**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 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |