

**Questionario Assicurativo Aviazione – (clicca e inizia a scrivere)**

Decorrenza dalle ore 24.00 del:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------

**Dati del Proprietario:**

Nome e Cognome (oppure Ragione Sociale)	<input type="text"/>
Codice Fiscale (oppure Partita Iva)	<input type="text"/>
Residenza o Domicilio: Via – Civico - Città - CAP	<input type="text"/>
Occupazione:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

**Dati del Pilota Abituale:**

Nome e Cognome (se diverso dal proprietario)	<input type="text"/>		
Codice Fiscale (se diverso dal proprietario)	<input type="text"/>		
Tipologia di abilitazione al volo:	<input type="text"/>	Numero di abilitazione al volo:	<input type="text"/>
Ore di esperienza in volo totali:	<input type="text"/>	Ore di esperienza sulla tipologia di mezzo da assicurare:	<input type="text"/>

**Dati del Velivolo:**

Peso massimo al decollo KG	<input type="text"/>	Anno Costruzione	<input type="text"/>
Marche/Targa	<input type="text"/>	Numero seriale / di fabbrica	<input type="text"/>
Marca del Velivolo	<input type="text"/>	Modello del Velivolo	<input type="text"/>
Numero posti Passeggero:	<input type="text"/>	Numero posti Pilota:	<input type="text"/>
Quanti piloti utilizzano il mezzo	<input type="text"/>	Aeroporto stazionamento:	<input type="text"/>
Marca/Modello del Motore	<input type="text"/>	Potenza:	<input type="text"/>
Descrivi l'uso del mezzo: (privato sportivo, scuola di volo...)	<input type="text"/>		
Descrivi eventuali utilizzi speciali (acrobazie, idrovolante...)	<input type="text"/>		
Ha avuto sinistri negli ultimi 5 anni? Quanti?	<input type="text"/>	Ammontare dei danni:	<input type="text"/>

**Scegli le Garanzie:**

**Responsabilità Civile verso Terzi e Passeggeri:**

Somma Assicurata per la Responsabilità Civile verso Terzi:	<input type="text"/>	Sottolimito Responsabilità Civile verso Passeggeri:	<input type="text"/>
--	----------------------	---	----------------------

**Infortunio e Caso Morte del Pilota:**

Somma Assicurata:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

**Corpi:**

Valore commerciale del velivolo:	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

**Mandato di Brokeraggio Assicurativo:**

Conferisco alla B.F.B Assicurazioni, iscritta al RUI IVASS matr. A000011938, l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze assicurative, per effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa, studiare e proporre le soluzioni più idonee, assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni, tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le Imprese di Assicurazione e i loro Agenti.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sulla privacy ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_