



## QUESTIONARIO CLASSIC AND HIGH VALUE CARS [PROPOSAL FORM]

INFORMAZIONI SUL PROPONENTE - Proposer Information	
<b>Nome Proponente – Ragione Sociale:</b> Name – Proposer:	<input type="text"/>
<b>Indirizzo complete (con CAP, Città, Provincia):</b> Address:	<input type="text"/>
<b>Partita Iva o C.F.:</b> VAT n.	<input type="text"/>
<b>Persona di riferimento:</b> Contact Name:	<input type="text"/>
<b>Tel:</b>	<input type="text"/>
<b>Fax:</b>	<input type="text"/>
<b>Email:</b>	<input type="text"/>
<b>Cellulare:</b> Mobile:	<input type="text"/>
<b>Professione – Tipo attività:</b> Occupation – activity:	<input type="text"/>
<b>Iscritto al Club:</b> Club registration:	<input type="text"/>

INFORMAZIONI SUL CONDUCENTE (I) - Driver(s) details					
Nome - Name	Data nascita - DOB	Professione - Occupation	Relazione con l'Assicurato - Relationship to Insured	Tipo Patente - Licence Type	Rilasciata da anni - Length held



**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

**INFORMAZIONI SUI MEZZI DA ASSICURARE - Vehicle(s) details**

<b>N.</b>	<b>Marca, Modello, Targa, Telaio</b> Make, Model, Registration or Chassis No.	<b>Anno</b> Year	<b>Cilindrata</b> Engine Size	<b>Valore</b> Value	<b>MM/AA di</b> <b>Acquisto</b> Month/year of purchase	<b>Utente</b> <b>principale</b> Main User
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

In caso di necessità utilizzare il modello INFORMAZIONI SUI MEZZI AGGIUNTIVI DA ASSICURARE  
Please in case of need use the Additional Vehicles details form



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

<b>USO DEL (DEI) VEICOLO(I) - Use of Vehicle(s)</b>	
<b>Qual'è l'uso del veicolo?</b> What is your regular use vehicle?	
<b>Se possibile, tutti i conducenti nominati hanno uno specifico uso dei veicoli</b> If applicable do all of the named drivers have the use of their own regular use vehicle	
<b>Per favore fornire un numero approssimativo di km per veicolo</b> Please provide the approximate annual mileage/kilometres for the vehicle(s)	
<b>Il veicolo (i) possono essere usati per andare al lavoro?</b> Will the Vehicle(s) be used to commute to work	
<b>Il veicolo(i) sarà utilizzato per eventi come Raduni, Rally storici, Rally di regolarità, ecc.?</b> Will the Vehicle(s) be used on events e.g. Classic Car Rallies, Tours etc	
<b>Se si per favore fornire dettagli degli eventi a cui partecipare nei prossimi 12 mesi</b> If Yes please provide details of any events or tours you are planning to enter in the next 12 months	
<b>Avete già partecipato a eventi simili? Se Sì, fornire i nomi degli eventi e l'anno di partecipazione</b> Have you participated in similar events before ? If Yes please provide names of events and year participated	
<b>Il / i veicolo / i è/sono utilizzato / i per il noleggio o qualsiasi altro scopo commerciale?</b> Is the vehicle(s) used for hire, reward or any other commercial purpose	
<b>Il (i) veicolo (i) è/sono di proprietà o registrato a chiunque non sia il Proponente? Se Sì, fornire i dettagli</b> Is the vehicle(s) owned, titled or registered to anyone other than the Proposer If Yes please provide details	



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

### SICUREZZA DEL (DEI) VEICOLO(I) - Vehicle Security

<b>Il / i veicolo / i è dotato di un allarme e di un immobilizzatore - Se Sì, specificare marca e modello, ad es. Nome del produttore se noto</b> Is the vehicle(s) fitted with an alarm and immobiliser – If Yes please specify make and model e.g. Manufacturer Fit if known	
<b>Il (i) veicolo (i) è dotato di un dispositivo di localizzazione - Se Sì, specificare marca e modello, ad es. Nome del produttore se noto</b> Is the vehicle(s) fitted with a tracking device – If Yes please specify make and model e.g. Manufacturer Fit if known	
<b>Il (i) veicolo (i) è dotato di qualsiasi altro dispositivo di sicurezza - Se Sì, specificare per es. Stacca massa alla batteria</b> Is the vehicle(s) fitted with any other security device - If Yes please specify e.g. Battery Isolator Switch	

### UBICAZIONE DEL (DEI) VEICOLO(I) - Vehicle Location(s)

<b>Indirizzo completo(i) di dove sono tenuti i veicoli</b> Full Address(es) of where vehicles are kept	
<b>Ricovero in garage?</b> Is the vehicle(s) garaged	
<b>Accesso esclusivo al garage?</b> Do you have sole access of the Garage	
<b>Si prega di fornire una breve descrizione della sicurezza del garage, ad es. serranda elettrica, serrature a cinque leve su tutti gli ingressi, finestre con inferriate</b> Please provide a brief description of the garage security in the box below e.g. electric roller shutter door, five lever mortis dead locks on all entrances, barred windows	
<b>Se il Garage è condiviso, fornire ulteriori informazioni</b> If the Garage is shared please provide further information	
<b>Il Garage è allarmato?</b> Is the Garage alarmed	
<b>L'allarme è collegato alle forze dell'ordine?</b> Is the alarm connected to a Central Station with guaranteed Police response	
<b>Le chiavi del / i veicolo / i sono rimosse dal Garage?</b> Are the keys to the vehicle(s) removed from the Garage	
<b>Il garage ha un allarme antincendio? Does the Garage have a Fire Alarm</b>	
<b>L'allarme è collegato a una stazione centrale con risposta ai Pompieri?</b> Is the alarm connected to a Central Station with guaranteed Fire Service response	
<b>Ci sono estintori nel garage?</b> Are there Fire Extinguishers kept in the Garage	



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

#### SINISTROSITA' PREGRESSA - Previous Claims / Losses

<b>Si sono verificati incidenti o richieste di risarcimento assicurativo negli ultimi 5 anni [SI/NO]</b> Have you or any other driver for which cover is required had any accidents or made any insurance claims within the last 5 years [Yes/No]	
<b>Se Sì, fornire dettagli che includano le date, una breve descrizione delle circostanze e il costo approssimativo del danno</b> If Yes please provide details including dates, a brief description of the circumstances and approximate cost of the claim	

#### INFRAZIONI PRECEDENTI - Previous Claims / Losses

<b>Tu o un altro autista per il quale è richiesta la copertura avete subito infrazioni automobilistiche negli ultimi 5 anni?</b> Have you or any other driver for which cover is required received any motoring convictions within the last 5 years	
<b>In caso di risposta affermativa, fornire dettagli quali le date, il codice di condanna, i dettagli brevi, l'ammontare ammortare e il numero di punti di penalità ricevuti sulla patente, se del caso</b> If Yes please provide details including dates, Conviction Code, Brief details, Fine amount and Number of Penalty Points received on the licence if applicable	
<b>Tu o un altro autista per il quale è richiesta la copertura sono state ricevute condanne penali negli ultimi 10 anni?</b> Have you or any other driver for which cover is required received any criminal convictions within the last 10 years	
<b>Se Sì, fornire dettagli</b> If Yes please provide details	

#### INFORMAZIONI GENERALI - General Info

<b>Qualcuno dei conducenti ha condizioni mediche che possono influire sulla guida [Si / No]</b> Do any of the drivers have any medical conditions which may affect their driving	
<b>Se sì per favore fornire dettagli</b> If Yes please provide details below	
<b>A nessuno dei conducenti è mai stata rifiutata la copertura assicurativa o la proposta di assicurazione è stata rifiutata</b> Have any of the drivers ever been refused Insurance cover or had any Insurance Proposal declined	
<b>Se sì per favore fornire dettagli</b> If Yes please provide details below	



**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

**INFORMAZIONI IMPORTANTI - IMPORTANT INFORMATION**

Questo questionario descrive in dettaglio le informazioni su cui si basa il contratto di assicurazione. This form details the information on which the contract of Insurance is based.

È necessario avere la ragionevole cura di rispondere a tutte le domande in modo completo e accurato. Una volta che la copertura è stata predisposta è necessario comunicarci immediatamente eventuali modifiche alle informazioni fornite. La mancata trasmissione di informazioni accurate e aggiornate può invalidare la copertura assicurativa e significa che un sinistro potrebbe non essere pagato. You must take reasonable care to answer all of the questions fully and accurately. Once cover has been arranged you must immediately notify us of any changes to the information that has been provided. Failure to provide accurate and up to date information may invalidate the insurance cover and mean a claim may not be paid.

In caso di inesattezze o omissioni è necessario comunicarcelo immediatamente. If there are any inaccuracies or omissions you must let us know immediately.

La firma di questa proposta non rappresenta un obbligo di sottoscrizione da parte del Proponente nè un obbligo di accettare questa assicurazione da parte dei Sottoscrittori. I understand that the signing of this proposal does not bind me to complete or Underwriters to accept this Insurance.  
 Non c'è copertura in vigore fino a quando la richiesta di copertura non è stata accettata. There is no cover in force until your application has been accepted.

**Nome del Proponente:**

Print Name: .....

**Firma del Proponente:**

Signature of Proposer: .....

**Data:**

Date: .....

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

Please return completed, signed and dated proposal form to:

SB Broker Srl, Piazza Duomo 57, 27058 Voghera (PV) Italia

Email: motorsport@sbbroker.it

Fax: (+39) 02 9544 1990