



**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)

## QUESTIONARIO MOTORSPORT # 12043 - Motorsport Fact Find # 12043

20/01/2026

**[A] AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI:** Le vigenti disposizioni di legge ed i regolamenti obbligano gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei clienti. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento. Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente col tramite della presente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Il cliente, può rifiutare di fornire le informazioni che dovranno essere richieste, ma ciò pregiudicherebbe la valutazione dell'adeguatezza del controllo rispetto alle sue esigenze assicurative e comporta, comunque, il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante il rifiuto stesso. Prima di procedere alla compilazione del Questionario, La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate.

- (1) Risponda cortesemente in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda.
- (2) Se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per lo stesso un foglio separato, debitamente datato e firmato.
- (3) Rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base della nostra valutazione, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione. Esse devono quindi essere verificate per consentire, oltre ad un corretto apprezzamento del rischio, di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze a suo danno sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1854 del codice civile.

### INFORMAZIONI GENERALI - General information

<b>Nome Proponente - Team:</b> Name - Proposer:			
<b>Indirizzo completo di CAP e Localita - Address:</b>			
<b>Partita Iva o C.F.:</b>		<b>Persona di riferim.:</b> Contact Name:	
<b>Tel:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Email:</b>		<b>Cellulare:</b> Mobile:	

### ESIGENZE DEL CLIENTE - Customer demands and needs

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative? What objectives do you intend to pursue by purchasing or reformulating insurance coverage?

- Coprire i danni in gara alla vettura da competizione qui sotto evidenziata - To cover the following car for physical damages during the race  
 Altro - Other: .....

### DETTAGLI DELLA VETTURA DA COMPETIZIONE DA ASSICURARE - Racing car: details to be insured:

<b>Marca:</b> Make:		<b>Modello:</b> Model:		
<b>N. Telaio:</b> Chassis N.:		<b>Targa:</b> Numberplate:		<b>Anno:</b> Year::
<b>Proprietario:</b> Legal Owner:				
<b>Valore auto a nuovo:</b> Car Value as new::		<b>Valore escluso motore e cambio:</b> Excluding engine and gearbox:		

<b>COPERTURA RICHIESTA:</b> <i>Cover requested:</i>	<b>MASSIMO INDENNIZZO</b> <i>Maximum payout each and every accident each car</i>	<b>FRANCHIGIA</b> <i>Excess each and every accident each car</i>	<b>SOMMA ASSICURATA</b> <i>Limit of Indemnity each and every accident each car</i>
<b>1. DANNI CON INCENDIO:</b> Accidental Damage with Fire :			
<b>2. INCENDIO AGGIUNTIVO:</b> Additional Fire coverage:		(per ogni e ciascun sinistro - for each and every claim)	

### EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE - More information:

--

DETTAGLI DELL'EVENTO DA ASSICURARE - *Event Details to be insured:*

Campionato - Gara: Race Series - Event:  NOTA: Per i rally indicare i KM di Prove speciali. Per le gare in pista indicare i tempi di gara (es. 2 gare da 50 min. l'una)				
Numero di gare: No. of Race Meetings:	1	Numero di giorni di Test: Number of Test Days:		

DETTAGLI DEL PILOTA, PILOTI O EQUIPAGGIO - *Driver/s Details:*

Cognome e Nome Name	Nazionalità Nationality	Data di Nascita DOB	Licenza dal Licence since	Anni di Licenza Licence Years
				[]
Esperienza generale in gara (tipo vettura utilizzata): Competition Experience (type of car used):	Esperienza con vetture simili Experience with similar cars	N. di gare fatte negli ultimi 3 anni Races done in the last 3 years		
	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Sì, con almeno 10 gare o vetture di classe superiore	[]	[]	
Esperienza generale in gara (tipo di gare prevalent. effettuate): Competition Experience (type of races usually done):	Vittorie - Wins (Overall or by class)	Il pilota ha avuto incidenti per i quali hanno prodotto un sinistro negli ultimi 3 anni (anche se non assicurati)?:		
<input type="radio"/> Regional <input type="radio"/> National <input type="radio"/> International <input type="radio"/> World championship	[]	[ ]	Have any of the drivers named above had any accidents which would give rise to a claim in the past 3 years (even if not insured)?: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Quanti sinistri: How many claims:	Se si, fornire: numero / circostanze / valore del danno: If yes, please give number / circumstances / repair cost of any claim:			

ESTENSIONI RICHIESTE E CONDIZIONI PARTICOLARI - *Extensions required and Special Conditions:*

Motore e trasmissione in relazione a danno da impatto e/o incendio? Engine and Transmission in respect of Accidental Damage and/or Fire?	<input checked="" type="radio"/> SI/YES <input type="radio"/> NO
Imposte (IVA o equivalente)? Tax (VAT or equivalent)?	<input type="radio"/> SI/YES <input checked="" type="radio"/> NO
Costi della manodopera? Labour to damaged parts?	<input checked="" type="radio"/> SI/YES <input type="radio"/> NO
Spese di spedizione e/o costi di trasporto? Shipping and/or transportation costs?	<input type="radio"/> SI/YES <input checked="" type="radio"/> NO
Eventuali ulteriori richieste o precisazioni: More requests:	

**INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO - *Information related to the insurance cover:***

La mancata comunicazione di un fatto rilevante (qualsiasi fatto che possa influenzare l'accettazione o la valutazione della presente proposta da parte degli Assicuatori) renderà l'assicurazione invalida.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable.

Il presente modulo di proposta e le informazioni fornite in relazione allo stesso contengono dichiarazioni su cui gli Assicuatori faranno affidamento per decidere di accettare la presente Assicurazione.

This proposal form and the information provided in connection therewith contain statements upon which Underwriters will rely in deciding to accept this Insurance.

La sottoscrizione del presente modulo di proposta non costituisce un obbligo di sottoscrizione da parte del Proponente... né un obbligo di accettazione della presente assicurazione da parte degli Assicuatori.

The signing of this proposal form does not represent an obligation to subscribe from the Proposer side... nor an obligation to accept this insurance from the Underwriters side as well.

Il Cliente dichiara che le informazioni fornite con il modulo di proposta sono corrette e veritieri e che le caratteristiche della polizza relative a contenuto, somme assicurate, franchigie e periodo di copertura sono state illustrate.

The Customer declares that the information provided with the proposal form is correct and truthful and that the policy features regarding content, sums insured, excesses and coverage period have been explained.

Dated

Signature of Proposer

SB Broker Srl

Dichiarazione sullo scopo delle informazioni fornite:

Il Cliente dichiara di aver fornito tempestivamente e in modo completo le proprie richieste ed esigenze (domanda e necessità), al fine di proporre una copertura assicurativa coerente.

Declaration on the purpose of the information provided:

The Customer declares to have promptly and comprehensively provided their requests and needs (demand & needs), in order to propose a coherent insurance coverage.

L'Intermediario dichiara che le caratteristiche del prodotto offerto sopra sono state illustrate e valutate con il Proponente.

The Intermediary declares that the characteristics of the product offered above have been illustrated and evaluated with the Proposer.

Dated

Signature of Proposer

SB Broker Srl

***Si prega di restituire il presente modulo di proposta compilato, firmato e datato a SB Broker al seguente indirizzo e-mail: motorsport@sbbroker.it***

*Please return completed, signed and dated this proposal form to SB Broker to the following email: motorsport@sbbroker.it*