radio**	**Bandiera**	**Ente Certificatore**	**Porto di Registrazione**	**Materiale corpo**	**Anno del Corpo**	**Anno dei Motori**	**Data Ultima Perizia**	**Stazza lorda**	**Velocitá Max Nodi**	**Metri di garag**	**Lunghezza**	**n° di Passeggeri**	**n° di Equipaggio**	**Tipo di imbarcazione ***	**Somma Assicurata (Euro)**	**Tasso Netto**	**Premio Netto (Euro)**	**Franchigia Corpi (Euro)**
Vessel Name	*IMO Number or Call Sign*	*Flag*	*Vessel Class/ Cert. Authority*	*Port of Registry*	*Hull Material*	*Hull Year of Built*	*Engine Year of Built*	*Date of Last Survey*	*Gross Tonnage*	*MDS Knots*	*Meters of Car Dek*	*Length*	*n° of Passengers*	*n° of Crew*	*Type of vessel*	*Sum Insured (Euro)*	*Gross rate*	*Gross premium (Euro)*	*Hull deductible (Euro)*

*** Tipo di imbarcazione/** *Type of vessel:* **e.g.Passeggeri-Traghetto-RO/RO-Nave Container -Portarinfuse – Chimichiera – Gassiera - Peschereccio/** e.g.Passenger-Ferry-Ro/Ro- *Container ship - Bulk carrier – Chemical Gas carrier ship - Fishing Vessel*

Allegare al presente questionario Corpo e Macchine tutte le perizie disponibili/Please include all available surveys to the Hull & Machinery Questionnaire

DICHIARAZIONI/DECLARATION:

Tutte le informazioni materiali devono essere dichiarate ai Sottoscrittori a prescindere che siano esplicitamente richieste. Per informazioni materiali si intendono quei dati che un attento Sottoscrittore può ritenere influenti per l'accettazione e la valutazione della proposta. Omissione o falsa dichiarazione di informazioni materiali possono invalidare l'assicurazione. Se nutrite dubbi su fatti che possono essere ritenuti informazioni materiali, siete tenuti a dichiararli / All material facts must be disclosed to Underwriters whether or not the subject of a specific question above. A material fact is one, which a prudent Underwriter would regard as likely to influence the acceptance or assessment of the proposal. Non-disclosure or misrepresentation of material facts may result in the insurance being void. If you are in any doubt about whether facts would be considered material, you should disclose them.

Dichiaro che, per quanto conosco e ritengo, le informazioni e le risposte da me fornite sono corrette e complete sotto ogni aspetto. Do il mio assenso affinché il presente questionario e dichiarazione diventino parte integrante del contratto di assicurazione fra me e i Sottoscrittori qualora la polizza venga emessa / I declare that the particulars and answers are correct and complete in every respect to my knowledge and belief. I agree that this questionnaire and declaration shall form the basis of the contract of insurance between me and the Underwriters if a policy is issued.

Inoltre dichiaro che, se le presenti dichiarazione e informazioni sono state completate da una persona diversa dal sottoscritto proponente, tale persona è da considerarsi un agente del proponente solo ai fini della compilazione / I further declare and agree that, if the statement and particulars above have been completed by any other person other than the undersigned, such person deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purposes.

Firma / Signed ..... **Nome in stampatello /** Full name .....

Data / Date .....