

Domanda di assicurazione aziendale

Broker:	Numero dell'ufficio del broker:
Produttore:	
Fatturazione diretta <input type="checkbox"/> Fatturazione all'agenzia <input type="checkbox"/> Piano A: pagamenti pre-autorizzati <input type="checkbox"/> Piano B: Pagamento con assegno <input type="checkbox"/>	
Lingua: Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/>	
Data effettiva: gg/mm/aaaa	Termine della polizza: <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni
Nome del richiedente:	
Nome del proprietario:	Data di nascita:
Indirizzo postale:	Telefono:
Indirizzo del rischio:	
Tipo di lavoro del richiedente:	
Tipo di lavoro per gli altri occupanti:	
Titolare lien:	

SUPERFICIE

Piedi cubi <input type="checkbox"/> Metri cubi <input type="checkbox"/>	Locale del richiedente:	Piano terra:	Totale di costruzione:
Area per ogni occupante:			

CONSTRUZIONE

Avete visto il rischio: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
Muri: resistenti al fuoco (standard) %	resistenti al fuoco (non standard) %	non combustibile %	
Muratura %	mattone %	altro %	
Tetto	Pavimenti	Scaldabagno: anno	posizione
Tipo di riscaldamento	Interruttori <input type="checkbox"/>	Fusibili <input type="checkbox"/>	
Anno di costruzione	Quanti piani:	Seminterrato : sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Rinnovazione: Completo <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/>	Elettricità, anno:	Piombatura, anno:	
	Riscaldamento, anno:	Tetto, anno:	

RISCHI LIMITROFI (Costruzione, distanza, occupazione)

Sinistra
Destra
Dietro

PROTEZIONE ANTINCENDIO

Idrante antincendio entro 155 metri (500 piedi) : sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Distanza :
Vigili del fuoco entro 2,5 km: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Distanza:
Estintori portatili: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Estintori automatici: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Protezione completa <input type="checkbox"/> Protezione parziale <input type="checkbox"/>

ANTIFURTO

Grado di protezione: Completa <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/>	Marca:
	Sistema collegato a: Stazione centrale <input type="checkbox"/>
	Non collegato <input type="checkbox"/>
	Approvato ULC <input type="checkbox"/>
Linea sicurezza: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Descrizione della cassaforte:
Contenitore tipo RAM: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Descrizione: