

Responsabilità Civile verso terzi
Responsabilità Civile verso i prestatori
d'opera
Responsabilità Civile del Prodotto



Placement Wholesale Broker srl
Ripa di Porta Ticinese 39 – 20143 - Milano (MI) - P.IVA 11547150968 –
Iscrizione RUI B000678056 – Iscrizione registro d'impresa N. MI – 2610303
Capitale Sociale interamente versato 10.000,00 euro
Email info@placementbroker.it

General and Business Information

Proposer's name

(Nome del proponente)

Registered business address:

(Indirizzo della sede della società)

Website address:

(sito internet):

Year business was established:

(anno in cui l'attività è stata avviata):

Trading name:

(Denominazione commerciale):

Have you ever traded under a different name?

Yes No

Hai mai svolto attività commerciale sotto altro nome?

If 'Yes', please provide details and the reason for the change

(Se "Sì", si prega di fornire i dettagli e le ragioni del cambiamento):

Please provide a description of the business:

(Si prega di fornire una descrizione del tipo di attività):

What is your predicted turnover this financial year?

(Qual'è il fatturato previsto per l'anno in corso?):

What was your actual turnover for the previous 4 financial years?

(Quale è stato il vostro fatturato nei passati quattro anni finanziari?):

Do you have any assets permanently located in the USA or UK?

Yes

No

(Avete beni che sono allocati permanentemente negli USA o UK?)

If 'Yes', please provide details:

Se "Sì", si prega di fornire dettagli:

Previous Insurance Policies

In the last five years, has any insurance company:

Negli ultimi cinque anni ci sono state compagnie assicurative che hanno:

- **Declined to insure you?** Yes No
(Rifiutato di assicurarvi?)
- **Cancelled a policy, contrary to your wishes?** Yes No
(Cancellato una polizza contrariamente alla vostra volontà?)
- **Declined to renew a policy, contrary to your wishes?** Yes No
(Rifiutato di rinnovare una polizza, contrariamente alla vostra volontà?)
- **Imposed special terms?** Yes No

Placement Wholesale Broker srl

Ripa di Porta Ticinese 39 – 20143 - Milano (MI) - P.IVA 11547150968 –
Iscrizione RUI B000678056 – Iscrizione registro d'impresa N. MI – 2610303
Capitale Sociale interamente versato 10.000,00 euro
Email info@placementbroker.it

- (Imposto condizioni speciali?)

If 'Yes', please provide details:

(Se "Sì", si prega di fornire dettagli):

Please provide details of all losses, claims and accidents which have, or could have, resulted in a claim, damage or liabilities that have involved your business in the last five years, even if they were declined by your previous insurer:

Si prega di fornire i dettagli delle perdite, sinistri ed incidenti che hanno o possono aver dato luogo al sorgere di sinistri, danni o responsabilità e che hanno coinvolto la tua attività negli ultimi cinque anni, anche qualora essi siano stati rifiutati dal precedente assicuratore

Description	Date of notificatio of loss	Insurer	Amount Paid (€)	Amount Outstanding (€)	Deductible Applicable (€)

What is your current policy deductible?

(Qual'è la franchigia applicata alla tua polizza corrente?)

Please provide the prior 4 years deductible if different:

(Si prega di fornire la franchigia applicata nei trascorsi quattro anni se diversa)

Is your current policy deductible applicable to all claims?

(E' la tua corrente franchigia applicabile a tutti i sinistri)

Yes

No

If 'No', please provide details:
(Se "No" si prega di fornire dettagli:)

Proposed Policy Details

Who is your current insurance provider? If insured at Lloyd's, please specify syndicate:
(Chi è il vostro assicuratore corrente? Se assicurato con Lloyd's, si prega di specificare il sindacato)

Please specify period of insurance
(Si prega di specificare il periodo di assicurazione)

Please specify the limit of indemnity you require:
(Prego specificare il limite di indennità richiesto):

Please specify the deductible you require:
(Si prega di specificare la franchigia richiesta):

Do you require cover for products and completed works: Yes No
(Si richiede copertura per prodotti o lavori completati):

Do you require cover for financial loss/professional indemnity: Yes No
(Si richiede copertura per perdite finanziarie o responsabilità professionale):

Do you require cover for Employers' Liability: Yes No
(Si richiede copertura per responsabilità dei dipendenti):

Do you require cover for Automobile Liability: Yes No
(Si richiede copertura per Rc Auto):

Risk Assessment

Please state the premises at which you carry out your business, and describe the activities undertaken at each:

(Si prega di indicare i locali in cui svolgete la vostra attività e di descrivere le attività svolte in ciascuna delle seguenti):

Do you undertake work at any of the following locations

(Svolgete la vostra attività in uno dei luoghi seguenti?)

