

Questionario per quotazioni di unità da lavoro e Trasporto Passeggeri

Contraente _____
REFERENTE sig: _____ Cell: _____ e-mail _____
INDIRIZZO: _____
Part. IVA: _____ TEL. _____ FAX _____

Dati Unità:

Bandiera Trasporto Passeggeri Pubblico/taxi Traghetto Pesca
Turismo Pesca Unità di appoggio Posacavi Rimorchiatore Pilotina Draga
Pontone/chiatta

Numero complessivo di posti: _____ **di cui equipaggio n°:** _____

Cantiere costruttore _____ Anno costr. _____
dello scafo _____

Materiale **Nome nave** _____ **Ente Registrazione** _____
Costruz.

Registro navi	della Capitaneria di Porto
in costruzione	di
n° _____	_____

N°IMO / **Sigla di iscriz.ne:** _____

Lunghezza F.T. _____ Tonn S.L. / GT _____ Tipo di navigaz.¹ _____

Motori: N° _____ Marca _____ Tipo Combustibile _____

Anno revisione
a ZERO ore

n. 1 Matr. _____ Cilindrata _____ Kw _____ Anno costr. _____ | _____

n. 2 Matr. _____ Cilindrata _____ Kw _____ Anno costr. _____ | _____

Allegare Licenza Naviglio minore o scheda tecnica Perizia / Condition survey (la più recente)
--

AREA DI NAVIGAZIONE PREVISTA DALLA LICENZA

VALORE COMPLESSIVO DA ASSICURARE € _____

COPERTURA RC NAVIGAZIONE dell'UNITA' PRINCIPALE

MASSIMALI (*croettare il massimale che interessa*)

Copertura P&I

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Massimale €.13.000.000,00 UNICO | <input type="checkbox"/> Massimale €. 150.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Massimale €.15.000.000,00 Persone e €.10.000.000,00 FFO | <input type="checkbox"/> Massimale €. 500.000.000,00 |
| | <input type="checkbox"/> Massimale €.1.000.000.000,00 |

GARANZIE AGGIUNTIVE Copertura da azioni di rivalsa INAIL per infortuni ai dipendenti

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizio ristorazione | <input type="checkbox"/> Organizzaz. Feste e Eventi | <input type="checkbox"/> Proprietà o conduzione di pontili. |
| Nelle note inserire <u>Dimensioni</u>
<u>Location e Materiale di costruzione</u> | | |

PER TUTTE LE COPERTURE

**SE IL PROPRIETARIO DELL'UNITA' E' DIVERSO DAL CONTRAENTE
ARMATORE INSERIRE QUI A SEGUIRE I DATI DEL PROPRIETARIO**

Nominativo

Partita IVA/ Codice Fiscale

Indirizzo

.....

NOTE / Osservazioni / Richieste particolari: _____

Sinistri Precedenti:

Data _____

Firma e timbro _____