

ASSICURAZIONE DISCOTECHES

imprese di intrattenimento danzante e locali di pubblico spettacolo

QUESTIONARIO/PROPOSTA

La sottoscrizione della presente Proposta non impegna il Proponente né la Società alla stipulazione della polizza di assicurazione. Resta in ogni caso inteso che le dichiarazioni fornite corrispondono a verità con espresso riferimento agli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice Civile (dichiarazioni relative alle circostanze del rischio e aggravamento del rischio) e costituiranno parte integrante del contratto.

DATI DEL PROPONENTE

Contraente:

telefono: fax: e-mail:
Codice Fiscale:
Indirizzo sede legale:
Indirizzo sede del locale:
Nome del locale:
Referenze / Iscrizione a qualche associazione di categoria:

Rapporti di proprietà:

Nome del proprietario dell'edificio
L'esercizio è stato preso in gestione? SI NO Se sì, nome del gestore
Quante volte, negli ultimi 5 anni, sono cambiati i rapporti di proprietà o gestione?

CARATTERISTICHE DEL LOCALE

Direzione del locale

Data di emissione della concessione: Intestata a:
nazionalità: luogo e data di nascita:
Il proprietario della concessione è attivo nel settore da anni e ha portato a termine
la seguente formazione professionale
Il proprietario della concessione è direttore del locale? SI NO Se "no", indicare il nome della
persona che dirige il locale:
Il direttore del locale è attivo nel settore da anni e ha portato a termine la seguente
formazione professionale

Attività del locale

Il locale è aperto dalle alle Si tratta di un locale stagionale? SI NO

Se sì, durata della stagione: mesi, dal al

Il locale è al momento chiuso? SI NO Età media della clientela:

Il locale è aperto quanti e quali giorni della settimana

Dimensioni del locale: m² Capienza di clienti massima consentita:

Numero delle uscite: Le uscite sono indicate chiaramente:

Il transito è ovunque agevole e senza ostruzioni?:

Numero minimo di addetti presenti in qualsiasi momento nel locale durante l'orario di apertura:

Numero di addetti presenti nel locale durante l'orario di apertura (in piena attività):

Specificare il numero dei giorni/presenza in un anno di artisti che si esibiscono nel locale:

Caratteristiche del locale: dancing lap dance night club balera discoteca

Attività accessorie: bar ristorante /pizzeria giochi elettronici piscina giardino estivo

Note:

Dotazione del locale

L'ingresso e all'interno dei locali esiste impianto di videosorveglianza SI NO

L'impianto di videosorveglianza e collegato alla vigilanza e/o con registrazione da remoto: SI NO

Il locale è dotato di Impianto laser SI NO Impianto di proiezione video o film: SI NO

Il locale è dotato di palco per orchestra SI NO Cabina DJ SI NO

Luci psichedeliche o simile: SI NO

Impianto per riproduzione meccanica della musica e portanti audio SI NO

Note:

.....

Locali vicini

Oltre al locale che deve essere assicurato, si trovano immediatamente confinanti o nelle vicinanze altri locali di ricettività (alberghi, ristoranti, music bar, sale giochi, videoteche, cinematografi) SI NO

oppure attività pericolose (industrie, autorimesse, stazioni di servizio, supermercati ...) SI NO

Se sì, quali? Chi gestisce i locali vicini?

Il locale vicino si trova nello stesso edificio? SI NO e se distante, a metri.

Note:

.....

CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO

Anno di costruzione dell'edificio: Numero di piani:

Posizione del locale

- Centro città e centro abitato fortemente edificati
- Centro abitato meno edificato
- Complesso residenziale tipo città satellite
- Zona industriale e commerciale
- Quartiere dei Divertimenti
- Fuori dei centri abitati o in campagna

ALTRE DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE

Sinistri precedenti

Il Proponente dichiara che negli ultimi 5 anni

- non è mai stato assicurato
- è assicurato attualmente con la seguenti Compagnie
- è stato assicurato precedentemente con le seguenti Compagnie
- ha subito i seguenti sinistri (data, tipologia dei danni ed entità)

.....
E' stato oggetto di intimidazioni o minacce SI NO

Ha già lavorato precedentemente nel mondo dell' intrattenimento danzante o in un altro settore dei locali di pubblico spettacolo? SI NO , quali

Se sì, ha subito danni lì? SI NO intimidazioni o minacce SI NO

Se sì, quando? I danni a quanto ammontavano?

Presso quale compagnia assicuratrice era assicurato allora?

Le dichiarazioni tutte del presente questionario sono considerate una parte integrante importante del contratto. Mi impegno, secondo gli obblighi contrattuali ad osservare tali norme di sicurezza e a fare in modo e controllare costantemente che esse vengano rispettate dai dipendenti dell'azienda o da eventuali affittuari. Sono a conoscenza del fatto che sono unico responsabile della correttezza e della completezza dei dati, anche se un'altra persona compila il presente documento. Sono inoltre a conoscenza del fatto che rispondere non correttamente alle domande su situazioni di pericolo nonchè tacere di proposito anche altre situazioni di pericolo e di aggravamento del rischio può autorizzare l'assicuratore a rifiutare la prestazione della polizza assicurativa. Ogni modifica delle situazioni di pericolo ed ogni modifica della tipologia di attività o una cessazione dell'attività verrà da me comunicata immediatamente all'assicuratore.

Luogo, Data

Firma del proponente