

All.to "B"

Specifiche  
**Polizza RCT/RCO**

# scheda tecnica rcto

Allegato n. **1** alla polizza RCT/O/P/E/F aziende Industriali/edili **292A4617** Contraente / Assicurato **AISA IMPIANTI SPA**

## SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE - DANNI A TERZI E PRESTATORI DI LAVORO - RCT/O

### MASSIMALI DI GARANZIA (VALORI ESPRESSI IN EURO)

	Massimale per sinistro	Limite per persona	Limite per cose
Responsabilità civile verso terzi (RCT)	€ =====	€ =====	€ =====
Responsabilità civile verso prestatori di lavoro (RCO)	€ =====	€ =====	
Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCT/O)	€ 10.000.000,00	limite per persona € 5.000.000,00	per RCO
Attività con rimozione, posa in opera, manutenzione, riparazione presso terzi	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

### CALCOLO DEL PREMIO IMPONIBILE ANNUO

Fatturato

Calcolo del premio imponibile annuo RCT	€ 10.000.000,00	x	Tasso imponibile	=	Premio imponibile
Calcolo del premio imponibile annuo RCO	€ 10.000.000,00	x		=	
E' convenuto un premio minimo annuo Imponibile RCT di					
E' convenuto un premio minimo annuo Imponibile RCO di					

## FRANCHIGIE - SCOPERTO - LIMITI DI INDENNIZZO OPERANTI (VALORI ESPRESSI IN EURO)

### R.C.O. - FRANCHIGIA PER DANNI A PERSONA

	Scoperto	Franchigia/minimo
Prestatori di lavoro con contratto a tempo indeterminato	0 %	€ 2.500,00
Tutti gli altri prestatori di lavoro	0 %	€ 5.000,00

### R.C.T. - FRANCHIGIA FRONTALE SEMPRE OPERANTE

(SALVO, PER LE CONDIZIONI PARTICOLARI E LE GARANZIE AGGIUNTIVE CHE SEGUONO, SE NON DIVERSAMENTE SPECIFICATO)

Tutte le attività esclusa l'implantistica	0 %	€ 250,00
Attività Implantistica	0 %	€ 500,00
Attività edile in genere	== %	€ =====
Attività edile di lavori stradali e di scavo/reinterro	== %	€ =====

### CONDIZIONI PARTICOLARI SEMPRE OPERANTI:

	LIMITE DI INDENNIZZO	SCOPERTO	FRANCHIGIA/MINIMO
art. 1.B.2 - Lavori presso terzi	€ 200.000,00		vedi franchigia R.C.T.
art. 1.B.4 - Responsabilità ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. n. 81/08	€ =====	0 %	€ 5.000,00
art. 11 - Danni derivati da interruzione e/o sospensione di attività di terzi	€ 150.000,00	10 %	€ 2.500,00
art. 12 - Danni da incendio	€ 200.000,00		vedi franchigia R.C.T.
art. 14 - Cose in consegna e custodia	€ 150.000,00	10 %	€ 500,00
art. 15 - Danni da furto	€ 100.000,00	10 %	€ 1.500,00
art. 16 - Cose di terzi sollevate, caricate, scaricate, movimentate	€ 50.000,00	15 %	€ 1.500,00
art. 19 - Danni alle cose e/o opere in costruzione sulle quali si eseguono i lavori	€ 100.000,00	10 %	€ 1.500,00

### CONDIZIONI PARTICOLARI SEMPRE OPERANTI VALIDE UNICAMENTE PER IMPRESE EDILI:

art. 21 - Lavori esclusivi di demolizione e disfaccimento	€ =====	== %	€ =====
art. 23 - Lavori di ristrutturazione, sopraelevazione e demolizione effettuati in fabbricati occupati	€ =====	== %	€ =====
art. 24 - Acqua piovana	€ =====	== %	€ =====