Yes No

Power stations or nuclear installations:

(Centrali ed impianti nucleari)

Yes No

Refineries, bulk storage or production premises in the oil, gas or chemical industries:

(Raffinerie, magazzini o sedi di produzione nel settore olio, gas o chimico industriale)

Yes No

Offshore, underwater or underground:

(Offshore, sott'acqua o in metropolitana):

Yes No

On aircraft, hovercraft, aerospace systems or watercraft:

(A bordo degli aeromobili, sistemi aerospaziali o moto d'acqua):

Yes No

Air side at airports:

(Lato aria negli aeroporti):

Yes No

Railway red zones:

(Zone rosse ferroviarie):

Yes No

Please provide details of your total number of employees for the next 12 months:

(Si prega di fornire dettagli in relazione al numero totale di impiegati nei prossimi 12 mesi):

Do you engage sub-contractors who are not employees to work on your behalf?

(Fate ricorso a subappaltatori che non sono dipendenti per lavorare per vostro conto?)

Yes No

Placement Wholesale Broker srl

Ripa di Porta Ticinese 39 – 20143 - Milano (MI) - P.IVA 11547150968 –
Iscrizione RUI B000678056 – Iscrizione registro d'impresa N. MI – 2610303
Capitale Sociale interamente versato 10.000,00 euro
Email info@placementbroker.it

If 'Yes' please provide details of the nature of work usually carried out by sub-contractors:
(Se "Si" si prega di fornire dettagli sulla natura del lavoro svolto dai subappaltatori)

Do your sub-contractors have liability insurance for at least €10m:
(Il vostro subappaltatore ha un assicurazione di responsabilita di € 10 m)

Yes No

If 'No', please provide details:
(Se "No" si prega di fornire dettagli):

Are you either named as principal or as a joint insured in liability policies of sub-contractors:
(Sei stato nominato come principale responsabile o co-assicurato nelle polizze di responsabilita dei subappaltatori)

Yes No

Describe all of your products (past, present and anticipated) for which insurance is required under the proposed policy. If possible, attach catalogues, annual reports or literature of such products:

*Descrivi tutti i prodotti (passati, presenti e futuri) per i quali è richiesta l'assicurazione sotto la seguente polizza.
Se possibile, allegare cataloghi, relazioni annuali o di questi prodotti:*

Do you strictly maintain a product recall programme?

If 'Yes', please provide details:

(Sei in grado di rispettare rigorosamente un piano di ritiro del prodotto? Se "Si", si prega di fornire dettagli):

Are your products intended to be used in the structure, machinery or controls of any aircraft, other aerial device, hovercraft, offshore installation, offshore rig, or offshore platform?

If 'Yes', please provide details:

(Sono i vostri prodotti destinati ad essere utilizzati nella costruzione, macchinari o controlli di qualsiasi aeromobile, altro dispositivo aereo, hovercraft, impianto offshor o piattaforma off shore. Se "Si" si prega di fornire dettagli).

Placement Wholesale Broker srl

Ripa di Porta Ticinese 39 – 20143 - Milano (MI) - P.IVA 11547150968 –
Iscrizione RUI B000678056 – Iscrizione registro d'impresa N. MI – 2610303
Capitale Sociale interamente versato 10.000,00 euro
Email info@placementbroker.it

Does your product range include any industrial or agricultural chemicals?

If 'Yes', please provide details:

(La tua gamma di prodotti comprende prodotti chimici o industriali? Se "Si", si prega di fornire dettagli):

Does your product range include any pharmaceuticals, alternative medicines, health products, dietary supplements, medical products, blood products, cosmetics or beauty aids?

If 'Yes', please provide details:

(La tua gamma di prodotti include prodotti farmaceutici, medicine alternative, prodotti sanitari, integratori alimentari, prodotti medici, prodotti del sangue, cosmetici o prodotti di bellezza. Se si, si prega di fornire dettagli):

Does your product range include any firearms, munitions, explosives, fireworks or other pyrotechnics?

If 'Yes', please provide details:

La vostra gamma di prodotti comprende le armi da fuoco, munizioni, esplosivi, fuochi di artificio e altri articoli pirotecnici?

Do you sell products by website?

If 'Yes', please provide details:

Vendi prodotti utilizzando internet? Se si, si prega di fornire dettagli.

Do you use, produce and /or store toxic substances or other pollutants?

If 'Yes' please provide details:

Usi produrre e/o conservare sostanze tossiche o altre sostanze inquinanti? Se "Si" si prega di fornire dettagli.

During the last five years, have you been cited or prosecuted for any pollution incident?

Durante gli ultimi cinque anni sei stato denunciato o perseguito per inquinamento

If 'Yes', please provide details:

Se si, fornire dettagli:

During the last five years have you had any incidents of pollution or incidents likely to cause pollution?

If 'Yes', please provide details:

Negli ultimi cinque anni si sono verificati episodi di inquinamento o incidenti tali da poter provocare inquinamento? Se "Si" fornire dettagli:

Do you use or own any unregistered vehicle or mobile plant and equipment?

(Usi o possiedi un veicolo non registrato o impianti mobili ed attrezzature)

Yes **No**

If 'Yes', please provide details of the type and number of vehicles:

(Se "Si", si prega di fornire dettagli sul tipo ed il numero di veicoli)



Printed Name

Signature

Date
