

QUESTIONARIO MOTORSPORT *MOTORSPORT FACT FIND*

Copertura Kasko Auto da competizione, con eventuale Stoccaggio & Trasporto, estensione Infortuni e Tutela Legale

Assicurazione emessa attraverso il supporto dei Lloyd's e alcuni Sottoscrittori di Londra

Nome Proponente - Team: <i>Name – Proposer:</i>	<input type="text"/>		
Indirizzo completo: <i>Address:</i>	<input type="text"/>		
Partita Iva o C.F.: <i>VAT n.</i>	<input type="text"/>	Persona di riferimento: <i>Contact Name:</i>	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Cellulare: <i>Mobile:</i>	<input type="text"/>

Autovettura da competizione: Dettagli del veicolo da assicurare - *Details of Vehicle/s to be insured:*

Marca: <i>Make:</i>	<input type="text"/>	Modello: <i>Model:</i>	<input type="text"/>	Anno di Immatricolaz.: <i>Age:</i>	<input type="text"/>
N. Telaio: <i>Chassis N.:</i>	<input type="text"/>		Targa: <i>Numberplate:</i>	<input type="text"/>	
Proprietario: <i>Legal Owner:</i>	<input type="text"/>				
Valore autovettura compreso motore e cambio: <i>Value of Complete Car including engine and gearbox:</i>	<input type="text"/>	Valore escluso motore e cambio: <i>Excluding engine and gearbox:</i>	<input type="text"/>		
Somma da assicurare (in eccedenza alla franchigia a fianco): <i>Sum Insured required:</i>	<input type="text"/>	Franchigia: <i>In Excess of:</i>	<input type="text"/>		
Numero di gare: <i>Number of Race Meetings:</i>	<input type="text"/>	Numero di giorni di Test: <i>Number of Test Days:</i>	<input type="text"/>		
Campionato Tipologia di gara: <i>Race Series:</i>	<input type="text"/>				

Dettagli del Pilota, Piloti o Equipaggio - Driver Details:

Cognome e Nome:
Name:

Esperienza generale in gara:
Competition Experience:

Es. Prima gara, 10 gare di tipo... ecc. Specificando da quanti anni si corre.

Esperienza specifica con questa vettura:
Specific Experience on this car.

Il pilota di cui sopra ha avuto incidenti per i quali hanno prodotto un sinistro?:
Have any of the drivers named above had any accidents which would give rise to an insurance claim?:

Si/Yes:

No:

Se si, fornire cortesemente dettagli:
If yes, please give details:

Estensioni richieste - Extensions required:

Motore e trasmissione in relazione a danno da impatto e/o incendio?
Engine and Transmission in respect of Accidental Damage and/or Fire?

Si/Yes:

No:

Imposte (IVA o equivalente)?
Tax (VAT or equivalent)?

Si/Yes:

No:

Costi della manodopera?
Labour to damaged parts?

Si/Yes:

No:

Spese di spedizione e/o costi di trasporto?
Shipping and/or transportation costs?

Si/Yes:

No:

Assicurazione Infortuni - Accident Cover:

Occorre una copertura infortuni per il Pilota?
Is it required any accident cover for the Driver?

Si/Yes:

No:

Occorre una copertura infortuni per l'eventuale secondo Pilota o Navigatore?
Is it required any accident cover for the 2nd Driver or Co-Driver?

Si/Yes:

No:

Se si, occorre compilare l'apposito questionario fornito a parte - If yes, please fill the appropriate proposal form
Polizza emessa a parte in collaborazione con i Lloyd's e alcuni Sottoscrittori di Londra

Assicurazione di Tutela Legale e Peritale - Legal assistance:

Occorre una copertura di Tutela Legale e Peritale per il Pilota?
Is it required any legal assistance cover for the Driver?

Si/Yes:

No:

Occorre una copertura di Tutela Legale e Peritale per il Team?
Is it required any legal assistance cover for the Team?

Si/Yes:

No:

Se si, occorre compilare l'apposito questionario fornito a parte - If yes, please fill the appropriate proposal form
Polizza emessa a parte in collaborazione con UCA Assicurazione

La mancata comunicazione di un fatto o situazioni rilevanti (ogni fatto probabilmente in grado di influenzare l'accettazione del rischio da parte degli Assicuratori o possibilità di una corretta valutazione di questa proposta) possono dare titolo agli Assicuratori stessi di annullare la polizza. In caso di qualsiasi dubbio circa fatti, che potrebbero essere considerati essenziali, questi dovrebbero essere dichiarati. E' consigliato di tenere traccia documentale di tutte le informazioni fornite. In ogni caso una copia di questa proposta verrà fornita su richiesta.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable. If you are in any doubt about facts, which might be considered material, you should disclose them. You are advised to keep a record, including copies of letters, of all information supplied for the purpose of entering into the contract. A copy of this proposal will be supplied on request.

Questa proposta e le informazioni fornite di seguito contengono dichiarazioni cui faranno affidamento i Sottoscrittori per decidere di accettare l'emissione di questa assicurazione.

This proposal and the information provided in connection therewith contain statements upon which Underwriters will rely in deciding to accept this Insurance.

La firma di questa proposta non rappresenta un obbligo di sottoscrizione da parte del Proponente nè un obbligo di accettare questa assicurazione da parte dei Sottoscrittori.

I understand that the signing of this proposal does not bind me to complete or Underwriters to accept this Insurance.