**GARANZIE AGGIUNTIVE - VALIDE PER IMPRESE INDUSTRIALI (OPERANTI SOLO SE LA CASELLA RISULTA BARRATA):**

	LIMITE DI INDENNIZZO	SCOPERTO	FRANCHIGIA
Let. A <input type="checkbox"/> Cessione di lavoro in appalto/subappalto - Responsabilità da committenza			
Let. B <input type="checkbox"/> Cessione di lavoro in appalto/subappalto - Responsabilità dell'Assicurato e dei subappaltatori			
Let. C <input type="checkbox"/> Committenza di lavori di trasformazione, costruzione, demolizione ed ampliamento di ambienti			
Let. D <input type="checkbox"/> Danni a condutture ed impianti sotterranei	€ =====	== %	€ =====
Let. E <input type="checkbox"/> Danni da cedimento o franamento del terreno	€ =====	== %	€ =====
Let. F <input checked="" type="checkbox"/> - Malattie Professionali (per lavoratori direttamente dipendenti dell'Assicurato)	€ 1.000.000,00	0 %	€ 2.500,00
	€ 150.000,00	0 %	€ 5.000,00
Let. G <input type="checkbox"/> Inquinamento accidentale	€ =====	== %	€ =====
	€ =====		vedi franchigia R.C.T.
Let. H <input type="checkbox"/> - Smercio	€ =====	== %	€ =====
	€ =====	== %	€ =====
Let. I <input type="checkbox"/> Responsabilità civile postuma (esclusi lavori edili)	€ =====	== %	€ =====
	€ 1.000.000,00		vedi franchigia R.C.T.
Let. J <input checked="" type="checkbox"/> Danni da circolazione all'interno del perimetro aziendale			

**GARANZIE AGGIUNTIVE - VALIDE PER IMPRESE EDILI (OPERANTI SOLO SE LA CASELLA RISULTA BARRATA):**

	LIMITE DI INDENNIZZO	SCOPERTO	FRANCHIGIA
Let. A <input type="checkbox"/> Cessione di lavori in appalto/subappalto - Responsabilità da committenza			
Let. B <input type="checkbox"/> Cessione di lavori in appalto/subappalto - Responsabilità dell'Assicurato e dei subappaltatori			
Let. C <input type="checkbox"/> Committenza di lavori di trasformazione, costruzione, demolizione ed ampliamento di ambienti			
Let. D <input type="checkbox"/> Danni a condutture ed impianti sotterranei	€ =====	== %	€ =====
Let. E <input type="checkbox"/> Danni da cedimento o franamento del terreno	€ =====	== %	€ =====
Let. F <input type="checkbox"/> - Malattie Professionali (per lavoratori direttamente dipendenti dell'Assicurato)	€ =====	== %	€ =====
	€ =====	== %	€ =====
Let. G <input type="checkbox"/> Inquinamento accidentale	€ =====	== %	€ =====
	€ =====	== %	€ =====
Let. H <input type="checkbox"/> Responsabilità civile postuma	€ =====	== %	€ =====
	€ =====	== %	€ =====
Let. I <input type="checkbox"/> Inquinamento accidentale durante l'esecuzione dei lavori presso terzi	€ =====	== %	€ =====
	€ =====		vedi franchigia R.C.T.
Let. J <input type="checkbox"/> Danni da circolazione all'interno del perimetro aziendale			



# questionario rcto

Allegato n.  alla polizza RCT/O/P/E/F aziende Industriali/edili  Contraente / Assicurato

RAGIONE SOCIALE	<input type="text" value="AISA IMPIANTI SPA"/>
SETTORE	<input type="text" value="FORNIT.ACQUA;RETI FOGNARIE, GEST.RIFIUTI"/>
ATTIVITÀ	<input type="text" value="ATTIVITA' DI RACCOLTA, TRATTAMENTO, SMALTIMENTO RIFIUTI; RECUPERO DI MATE"/>
CODICE ATTIVITÀ	<input type="text" value="2109 Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi"/>

## INFORMAZIONI GENERALI

### DATI GENERALI

Ributazioni Lorde Annuie complessive dei prestatori di lavoro	<input type="text" value="€ ====="/>	Numero (Dirigenti + Quadri + Impiegati + Operai + altro personale)	<input type="text" value="31"/>
Fatturato (come indicato alla voce A1 del bilancio europeo)	<input type="text" value="€ 10.000.000,00"/>	Indicare la percentuale di prestatori di lavoro non direttamente dipendenti dell'Assicurato	<input type="text" value="0 %"/>
Indicare il valore dell'opera	<input type="text" value="€ ====="/>	Esiste almeno una tra le seguenti certificazioni ISO non scaduta? (9000:2000)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indicare il numero di sanzioni per inadempienza al sistema HACCP (solo per aziende alimentari)	<input type="text" value="0"/>	Vengono effettuati lavori di rimozione, posa in opera e manutenzione presso terzi?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Indicare la percentuale di lavori ceduti in subappalto rispetto al fatturato complessivo o al valore dell'opera	<input type="text" value="=== %"/>	L'Azienda partecipa ad A.T.I. (associazione temporanea d'impresa)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Indicare l'ammontare di lavori ceduti in subappalto rispetto al fatturato complessivo o al valore dell'opera	<input type="text" value="€ ====="/>		

