ver. 01-2018

**OBBLIGO DI INFORMAZIONE**

**In ottemperanza alle vigenti disposizioni di legge e regolamenti in merito al proponimento di contratti adeguati alle esigenze dei clienti si rende necessaria una preventiva assunzione di informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Lei può rifiutare di fornire le informazioni di seguito richieste, ma ciò pregiudicherebbe la valutazione dell’adeguatezza del contratto rispetto alle sue esigenze assicurative che dovrà risultare da 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 in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda. se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato firmato;**
2. **rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, 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 evitarLe 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 1894 del codice civile.**

**INFORMAZIONI SULL’ASSICURANDO**

1. **Contraente  (Rag. sociale, indirizzo sede legale e P.Iva)**

Indirizzo Sede legale BOLZANO (BZ) VIA BRUNO BUOZZI 8 CAP 39100

Indirizzo PEC info@pec.sasabz.it

Numero REA BZ - 79502

Codice fiscale e n.iscr. al

Registro Imprese

00359210218

Forma giuridica societa' per azioni

1. **Numero Sedi Secondario e relativi indirizzi**
2. **Società quotata in Borsa No [x ] Si [ ]**
3. **Società controllate o collegate con sede legale in Italia da coassicurarsi No [ x] Si [ ]**

(indicare indirizzo completo e P.Iva eventualmente tramite allegato)

1. **Descrizione dell’attività svolta dal Contraente e dalle eventuali società da coassicurare**

(allegare se possibile visura camerale e indicare codice ATECO 2007)

LA SOCIETA' OPERA NEL RISPETTO DEI REQUISITI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN

MATERIA DI "IN HOUSE PROVIDING". 2. IN PARTICOLARE, LA SOCIETA' HA PER OGGETTO

L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO PUBBLICO E/O COLLETTIVO DI PERSONE URBANO,

SUBURBANO, INTERURBANO ED EXTRAURBANO, NONCHE' LO SVOLGIMENTO DI QUALSIASI SERVIZIO

E/O ATTIVITA' NEL CAMPO DELLA MOBILITA' , PURCHE' FUNZIONALE E/O SUSSIDIARIA,

CORRELATA, CONNESSA, COMPLEMENTARE AL SERVIZIO DI TRASPORTO E CHE SIA RITENUTA UTILE

PER IL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE E/O PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLE FINALITA' DI

PUBBLICO INTERESSE PERSEGUITE DAI SOCI, OVVERO PER L'OTTIMALE GESTIONE DELLE RISORSE

UMANE E STRUMENTALI AZIENDALI.

1. **Composizione addetti della/e Società**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia addetti** | **Contrante** | **Controllata n. 1** | **Controllata n. 2** | **Controllata n. 3** |
| Amministratori | 6 |  |  |  |
| Dirigenti | 2 |  |  |  |
| Quadri | 9 |  |  |  |
| Impiegati/operai | 356 |  |  |  |
| Addetti con contratti assimilati al lavoro subordinato\* | 7 |  |  |  |
| Collaboratori esterni (es. resp. sicurezza) | 0 |  |  |  |
| Membri collegio sindacale o consiglio di sorveglianza | 3 |  |  |  |
| Membri esterni Organismo di Vigilanza | 0 |  |  |  |
| **TOTALE** | **383** |  |  |  |

\* contratti a progetto, contratti di somministrazione, etc.

1. **Fatturato al netto dell’IVA relativo all’ultimo esercizio**

€ 29,9 mln di cui realizzato con la pubblica amministrazione (indicare la percentuale): 86% (100% includendo i fondi da progetti EU)

1. **Altre polizze di Tutela Legale negli ultimi tre anni No [ ] Si [x ]**

(allegare copia completa incluso frontespizio)

**Disdettata:**  dal Contraente **[ ]** dalla Compagnia **[ ]**

1. **Esiste Polizza D&O? No [ ] Si [x ]**
2. **Massimale richiesto (per sinistro)**

**[ ]** € 100.000,00 **[ ]** € 150.000,00 **[ ]** € 200.000,00 **[ ]** € 300.000,00 **[ ]** € 500.000,00

Da definire insieme

1. **Validità territoriale**

**[ x ]** Europa

**[ ]** Mondo (esclusi gli USA e il Canada)

**[ ]** Mondo (USA e Canada compresi)

**SEZIONE PENALE**

1. **Estensioni Particolari**

* Retroattività penale (2 anni) **No [ x ] Si [ ]**
* Patteggiamento penale doloso **No [ ] Si [x ]**
* Danni patrimoniali (solo per società di Capitali) **No [ ] Si [x ]**
* Opposizione a sanzioni amministrative erogate dalla Banca d’Italia **No [x ] Si [ ]**

(solo per aziende soggette alla vigilanza della Banca d’Italia)

Da definire insieme

1. **Procedimenti precedenti penali**

* Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati nei confronti delle persone

fisiche o giuridiche da assicurare procedimenti penali: **No [ ] Si [ x ]tutte concluse**

* Procedimenti per illeciti amministrativi con una sanzione pecuniaria

superiore ad € 1.000 **No [ x ] Si [ ]**

In caso di risposta affermativa Vi preghiamo di fornirci i seguenti dettagli:

* Numero di casi, divisi per anno di accadimento, e tipologia di vertenza;
* Esito ed esborso in spese legali.

**SEZIONE CIVILE**

1. **Estensioni D.Lgs 231/2001**

* E’ richiesta l’estensione per la Resp. Amm.va ai sensi del DLgs 231/2001 **No [ ] Si [x ]**
* Esiste un modello organizzativo ai sensi del DLgs 231/2001 **No [ ] Si [ x ]**

1. **Garanzie**

* E’ richiesta l’estensione per vertenze con i Fornitori **No [ ] Si [ x]**
* E’ richiesta l’estensione per vertenze con i Clienti **No [ x ] Si [ ]**
* E’ richiesta l’estensione per vertenze relative a controversie di lavoro **No [ ] Si [x ]**
* E’ richiesta l’estensione per vertenze relative agli immobili **No [ ] Si [ x ]**

1. **Procedimenti precedenti civili**

* Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati nei confronti delle persone

fisiche o giuridiche da assicurare procedimenti civili: **No [x ] Si [ ]**

* Procedimenti per illeciti amministrativi con una sanzione pecuniaria

superiore ad € 1.000 **No [ x ] Si [ ]**

In caso di risposta affermativa Vi preghiamo di fornirci i seguenti dettagli:

* Numero di casi, divisi per anno di accadimento, e tipologia di vertenza;
* Esito ed esborso in spese legali.



1. **La proponente ha al suo interno un ufficio legale (o ufficio affari legali o**

**comunque un ufficio con competenze e attribuzioni in materie legali)? No [x ] Si [ ]**

1. **Documentazione da allegare:**

* Copia dell’ultimo bilancio approvato.

**DICHIARAZIONI**

La sottoscrizione del presente questionario composto da 4 (quattro) pagine non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente riconosce che le dichiarazioni contenute e rese nel presente questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Qualora vi sorgano modifiche dalla data di firma del presente e la data di entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e gli Assicuratori potranno ritirare oppure modificare il preventivo e/o la conferma di copertura.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di compilazione TIMBRO E FIRMA DEL PROPONENTE (Compilatore)**

**PRIVACY – TUTELA DELLE INFORMAZIONI.**

Il contenuto della documentazione a voi trasmessa è tutelato dalla Legge sulla Privacy. Qualsiasi informazione dovrà essere utilizzata ai soli ed esclusivi fini della gestione della pratica. Ogni eventuale diverso uso e diffusione degli stessi è severamente vietato.