

RAPPORTO DI SOPRALLUOGO FURTO

DATI GENERALI

Sopralluogo effettuato da	
Data sopralluogo	
Presenti	
Conferito con (indicare mansione ricoperta in Azienda)	
Azienda proponente	
Appartenente al Gruppo	
Ubicazione del rischio	
Attività	
Natura del rischio e descrizione dei beni da assicurare	

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Anzianità dell'attività	
Precedenti assicurativi	
Sono avvenuti danni da furto o rapina (o tentativi) nel triennio precedente la data della presente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se si precisare quando e con quali modalità e l'entità del danno	
Sono state prese misure per migliorare i mezzi di chiusura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se si quali	

ELEMENTI DI VALUTAZIONE VARI

Posizione dell'insediamento da assicurare	<input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/> COMPENSORIO <input type="checkbox"/> INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> PERIFERICA ISOLATA
Enti confinanti con l'insediamento	<input type="checkbox"/> STRADE o AUTOSTRADE <input type="checkbox"/> TERRENI AGRICOLI O INCOLTI <input type="checkbox"/> INSEDIAMENTO INDUSTRIALI O COMMERCIALI <input type="checkbox"/> ALTRO
Illuminazione Interna	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Illuminazione Esterna	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Zona particolarmente esposta a fenomeni di criminalità diffusa e permanente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Orario di lavoro e n. turni	
N° addetti in orario di apertura	
N° addetti fuori orario di apertura	

Recinzione delle aree

Caratteristiche costruttive (materiali impiegati, continuità, altri elementi fondamentali)	
Sistema di chiusura	
Altezza della recinzione	

Fabbricato contenente le cose assicurate

Elevazione del fabbricato	A più piani f.t. Ad un solo piano f.t. Parte ad un piano e parte a più piani f.t.
Caratteristiche costruttive delle pareti esterne e del tetto (se ad un piano f.t. per quest'ultimo)	Cemento Armato Metallo Cemento armato e muratura Materiali combustibili Altro
La linea di gronda del tetto è ad altezza inferiore a 4 mt dal suolo o ripiani accessibili e praticabili dall'esterno per via ordinaria?	SI NO
I locali contenenti le cose assicurate si trovano a meno di 4 mt. Dal suolo o ripiani accessibili e praticabili per via ordinaria?	SI NO
Caratteristiche costruttive delle pareti perimetrali e solai e del tetto (se ad un piano f.t. per quest'ultimo)	Vivo, cotto o calcestruzzo, cemento armato Vetrocemento armato Vetro antisfondamento Altro
Mezzi di chiusura dei locali contenenti le cose da assicurare	Conformi alla clausola 24B Conformi alla clausola 24A Insufficienti
Se insufficienti descrivere i mezzi non conformi alle citate clausole	Accessi _____ _____ Finestre _____ _____
Note sui mezzi di chiusura	

Mezzi forti di custodia

N. di armadi di sicurezza			
N. di armadi corazzati		N. con Grado A:	N. con Grado B:
N. delle casseforti			N. con Grado C:
Marca, modello, peso ed anno di costruzione			
Valore massimo contenuto in ogni singolo mezzo forte			
Esistono serrature a tempo applicate ai mezzi forti?	SI	NO	
Quando vengono attivate?			
Tutte le chiavi dei mezzi forti vengono portate via dai locali durante le ore di chiusura?	SI	NO	
Se no, precisare			

IMPIANTO DI ALLARME - ANTIFURTO

Ditta Installatrice	
Certificata IMQ	SI NO

Anno di realizzazione dell'impianto	
Impianto a norma CEI?	SI NO
Livello di prestazione	I Livello II Livello III Livello
Esistenza di contratto di manutenzione?	SI NO
Esistenza del registratore di funzione?	SI NO
Anno di esecuzione dell'ultima revisione completa	

Se non esiste certificato del livello di prestazione dell'impianto, indicare:

Marca della centralina	
Esiste il certificato di installazione? (allegare fotocopia)	SI NO
Esiste il contratto di manutenzione? (allegare fotocopia)	SI NO
Esiste il registratore di funzione?	SI NO
Esistono protezioni perimetrali?	SI NO
Esistono protezioni localizzate sui mezzi di chiusura?	SI NO
Esistono protezioni perimetrali interne?	SI NO
Esistono protezioni volumetriche?	SI NO
Esistono protezioni localizzate sui mezzi forti di chiusura?	SI NO
Tipo di segnalatore degli allarmi in loco	Sirena esterna autoprotetta ed autoalimentata Sirena interna autoprotetta ed autoalimentata Lampeggiatore Altro _____
Tipo di segnalatore degli allarmi a distanza	Linea telefonica commutata Linea telefonica dedicata Ponte radio monodirezionale Ponte radio bidirezionale Linea telefonica dedicata con possibilità di interrogazione ciclica degli impianti Altro _____
Collegamento con	Forze dell'Ordine Istituto di Vigilanza privato Altro _____
L'impianto di allarme è ad inserimento temporizzato?	SI NO

IMPIANTO DI PREVENZIONE ANTIRAPINA

Tipo di attivazione del segnale di allarme	Manuale con n. ___attivatori Automatico con n. ___attivatori
Collegamento con	Forze dell'Ordine Istituto di Vigilanza privato Altro _____
Esiste bussola di accesso con doppia porta ad interblocco o porta girevole?	SI NO
Esiste rilevatore di masse metalliche?	SI NO
Esiste sistema di sorveglianza tramite T.V.C.C.?	SI NO

Indicare le zone coperte dalle telecamere e l'ubicazione dei monitors di controllo	
Altri sistemi di prevenzione	
Anno di esecuzione dell'ultima revisione completa	
SERVIZI DI SORVEGLIANZA	
Esiste servizio di sorveglianza dentro i locali?	SI, dalle ore _____ alle ore _____ NO
Il servizio viene svolto da	
Ci sono orologi di controllo?	SI, con intervallo di punzonatura ogni _____ ore NO
Gli addetti sono muniti di armi da fuoco?	SI NO
Esiste servizio di sorveglianza esterno dei locali?	SI, dalle ore _____ alle ore _____ NO

GIUDIZIO CONCLUSIVO

Il rischio allo stato attuale si presenta	NON ASSUMIBILE CRITICO NORMALE BUONO			
Nel caso di "NON ASSUMIBILITÀ" o "CRITICO" eventuali migliorie nelle misure di Protezione passive o attive renderebbero accettabile il rischio:	SI NO			
Se SI, quali?				
Forma di garanzia richiesta	A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO A VALORE INTERO A PRIMO RISCHIO RELATIVO			
PART.	DESCRIZIONE	CAPITALE	TASSO IMPONIBILE	PREMIO ANNUO IMPONIBILE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
È consigliabile applicare	Franchigia _____% sulle partite _____ Scoperto _____% sulle partite _____			
È consigliare o necessario ricorrere alla coassicurazione?	SI NO			
Se SI, quale quota massima si può o deve conservare?	_____%			

FIRMA (leggibile) _____