**QUESTIONARIO SALE REGISTRAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| PARTITA IVA |  | N° tessera Acli Arte Spettacolo |  |
| Tel. |  | e-mail |  |
| INDIRIZZO | Via |
| Citta |
| Provincia |  | CAP |  |
| UBICAZIONE RISCHIO | Via |
| Città |
| Provincia |  | CAP |  |
| ELENCO ATTREZZATURE /STRUMENTI FISSI- indicare valore, marca, modello- eventualmente aggiungere allegato |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vengono tenuti in custodia strumenti di terzi? | SI |  | NO |  |
| Se si per che valore medio? |  |  |  |  |
| Esiste impianto antiallarme? |  |
| C’è un allarme antintrusione soggetto ad un contratto di manutenzione? |  |
| Se “si” indicare il nome dell’installatore/manutentore |  |
| **CARATTERISTICHE IMPIANTO ALLARME** |
|  Sensori a pressione sulle porte |
|  Sensori volumetrici |  |
|  Indicatore a distanza |  |
|  Trasmettitore con linea digitale |  |
|  Collegamento con linea diretta-preferenziale |  |
|  Esiste una guardia ai locali? |  |
|  Se “si”, c’è 24 ore su 24? |  |
|  Se “si” indica il n° dei sorveglianti |  |
|  C’e un istituto di Vigilanza che passa regolarmente? |  |
|  C’è una copertura di telecamere a circuito chiuso? |  |

|  |
| --- |
| **PRECEDENTI ASSICURATORI ED EVENTUALI SINISTRI** |
| Attualmente é assicurato? |  |
| Se si indichi la Compagnia e la data di scadenza del contratto |  |
| Altrimenti indichi perché la polizza non è stata rinnovata |  |
| Ha mai subito sinistri? |  |
| Se “si” dia dettagli dei danni |  |
| Data approssimativa | Descrizione ed ammontare del danno | Se assicurato, indichi il risarcimento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |