

Helvetia Assicurazione per opere d'arte Artas. Descrizione del rischio per il trasporto

Indicazioni del proponente

Stipulante: _____ Polizza N°: _____
 Valore massimo degli oggetti d'arte (valore totale) CHF: _____
 Nome Risk Surveyor: _____
 Data del sopralluogo: _____

Designazione del rischio

Galleria _____ Museo _____
 Salone d'esposizione _____ Palazzo per uffici / per negozi: piano _____
 Altro: _____

Descrizione del rischio

Oggetto dell'assicurazione

Oggetti d'arte da assicurare: _____

Validità territoriale

Trasporti in CH/FL: da/a _____
 Trasporti verso l'estero: da/a _____
 Trasporti dall'estero: da/a _____
 Immagazzinamenti: Luogo di rischio* _____
 Fiere/esposizioni: Luogo di rischio* _____

Numero all'anno e durata?

* P.f. allegare il modulo Descrizione del rischio al luogo d'assicurazione / Facility Report

Mezzi di trasporto risp. tipo di trasporto nonché somme massime

Trasporto per via aerea: CHF _____ Posta/posta aerea lettere signature: CHF _____
 Trasporto via mare: CHF _____ Trasporto ferroviario: CHF _____
 Veicolo stradale: _____
 Proprio: CHF _____ Altrui: CHF _____
 Servizi di corriere (UPS, TNT, ecc.): CHF _____ Per ogni esposizione/fiera: CHF _____

Estensione della copertura assicurativa

Rischi politici e sociali	Guerra (soltanto per trasporto postale, via mare / aerea)
Scioperi / disordini	Terrorismo

Inizio e fine del trasporto

Da chiodo a chiodo	Da piedistallo a piedistallo
Da luogo a luogo	Altro:

Valore d'assicurazione

Oggetti d'arte non venduti:

Prezzo d'acquisto	Prezzo di vendita meno	%
Prezzo di vendita	Altro:	

Oggetti d'arte venduti

Prezzo di vendita	
-------------------	--

Domande complementari per polizze globali in generale nonché polizze forfettarie CH/FL

Valore totale stimato degli oggetti d'arte da assicurare all'anno per:

Trasporti in CH/FL: da/a

Trasporti verso l'estero: da/a

Trasporti dall'estero: da/a

* P.f. indicare separatamente secondo le nazioni o i continenti

Altri rischi

Installazioni e provvedimenti di protezione particolari

Allegati

Planimetria del luogo di rischio	Modulo descrizione del rischio al luogo d'assicurazione
Facility Report	

Firma

Luogo e data	Firma
--------------	-------