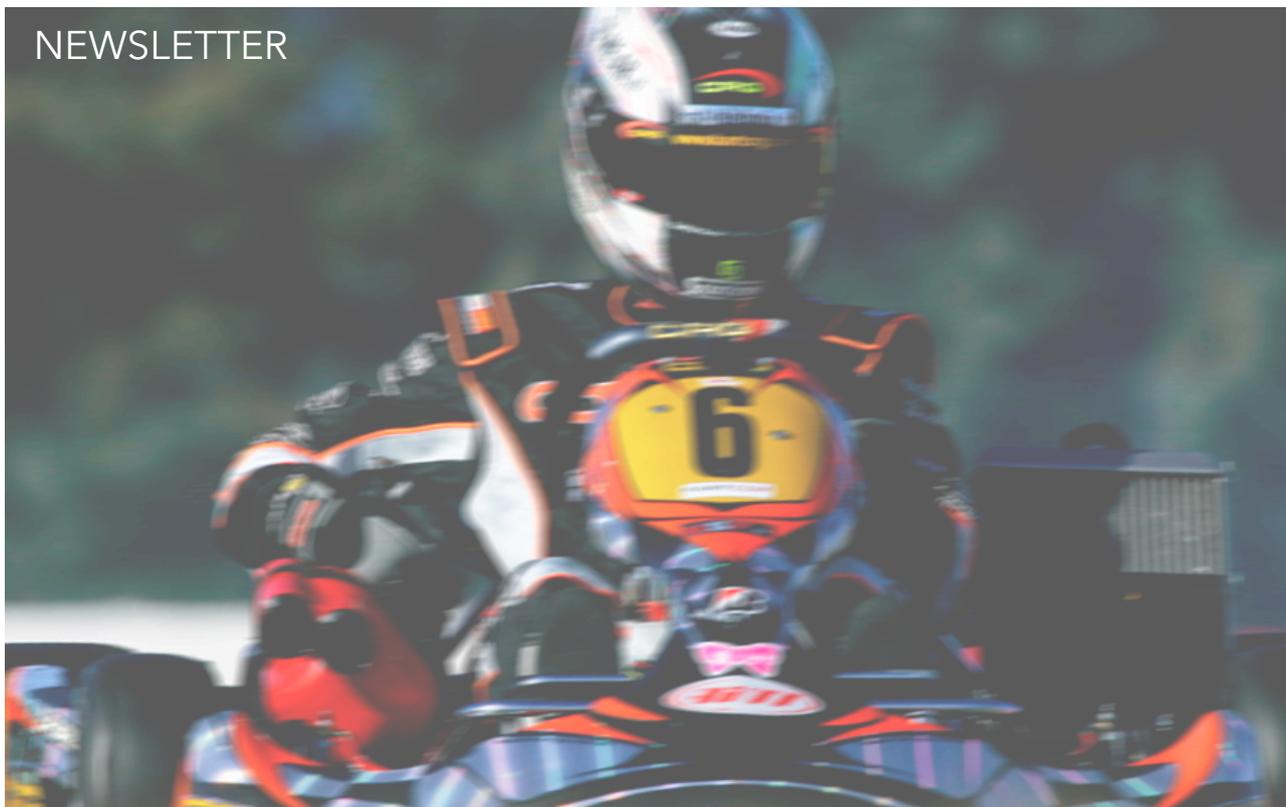


NEWSLETTER



## LE COPERTURE INFORTUNI IN CIRCUITO

Le nostre soluzioni assicurative per i Kartisti durante prove e test

Sappiamo bene quanto sia importante proteggersi in ogni occasione al volante di un kart.

Da oggi siamo in grado di offrire ai Circuiti, ai Kartodromi, sia che siano tradizionalmente all'aperto o al coperto... una soluzione assicurativa infortuni per ogni persona che prenda parte ad una sessione di prove in circuito, sia che venga con il kart di proprietà, sia che ne affitti uno.

Chiunque scenda in pista da oggi può essere facilmente assicurato durante le proprie prove libere.

Quindi la sottoscrizione di questa copertura è rivolta a tutti quei Kartodromi che intendano elevare il proprio servizio alla clientela che

ricevono, fornendo protezione ad ogni pilota che scenda in pista.

La sottoscrizione è semplice: richiede un premio minimo in acconto.

Successivamente, diciamo mensilmente, ci si scambia semplicemente il numero di piloti che sono scesi in pista durante l'ultimo periodo.

