



YACHT PROPOSAL FORM

Contraente e/o Assicurato

Nome e Cognome o Ragione Sociale: _____		
Luogo di nascita: _____	Data di nascita: _____	
Indirizzo: _____		
CAP: _____	Città: _____	Paese: _____
C.F./P.IVA: _____	Tel.: _____	
E-mail: _____	Fax: _____	

Imbarcazione

Nome: _____	Bandiera: _____	Anno _____
Cantiere: _____	Modello: _____	Tipo: Vela <input type="checkbox"/> Motore <input type="checkbox"/>
Lunghezza (mt): _____	Dislocamento (tonn): _____	Velocità massima (nodi): _____
Porto di stazionamento: _____		A bordo è presente un equipaggio fisso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Motori

Marca: _____	Modello: _____	Matricola/e: _____ /
N° motori: _____	Anno Costruzione: _____	Potenza (ogni motore): Hp _____ Kw _____

Periodo

Decorrenza della copertura : dalle ore 24,00 del _____

Estensioni di garanzia

Partecipazione a regate: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Locazione/noleggio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altri danni all'apparato motore: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Danni causati da: cattivo tempo, ostruzione prese a mare, vizio occulto)	

Determinazione somma da assicurare

A. CORPO	€ _____
B. TENDER E MOTORE FUORIBORDO (se presenti) :	€ _____
C. DOTAZIONI EXTRA (se presenti specificare di seguito):	€ _____

TOTALE SOMMA DA ASSICURARE risultante da addizione di A + B + C:	€ _____

Eventuale vincolo (LEASING)

Ente Vincolatario: _____
Data di scadenza del vincolo: _____

Sinistri

Ci sono stati sinistri denunciati negli ultimi 3 anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Se SI specificare di seguito:		
1) Anno _____	Importo liquidato _____	Parte danneggiata _____
2) Anno _____	Importo liquidato _____	Parte danneggiata _____
3) Anno _____	Importo liquidato _____	Parte danneggiata _____

Data: _____

Contraente: _____
(Firma)