

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCT/RCO)

QUESTIONARIO

INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

1. Denominazione dell'Ente o Società contraente: COMUNE DI BORGOMANERO
2. Indirizzo, CAP, Città: CORSO CAVOUR 16
3. Codice Fiscale: 82001370038
4. Partita IVA: 00426580031

INFORMAZIONI SU ASSICURAZIONI PRECEDENTI

5. Il contraente ha stipulato in precedenza una copertura per gli stessi rischi? Se sì, si forniscano i seguenti dettagli:

X ☐ Sì ☐ No

Compagnia: XL INSURANCE COMPANY SE

Data di scadenza: 31/12/2021

Premio annuo lordo: € 26.990,00

Entità regolazione se presente: _____

Massimale RCT: 7.000.000,00

Massimale RCO: 7.000.000,00

Franchigia frontale: 1.000,00

S.I.R.: ☐ Sì X ☐ No

INFORMAZIONI SUL RISCHIO

6. Il contraente si attiene alle direttive emanate dagli Enti preposti in materia di prevenzione e sicurezza in ordine all'emergenza sanitaria da "Covid-19"? In caso di risposta negativa, si forniscano dettagli:

X ☐ Sì ☐ No

7. Il contraente è località di interesse turistico? In caso affermativo, si indichi il numero delle presenze medie per giornata nel periodo di "alta stagione":

☐ Sì X ☐ No

8. In capo a quale soggetto è affidata la gestione del ciclo idrico integrato? Indicare il soggetto:

ACQUA NOVARA. VCO SPA

9. Indicare le attività per le quali il contraente è - direttamente o indirettamente - responsabile:

Servizi	Bene di proprietà	Gestione diretta	Gestione o erogazione affidata a Terzi o Aziende municipalizzate
Fornitura elettrica	☐	☐	☐
gas SOLO DISTRIBUZIONE	X ☐	☐	X ☐
Acquedotto / Rete fognaria	X ☐	☐	X ☐
Raccolta e smaltimento rifiuti	X ☐	☐	X ☐
Discariche	☐	☐	☐
Impianti trattamento rifiuti	☐	☐	☐
Farmacie - SOCIETÀ PARTECIPATA	☐	☐	X ☐
Scuole	X ☐	☐	☐
Case di riposo, ospizi, RSA	☐	☐	☐
Cliniche, poliambulatori	☐	☐	☐
Porti, approdi, pontili, circoli nautici, attività di alaggio/varo/rimessaggio di imbarcazioni	☐	☐	☐
Cabinovie, seggiovie, impianti di risalita, impianti e comprensori sciistici	☐	☐	☐

[illegible]

14 maggio 2021

Firma

Firma _____