



## QUESTIONARIO TRACK DAYS TRACK DAYS FACT FIND

[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 veritiere 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.

<b>Nome Proponente - Team:</b> Name – Proposer:	<input type="text"/>
<b>Indirizzo, completo di CAP e Località:</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] ESIGENZE DEL CLIENTE (Customer needs and aims)

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Coprire i danni alle vetture da qui sotto evidenziate | To cover the following car for physical damages |
| <input type="checkbox"/> Altro: .....  | Other   |
| <input type="checkbox"/> Non intendo rispondere                                | I don't want to answer                          |

### Dettagli delle autovetture da assicurare - Details of Vehicle/s to be insured:

N	MARCA Type	MODELLO Model	ANNO Year	TARGA Plate	TELAIO Chassis	VALORE Value	SOMMA DA ASS. Sum Insured	FRANCHIGIA Excess

- Nota:
- La somma assicurata non può essere inferiore al 40% del valore della vettura.
  - La franchigia è in funzione del valore della macchina (tipicamente è il 10%).

**Dettagli dell'evento da assicurare – Event Details to be insured:**

<b>Numero di giorni di Track Days:</b> <i>Number of Track Days:</i>	
<b>Data evento e Circuito:</b> <i>Date and Circuit involved:</i>	

**Dettagli del Tutor, Piloti o Equipaggio – Tutor, Driver/s Details:**

<b>Cognome e Nome:</b> <i>Name:</i>	
<b>Esperienza generale:</b> <i>Experience:</i>	<i>Es. Specificare da che anno si è in possesso di licenza sportiva, evidenziare se è la prima gara, dare evidenza se è la prima volta che si guida una vettura del tipo evidenziato</i>

**Estensioni richieste – Extensions required:**

<b>Motore e trasmissione in relazione a danno da impatto e/o incendio?</b> <i>Engine and Transmission in respect of Accidental Damage and/or Fire?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
<b>Imposte (IVA o equivalente)?</b> <i>Tax (VAT or equivalent)?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
<b>Costi della manodopera?</b> <i>Labour to damaged parts?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
<b>Spese di spedizione e/o costi di trasporto?</b> <i>Shipping and/or transportation costs?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>

**Coperture aggiuntive richieste – Additional covers required:**
**Assicurazione Infortuni – Accident Cover:**

<b>Occorre una copertura infortuni per il Pilota?</b> <i>Is it required any accident cover for the Driver?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
<b>Occorre una copertura infortuni per l'eventuale secondo Pilota o Navigatore?</b> <i>Is it required any accident cover for the 2<sup>nd</sup> Driver or Co-Driver?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>

*Se sì, occorre compilare l'apposito questionario fornito a parte - If yes, please fill the appropriate proposal form*

**Assicurazione di Tutela Legale e Peritale – Legal assistance:**

<b>Occorre una copertura di Tutela Legale e Peritale per il Pilota?</b> <i>Is it required any legal assistance cover for the Driver?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
<b>Occorre una copertura di Tutela Legale e Peritale per il Team?</b> <i>Is it required any legal assistance cover for the Team?</i>	Si/Yes:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>

*Se sì, occorre compilare l'apposito questionario fornito a parte - If yes, please fill the appropriate proposal form*

## [C] INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO – INFORMATION RELATED TO THE CERTIFICATE

La mancata comunicazione di un fatto o situazioni rilevanti (ogni fatto probabilmente in grado di influenzare l'accettazione del rischio da parte degli Assicuratori o possibilità di una corretta valutazione di questa proposta) possono dare titolo agli Assicuratori stessi di annullare la polizza. In caso di qualsiasi dubbio circa fatti, che potrebbero essere considerati essenziali, questi dovrebbero essere dichiarati. E' consigliato di tenere traccia documentale di tutte le informazioni fornite. In ogni caso una copia di questa proposta verrà fornita su richiesta.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable. If you are in any doubt about facts, which might be considered material, you should disclose them. You are advised to keep a record, including copies of letters, of all information supplied for the purpose of entering into the contract. A copy of this proposal will be supplied on request.

Questa proposta e le informazioni fornite di seguito contengono dichiarazioni cui faranno affidamento i Sottoscrittori per decidere di accettare l'emissione di questa assicurazione.

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

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.

**Il Cliente dichiara che le informazioni fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che sono state illustrate le caratteristiche di polizza, relativamente ai contenuti, somme assicurate, franchigie e periodo di copertura.**

**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.**

**Data:**

**Firma del Proponente:**

**SB Broker Srl**

Dated:

Signature of Proposer:

.....

.....

.....

## [D] DICHIARAZIONI DEL CLIENTE – CUSTOMER DECLARATION

### D1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite :

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza, conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi nel presente questionario. L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate

### D1 - Declaration on the purpose of the information provided:

The Customer declares that he has promptly and exhaustively provided the information above for the adequacy of the proposed insurance policy. It therefore expresses an irrevocable proposal to obtain the policy issue, matching the requirements and needs expressed in this proposal form. The Intermediary declares that the characteristics of the above-mentioned product have been described and evaluated with the Proposer.

**Data:**

**Firma del Proponente:**

**SB Broker Srl**

Dated:

Signature of Proposer:

.....

.....

.....

### D2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste:

Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario alle sue esigenze assicurative. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza.

### D2 - Declaration of Refusal to provide one or more of the required information:

The Customer declares that he or she does not wish to provide one or more of the information requested, while aware that this will undermine the assessment of the adequacy of the insurance proposal, however illustrated by the Intermediary for its insurance needs. It therefore expresses an irrevocable proposal to obtain the issuance of the policy.

**Data:**

**Firma del Proponente:**

**SB Broker Srl**

Dated:

Signature of Proposer:

.....

.....

.....

### D3 - Dichiarazioni di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato dall'intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta. Motivi dell'inadeguatezza:

### D3 - Declarations of willingness to purchase in case of possible inadequacy

The Customer declares that has been informed by the intermediary, as a result of the information exchanged, of the reasons, as indicated below, of the inadequacy of the insurance proposal requested by him. Motivation of inadequacy:

.....

.....

**Data:**

**Firma del Proponente:**

**SB Broker Srl**

Dated:

Signature of Proposer:

.....

.....

.....

**Per cortesia, ritornare il questionario compilato, firmato e datato a:**

Please return completed, signed and dated proposal form to:

SB Broker Srl, Via Visconti di Modrone 33, 20122 Milano (MI) - Fax (+39) 02 9544 1990 - Email: motorsport@sbbroker.it