Firma del Proponente:

Signature of Proposer:

Data:

Date:

Per cortesia, ritornare la proposta compilata, firmata e datata a:

Please return completed, signed and dated proposal form to:

Studio Bisterzo, Piazza Duomo 57, 27058 Voghera (PV) - Fax (+39) 0383 42676 - Email: motorsport@studiobisterzo.com

Compilare se interessati – Please fill if interested:

STOCCAGGIO E TRASPORTO - STORAGE AND TRANSIT

Indirizzo dell'ubicazione da assicurare se diversa da quanto sopra evidenziato:

Address of Normal Storage Location of items to be insured if different from address stated above:

Indicare cortesemente dettagli circa eventuali sistemi di sicurezza e caratteristiche costruttive dell'ubicazione da assicurare:

Please give full details of security and building construction at the insured items' normal storage location:

Dettagli e valore dei beni da assicurare:

Details and sums insured(value) of items to be insured:

(Attach separate piece of paper if there is insufficient room to answer)

Indicare cortesemente il numero di trasporti ipoteticamente effettuati nei prossimi 12 mesi, includendo la durata del tempo spesa al di fuori dell'ubicazione abituale ove i mezzi sono normalmente rimessi:

Please indicate the number of Transits anticipated in the coming 12 months including the length of time normally spent away from Normal Storage Location:

In Italia – In Italy:

Europa (indicare cortesemente i paesi):

Europe (please specify countries):

Resto del Mondo (indicare cortesemente i paesi):

Rest of World (please specify countries):

Indicare cortesemente dettagli Attrezzatura per il Trasporto / Carrelli / Rimorchi (es. se aperti, chiusi ai lati con protezioni rigide, sistemi di sicurezza):

Please give details of Trailing / Transporter Equipment: (i.e. rigid sided enclosed, fabric sided enclosed, open, security measures):

Indicare cortesemente i sistemi di sicurezza adottati quando i mezzi sono in giacenza al di fuori della normale rimessa:

Please give details of security measures when items are stored away from their normal location:

Indicare cortesemente deyyagli circa eventuali trasporti che implicino fermate notturne:

Please give details of any transit s that will include any overnight stops:

Nome dell'attuale Compagnia di assicurazione e data scadenza della polizza

Name of current insurer and date of expiry of policy:

E' mai successo che ad un componente della Vs. Azienda:

Have you or any director or partner or person in the business:

a) **Sia mai stata disdettata, annullata, rifiutata una proposta o un'assicurazione o assoggettata ad incrementi di tassi/costi o inserite condizioni speciali?**

Had any proposal or insurance declined, cancelled, refused or made subject to increased rates or special terms?

Si/Yes:

No:

b) **Sia stato riconosciuto colpevole di incendio doloso, o coinvolto in casi di disonestà come truffa, furto, ecc?**
Been convicted of arson or any offence involving dishonesty of any kind e.g. fraud, theft, etc?

Si/Yes:

No:

c) **Sia stato dichiarato lo stato di bancarotta fraudolenta o insolvente?**

Been declared bankrupt or insolvent?

Si/Yes:

No:

In caso di risposta affermativa ad una delle domande di cui sopra fornire cortesemente dettagli:

If 'YES' to any part(s) of this question, please give full details.

Fornire cortesemente dettagli circa eventuali Danni e Sinistri negli ultimi 5 anni, anche nel caso in cui non fossero stati assicurati:

Please give details of all losses and claims in the last 5 years at these, whether insured or not?

Numero/Number	Anno/Year	Dettagli/Details	Importo/Cost

Ci sono altri fatti da dichiarare?

Are there any other material facts you should disclose?

Si/Yes:

No:

Se SI fornire cortesemente dettagli:

If 'YES' please give full details:

La mancata comunicazione di un fatto o situazioni rilevanti (ogni fatto probabilmente in grado di influenzare l'accettazione del rischio da parte degli Assicuratori o possibilità di una corretta valutazione di questa proposta) possono dare titolo agli Assicuratori stessi di annullare la polizza. In caso di qualsiasi dubbio circa fatti, che potrebbero essere considerati essenziali, questi dovrebbero essere dichiarati. E' consigliato di tenere traccia documentale di tutte le informazioni fornite. In ogni caso una copia di questa proposta verrà fornita su richiesta.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable. If you are in any doubt about facts, which might be considered material, you should disclose them. You are advised to keep a record, including copies of letters, of all information supplied for the purpose of entering into the contract. A copy of this proposal will be supplied on request.

Questa proposta e le informazioni fornite di seguito contengono dichiarazioni cui faranno affidamento I Sottoscrittori per decidere di accettare l'emissione di questa assicurazione.

This proposal and the information provided in connection therewith contain statements upon which Underwriters will rely in deciding to accept this Insurance.

La firma di questa proposta non rappresenta un obbligo di sottoscrizione da parte del Proponente nè un obbligo di accettare questa assicurazione da parte dei Sottoscrittori.

I understand that the signing of this proposal does not bind me to complete or Underwriters to accept this Insurance.

Firma del Proponente:

Signature of Proposer:

Data:

Date:

Per cortesia, ritornare la proposta compilata, firmata e datata a:

Please return completed, signed and dated proposal form to:

Studio Bisterzo Snc, Piazza Duomo 57, 27058 Voghera (PV) - Fax (+39) 0383 42676 – Email: motorsport@studiobisterzo.com