



Modulo di proposta per la responsabilità civile connessa ad attività motoristiche

Motorsport Related Liability Proposal Form

Informazioni di Contatto - Contact Details

Nome Proponente: Name – Proposer:	
Indirizzo completo di CAP, Località, Provincia: Address:	
Partita Iva o C.F.: VAT n.	Persona di riferimento: Contact Name:
Tel:	Fax:
Email:	Cellulare: Mobile:

Informazioni sull'evento - Event Details

Nome Evento: Event Name:	Data Evento: Date:
Tipo Evento da assicurare: Type of Event to be insured:	Sito Web Evento: Web site:
Evento in Circuito? On track event? [] SI/YES [] NO	Quale Circuito o Località? Which Circuit or venue is used?
Numero Commissari: No. of Marshalls:	Competizione ufficiale da Federazione CSAI/FIA/FIM? Official licenced Venue?
Numero Spettatori stimati: No. Expected Spectators:	Presenza di tribune: Tribune: [] NO [] Fisse - Fixed [] Mobili - Mobile [] Entrambe - Both
Numero Partecipanti: No. of Participants:	Presenza di Navigatori? Presence of Co-drivers? [] SI/YES [] NO
Lunghezza totale del percorso di gara o della pista (KM): Race Lenght (KM):	Presenza di trasferimento su strada pubblica? Road risk? [] SI/YES [] NO
Informazioni aggiuntive: More details:	

Informazioni sull'evento Pagina 2 - Event Details Page 2

<p>Da quanti anni organizzate eventi? How long has your business been established?</p>	<p>Da quanto organizzate questo evento? How long has this event has been organized? established?</p>
<p>Si sono mai verificati incidenti in passato? Have there ever been any claims in the past?</p> <p style="text-align: center;">[] SI/YES [] NO</p>	
<p>Se si, per cortesia fornire dettagli: If Yes please give details:</p>	
<p>Viene richiesta una copertura di Responsabilità Civile verso Terzi? Is a Public Liability cover required?</p> <p style="text-align: center;">[] SI/YES [] NO</p>	<p>Massimale Richiesto: Limit required:</p> <p>[] € 10.000.000,00 [] € 25.000.000,00 [] Altro</p>
<p>Allegato il seguente materiale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copia degli opuscoli e del materiale informativo dell'azienda. <input type="checkbox"/> Copia della Mappa di Sito/circuito/Pista. <input type="checkbox"/> Copia delle clausole di esclusione della responsabilità. <input type="checkbox"/> Copia delle note informative scritte sia per i partecipanti sia per i commissari di gara. 	<p>Please find enclosed the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copy brochures and corporate literature. <input type="checkbox"/> Copy of Site/circuit/Track Plan. <input type="checkbox"/> Copy of disclaimers. <input type="checkbox"/> Copy of written briefing notes for both participants and marshals. <input type="checkbox"/> Web-site details

Dichiarazione - Declaration

<p>Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano che tutto quanto affermato e tutti i dettagli forniti dal/dai sottoscritto/i sono stati verificati e sono corretti, nessun fatto materiale è stato omesso, travisato o frainteso, e che il/i sottoscritto/i non è/sono a conoscenza di alcuna altra circostanza suscettibile di avere effetti sul rischio proposto.</p>	<p>I/We declare, that all statements and particulars given by me/us have been checked as correct and that no material fact has been omitted, misrepresented or misread and I/We are not aware of any other circumstances likely to affect the risks proposed.</p>
<p>Il/i sottoscritto/i concorda/concordano che le dichiarazioni fatte costituiscono la base del contratto fra l'Assicuratore e il/i sottoscritto/i.</p>	<p>I/We agree that the statements made shall form the basis of the contract between the Insurer's and myself/ourselves. I/We undertake to pay the premium when called upon to do so when insurance cover has been effected.</p>
<p>Il/i sottoscritto/i si impegna/si impegnano a pagare il premio quando richiesto nel momento in cui sarà messa in atto la copertura assicurativa.</p>	<p>I/We confirm that I/We have never been refused and/or declined insurance and/or asked to pay increased premium and/or had special terms imposed.</p>

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

Avviso a tutti i Proponenti: nel caso in cui nella presente proposta non venga rivelato un fatto materiale, la polizza emessa potrà essere priva di validità.

Notice to all Proposers: If a material fact is not disclosed in this proposal the policy issued may be of no effect.

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)

Email: motorsport@sbbroker.it