### PRECEDENTI ASSICURATIVI

Numero di polizza in corso con la compagnia (in caso di rinnovo)	<input type="text"/>	La ditta è assicurata per i rischi R.C.T. e/o R.C.O. con altra compagnia?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indicare l'ammontare liquidato e riservato per i danni a persone terze negli ultimi 5 anni	<input type="text" value="€ ====="/>	Indicare l'ammontare liquidato e riservato per i danni a cose di terzi negli ultimi 5 anni	<input type="text" value="€ ====="/>
Indicare il numero di infortuni INAIL negli ultimi tre anni per tipo di conseguenza (come da registro infortuni INAIL)			
Lesioni temporanee	<input type="text"/>	Lesioni permanenti	<input type="text"/>
		Morte	<input type="text"/>

### GARANZIE AGGIUNTIVE RICHIESTE (Valide per Imprese Industriali)

lett. A Cessione di lavori in appalto/subappalto - RC da committenza	<input type="checkbox"/>
lett. B Cessione di lavori in appalto/subappalto - RC Assicurato e Appaltatori/Subappaltatori	<input type="checkbox"/>
lett. C Committenza lavori di trasformazione, costruzione, demolizione e ampliamento ambienti	<input type="checkbox"/>
lett. D Danni a condutture ed impianti sotterranei	<input type="checkbox"/>
lett. E Danni da cedimento o franamento del terreno	<input type="checkbox"/>
lett. F Malattie Professionali (in caso la garanzia fosse richiesta compilare il relativo questionario)	<input checked="" type="checkbox"/>
lett. G Inquinamento accidentale	<input type="checkbox"/>
lett. H Smercio	<input type="checkbox"/>
lett. I Responsabilità civile postuma (esclusi lavori edili)	<input type="checkbox"/>
lett. J Danni da circolazione all'interno del perimetro aziendale	<input checked="" type="checkbox"/>



**GARANZIE AGGIUNTIVE RICHIESTE (Valide per Imprese Edili)**

Inserire X se richiesta

- lett. A Cessione di lavori in appalto/subappalto - RC da committenza
- lett. B Cessione di lavori in appalto/subappalto - RC Assicurato e Appaltatori/Subappaltatori
- lett. C Committenza lavori di trasformazione, costruzione, demolizione e ampliamento ambienti
- lett. D Danni a conduttore ed impianti sotterranei
- lett. E Danni da cedimento o franamento del terreno
- lett. F Malattie Professionali (in caso la garanzia fosse richiesta compilare il relativo questionario)
- lett. G Inquinamento accidentale
- lett. H Responsabilità civile postuma (lavori edili)
- lett. I Inquinamento accidentale durante l'esecuzione dei lavori presso terzi
- lett. J Danni da circolazione all'interno del perimetro aziendale

**QUESTIONARIO AGGIUNTIVO PER GARANZIE MALATTIE PROFESSIONALI (da compilare solo se richiesta)**

Indicare il numero totale di malattie professionali manifestatesi (riconosciute e indennizzate) negli ultimi 5 anni tra le seguenti tipologie:

- |                           |                                |                         |                                |
|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Neoplasie da Asbesto:     | <input type="text" value="0"/> | Ipoacusia e Sordità:    | <input type="text" value="0"/> |
| Malattie cutanee:         | <input type="text" value="0"/> | Asbestosi:              | <input type="text" value="0"/> |
| Malattie Osteoarticolari: | <input type="text" value="0"/> | Silicosi:               | <input type="text" value="0"/> |
| Amine allfatiche:         | <input type="text" value="0"/> | Asma bronchiale:        | <input type="text" value="0"/> |
| Cromo:                    | <input type="text" value="0"/> | Pneumoc. da silicati:   | <input type="text" value="0"/> |
| Neoplasie Polv. Legno:    | <input type="text" value="0"/> | Nichel:                 | <input type="text" value="0"/> |
| Idrocarburi aromatici:    | <input type="text" value="0"/> | *Radiazioni ionizzanti: | <input type="text" value="0"/> |

La ditta è a conoscenza di attività svolte nello stabilimento che potrebbero generare richieste di risarcimento in conseguenza di malattie professionali?  SI  NO

E' stata richiesta la cessazione o modifica di lavorazioni?  SI  NO



