



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

## Modulo di proposta per la responsabilità civile connessa ad attività motoristiche

Motorsport Related Liability Proposal Form

### Informazioni di Contatto - Contact Details

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

### Informazioni sull'evento - Event Details

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

## Informazioni sull'evento Pagina 2 - Event Details Page 2

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

## Dichiarazione - Declaration

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, che 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.	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 and I/We are not aware of any other circumstances likely to affect the risks proposed.
Il/i sottoscritto/i concorda/concordano che le dichiarazioni fatte costituiranno la base del contratto fra l'Assicuratore e il/i sottoscritto/i.	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
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.	premium when called upon to do so when insurance cover has been effected.
Il/i sottoscritto/i conferma/confermano che non gli è mai stata rifiutata e/o respinta alcuna assicurazione, non gli è mai stato chiesto di pagare un aumento di premio, né gli sono mai state imposte delle condizioni particolari.	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.

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) - Fax (+39) 02 9544 1990

Email: motorsport@sbbroker.it