



# RCT/O Imprese

## Questionario raccolta dati

### QUESTIONARIO ASSICURAZIONE RCT/O IMPRESE

<b>Ditta Proponente</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Tel. Fax. Mail.</b>	
<b>Sito Internet</b>	

1. **DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ (INDICARE L'UBICAZIONE DEL / DEGLI STABILIMENTI):**

.....  
.....  
.....

2. **LAVORATORI DIPENDENTI:** n. .... di cui operai ..... impiegati e quadri ..... dirigenti .....

3. **LAVORATORI INTERINALI:** n. .... di cui operai ..... impiegati e quadri .....

4. **RETRIBUZIONI LORDE** ( al netto delle ritenute per oneri previdenziali) **E COMPENSI LORDI** (al netto dell'I.V.A.)

Erogati nell'ultimo esercizio € ..... Preventivati per l'anno in corso € .....

5. **FATTURATO**

RESTO MONDO (anno corrente stimato) € ..... anno precedente € .....

USA/CANADA/MESSICO (anno corrente stimato) € ..... anno precedente € .....

6. **ATTIVITA' PRESSO TERZI (installazione, manutenzione, riparazione, collaudo o altro da specificare):**

.....  
.....

7. **SUBAPPALTO:**

L'Azienda cede lavori in subappalto ? SI ( ) NO ( )

Se Si indicare quali .....

e in quale percentuale .....

8. **CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ:** L'Azienda e' certificata? .....

9. **SAFETY MANAGEMENT**

I piani previsti dal D. Lgs. 626 sono stati attuati e rispettati? SI ( ) NO ( )

Responsabile della sicurezza INTERNO ( ) ESTERNO ( )

Esistono dei controlli da parte della direzione atti a rilevare/rimuovere condizioni di pericolo? SI ( ) NO ( )

Se si, indicare le procedure: .....

Vengono istruiti corsi di formazione sulla sicurezza? SI ( ) NO ( )

Se si, indicare quali:.....

Vengono effettuate riunioni periodiche con il rappresentante della sicurezza dei lavoratori? SI ( ) NO ( )

Attività pericolose: ingresso in ambienti con carenza di ossigeno o con presenza di gas.....



## RCT/O Imprese Questionario raccolta dati

### 10. SICUREZZA MACCHINARI ED IMPIANTI

- L'Azienda e' proprietaria dei macchinari/attrezzature necessari per l'esecuzione dei lavori? SI ( ) NO ( )
- I dispositivi di sicurezza dei macchinari sono a norma di legge? SI ( ) NO ( )
- Esistono macchinari modificati per soddisfare specifiche richieste? SI ( ) NO ( )
- Esistono macchinari a cui siano stati rimossi o manomessi dispositivi di sicurezza? SI ( ) NO ( )
- Esistono macchine dotate di organi in rapido movimento prive di protezioni? SI ( ) NO ( )
- Se risposto si' a una delle ultime tre domande indicare quali macchinari:

.....

### 11. SINISTRI DEGLI ULTIMI 5 ANNI

Numero richieste di risarcimento da parte di terzi: .....  
Ammontare richieste di risarcimento da parte di terzi: € ..... di cui:

€ ..... pagati, N° Sin. ....; € ..... riservati, N° Sin. ....; € ..... senza seguito, N° Sin. ....

Numero richieste di risarcimento da parte di prestatori di lavoro/parasubordinati: .....  
Ammontare richieste di risarcimento da parte di prestatori di lavoro/parasubordinati: € ..... di cui  
€ ..... pagati, N° Sin. ....; € ..... riservati, N° Sin. ....; € ..... senza seguito, N° Sin. ....

Specificare eventuale tipologia di sinistro ricorrente .....

.....

Descrizione degli avvenimenti che hanno comportato una richiesta di risarcimento superiore a € 25.000

.....

.....

Sono state disdette per sinistro precedenti polizze di Responsabilità Civile Terzi/Operai ? SI ( ) NO ( )

.....

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia, qualora la polizza Responsabilità Civile Terzi/Operai sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente riconosce che le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

### Elenco documenti necessari

- Copia visura camerale o codice fiscale o documento d'identità dell'intestatario
- Copia della polizza RCT/O in corso (se presente)
- Copia della disdetta rinnovo annuale fatta alla compagnia (se presenti)

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è Il Rag. Manuel Gattini
- il responsabile del trattamento dei dati è il Rag. Manuel Gattini

Per la conclusione e la gestione del rapporto contrattuale ove è richiesta l'acquisizione ed il trattamento da parte di GMC Broker Srl, di dati personali e sensibili dell'interessato e di eventuali soggetti terzi ad esso collegati il consenso verrà espresso attraverso la firma del modulo di privacy e modulo 7A e 7B se allegato ed in alternativa, scaricabile sul sito [www.gmcmn.it](http://www.gmcmn.it)

**Luogo e data** .....

**Timbro e firma** .....