

**QUESTIONARIO**

La sottoscritta ditta

Denominazione	
Indirizzo	
P.IVA	
Data inizio attività	

chiede alla spett.le LC srl - Larizza Consulting - Via Monte Rosa 19 Milano formulare una proposta di assicurazione per la Polizza RC Professionale dello Spedizioniere (MTO).

Attività Esercitata	Contrassegnare si/no	Fatturato Ricavi annuale
• Spedizioniere		
• Spedizioniere Vettore		
• Vettore con mezzi di Proprietà		
• Vettore senza mezzi di Proprietà		
• Operatore di Trasporti Multimodali		
• Consolidatore (servizi di Handling Operator)		
• Agente Doganale		
• Operatore di Logistica		

Specifica Ammontare fatturato Noli Spedizioni					
Spedizioni / Trasporti Terrestri		Spedizioni Marittime		Spedizioni Aeree	
Con Mezzi di terzi	Con mezzi propri				
N° automezzi di proprietà					

N° Ubicazioni magazzini ove si svolge attività di Handling / consolidate	
--	--

Esperienza Assicurativa	Precisare si/no
Negli ultimi tre anni Vi è mai stata disdettata una polizza per sinistro?	

**Statistica Sinistri**

Polizza RC dello Spedizioniere							
Anno	Premi Pagati	Sinistri Denunciati		Sinistri Liquidati		Sinistri in attesa liquidazione	
		N°	Importo Riservato	N°	Importo Liquidato	N°	Importo a riserva
Totale							

Polizza ARES (E&O)							
Anno	Premi Pagati	Sinistri Denunciati		Sinistri Liquidati		Sinistri in attesa liquidazione	
		N°	Importo Riservato	N°	Importo Liquidato	N°	Importo a riserva
Totale							

N.B : La compilazione del presente questionario non vincola la proponente alla stipulazione di alcun contratto di assicurazione, ma in caso di sottoscrizione della Polizza, le presenti dichiarazioni si intendono fornite ai sensi degli art. 1892 1893 del Codice Civile.

Data di compilazione della presente proposta

Timbro e Firma della proponente:

.....