Ogni 4 mesi si procede con l'eventuale conguaglio di polizza.

Non si richiede durante le comunicazioni il nominativo del pilota, ma in caso di sinistro occorrerà semplicemente provvedere a fornire copia probatoria che la persona infortunata si trovava in circuito in quel

momento (anche uno scarico di responsabilità firmato e datato è sufficiente).

Non sono comprese le coperture per prove di gare o insomma durante competizioni.

Per questo tipo di rischi Vi rimandiamo a specifica e diversa copertura.

Da oggi ogni circuito può fregiarsi di proteggere i propri piloti in pista con il nostro servizio...

SPORT PROTECTION SYSTEM  
certified by



# LE COPERTURE INFORTUNI IN CIRCUITO

## Scheda riassuntiva

| Tipologia di garanzia:           | Prestazioni assicurabili:  |
|----------------------------------|--|
| Oggetto dell'assicurazione       | Sono assicurati gli infortuni occorsi durante le prove libere svolte nell'ambito del kartodromo con utilizzo dei kart, sia a noleggio che di proprietà |
| Chi è assicurato                 | La totalità dei piloti/conducenti che scendono in pista con kart, sia a noleggio che di proprietà  |
| Prestazioni assicurate           | Invalità permanente e decesso  |
| Tabella di valutazione infortuni | ANIA   |

| La sottoscrizione:                      | Note:   |
|---|---|
| Chi sottoscrive la polizza              | Il Circuito, il Kartodromo  |
| Modalità operative di sottoscrizione    | Il Contraente (quindi il kartodromo o la pista) è esonerato dall'obbligo della preventiva denuncia delle generalità delle persone assicurate.<br>Periodicamente la Pista dichiara il numero dei Piloti scesi in pista nel periodo di osservazione.<br>Successivamente, fatti i conteggi delle presenze si procederà con eventuale conguaglio di premio. |
| Esempio pratico di sottoscrizione       | Si sottoscrive la polizza con un premio minimo, che dipende dal numero di piloti stimati annui, ad es. 250 Euro.<br>Periodicamente ci si comunica le presenze dei piloti scesi in pista.<br>Ad es. ogni sei mesi (a seconda degli accordi) si procede con l'eventuale conguaglio di polizza.  |
| Eventuali coperture infortuni pregresse | Il Contraente è esonerato dal denunciare altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati abbiano stipulato o stipulino in proprio con altre o con la sottoscritta Compagnia.   |
| Esclusioni                              | Qualsiasi forma di prove per gare o competizioni ufficiali  |
| Premio di polizza                       | E' previsto un premio annuo anticipato, minimo ed acquisito, con regolazione premio in base al numero degli ingressi effettuati.  |

| In caso di sinistro:      | Supporto e Suggestimenti:  |
|---------------------------|--|
| La denuncia               | Va fatta dal Legale Rappresentante del Contraente di polizza   |
| Documentazione necessaria | Oltre all'eventuale documentazione medica, occorre fornire la documentazione che attesti che quel Pilota, il tal giorno era opportunamente registrato per scendere in pista (ad es. esempio lo scarico di responsabilità firmato è adeguato) |
| Mail di supporto          | <a href="mailto:claims@sbroker.it">claims@sbroker.it</a>   |

Avvertenza: La presente comunicazione ha valore puramente informativo in via generale e pubblicitario e non può essere intesa né costituisce offerta precontrattuale né contrattuale. Per ricevere maggiori informazioni sulle condizioni e delimitazioni di rischio oggetto delle coperture assicurative, nonché ricevere adeguata proposta, è necessario compilare specifico questionario. Prima della sottoscrizione leggere il Fascicolo Informativo.

Per maggiori informazioni è possibile consultare il nostro sito dedicato: [www.sbroker.it/motorsport](http://www.sbroker.it/motorsport)



**SB Broker Srl**  
Motorsport Insurance Solutions

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia  
Sede Legale: Viale Tunisia 4 | 20124 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558  
T (+39) 02 4003 1573  
F (+39) 02 9544 1990  
E motorsport@sbbroker.it  
W www.sbbroker.it

## Questionario Infortuni Piloti in Kartodromo

PA Cover for Karting drivers

| Informazioni di Contatto - Contact Details                         |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>Nome Proponente:</b><br>Name – Proposer:                        |  |   |  |
| <b>Indirizzo completo di CAP, Località, Provincia:</b><br>Address: |  |   |  |
| <b>Partita Iva o C.F.:</b><br>VAT n.                               |  | <b>Persona di riferimento:</b><br>Contact Name: |  |
| <b>Tel:</b>  |  | <b>Fax:</b>                                     |  |
| <b>Email:</b>  |  | <b>Cellulare:</b><br>Mobile:                    |  |

| Informazioni circuito - Karting Track Details  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Nome Circuito:</b><br>Track Name:   |  |  |  |
| <b>Indirizzo completo di CAP, Località, Provincia:</b><br>Address:                           |  |  |  |
| <b>Lunghezza Circuito</b><br>Track length  |  | <b>Tipo Circuito</b><br>Track type<br>[ ] Tradizionale, all'aperto<br>[ ] Al coperto                                     |  |
| <b>Presenza di Commissari:</b><br>Presence of Marshalls: [ ] SI/YES [ ] NO                   |  | <b>Tipologia di omologazione del circuito</b><br>Track licence   |  |
| <b>Numero Piloti stimati in un anno partecipanti a prove:</b><br>No. Expected Drivers:       |  | <b>Numero massimo di Piloti in pista contemporaneamente</b><br>Max no. of drivers on track:                              |  |
| <b>Anni di esperienza in questo settore:</b><br>How long has your business been established? |  | <b>Si sono mai verificati incidenti in passato?</b><br>Have there ever been any claims in the past?<br>[ ] SI/YES [ ] NO |  |
| <b>Se si, per cortesia fornire dettagli:</b><br>If Yes please give details:                  |  |  |  |

Data (Date) ..... Firma del Proponente (Proposer's Signature) .....

**Per cortesia, ritornare la proposta compilata, firmata e datata a:**

Please return completed, signed and dated proposal form to:

SB Broker Srl, Piazza Duomo 53, 27058 Voghera (PV) - Fax (+39) 02 9544 1990 - Email: motorsport@sbbroker.it



**SB Broker Srl**  
Motorsport Insurance Solutions

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia  
Sede Legale: Viale Tunisia 4 | 20124 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558  
T (+39) 02 4003 1573  
F (+39) 02 9544 1990  
E motorsport@sbbroker.it  
W www.sbbroker.it

## Polizza infortuni Piloti in Kartodromo

### Dichiarazione periodica di presenze

*Polizza N.*

*Persona di riferimento:*

*Decorrenza polizza:*

*Scadenza polizza:*

*Frequenza di conguaglio:*

| <b>Circuito</b><br><i>Circuit Name</i><br><i>Nom du Circuit</i> |  |
|---|--|
|   |  |

| <b>Mese</b>   | <b>Numero di presenze Piloti in Pista mensile</b> | <b>Note</b> |
|---------------|---|-------------|
| 1             |   |             |
| 2             |   |             |
| 3             |   |             |
| 4             |   |             |
| 5             |   |             |
| 6             |   |             |
| 7             |   |             |
| 8             |   |             |
| 9             |   |             |
| 10            |   |             |
| 11            |   |             |
| 12            |   |             |
| <b>TOTALE</b> |   |             |

Data .....

Firma .....



**SB Broker Srl**  
Motorsport Insurance Solutions

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia  
Sede Legale: Viale Tunisia 4 | 20124 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558  
T (+39) 02 4003 1573  
F (+39) 02 9544 1990  
E [motorsport@sbbroker.it](mailto:motorsport@sbbroker.it)  
W [www.sbbroker.it](http://www.sbbroker.it)

## Modulo di denuncia di sinistro

### Dati anagrafici:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Circuito             |  |
| Indirizzo            |  |
| Telefono di contatto |  |
| Fax                  |  |
| Email                |  |
| Polizza n.           |  |

### Dettagli del sinistro:

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Pilota                          |  |
| Data e Ora incidente            |  |
| Dinamica incidente              |  |
| Prima diagnosi                  |  |
| Documentazione medica allegata  |  |
|                                 |  |
| Data                            |  |
| Firma del Legale Rappresentante |  |

Per cortesia, ritornare il presente modulo compilato, datato e firmato a:

SB Broker Srl, Piazza Duomo 53, 27058 Voghera (PV) - Fax (+39) 02 9544 1990 - Email: [motorsport@sbbroker.it](mailto:motorsport@sbbroker.it)