

**QUESTIONARIO – ASSICURAZIONE R.C. DEL GESTORE /
OPERATORE AEROPORTUALE**

Nome dell'assicurando

Indirizzo.....

Partita IVA/Codice fiscale

Telefono Fax e-mail

Numero dei dipendenti

Dirigenti	Quadri	Impiegati	Operai
--------------------	-----------------	--------------------	-----------------

1. Informazioni sul luogo di svolgimento dell'attività

1.1 Denominazione dell'Aeroporto/Aviosuperficie/Campo di Volo

.....

1.2 Indirizzo dell'Aeroporto/Aviosuperficie/Campo di Volo

.....

1.3 Area di svolgimento dell'attività (specificare):

.....

È previsto l'ingresso in area "airside" (i.e. area utilizzata per operazioni di volo)?

si no

Selezionare una o più delle seguenti opzioni relative all'area in cui si opera:

transito/parcheggio aeromobili		transito passeggeri		NO aeromobili passeggeri e/o
-----------------------------------	--	---------------------	--	---------------------------------

2. Veicoli utilizzati

2.1 Numero e tipo dei veicoli utilizzati in ambito aeroportuale

.....

.....

.....

2.2 Indicare se è operante polizza RCA in relazione ai suddetti veicoli ed indicarne l'eventuale massimale

.....

3. Informazioni sui sinistri subiti negli ultimi cinque anni

data del sinistro	descrizione dell'evento	danni liquidati / stima danni da liquidare	
		valuta	importo

4. Informazioni sulle attività da assicurare

4.1 Natura e descrizione generale dell'attività

.....

.....

4.2 Attività specifiche
Attività dell'Assicurato

<input type="checkbox"/> gestione infrastrutture (aerostazioni, piste, vie di rullaggio, piazzali)	<input type="checkbox"/> assistenza amministrativa a terra e supervisione
<input type="checkbox"/> assistenza al volo (AFIS)	<input type="checkbox"/> assistenza passeggeri

<input type="checkbox"/> <u>servizi antincendio</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza bagagli</u>
<input type="checkbox"/> <u>sistemi di allontanamento volatili</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza merci e posta</u>
<input type="checkbox"/> <u>servizi di rifornimento e stoccaggio carburanti</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza operazioni in pista</u>
<input type="checkbox"/> <u>hangaraggio</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza pulizia e servizi di scalo</u>
<input type="checkbox"/> <u>servizi di sicurezza (security, ai sensi dello SGHA della IATA)</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza carburante e olio</u>
<input type="checkbox"/> <u>gestione negozi/punti smercio/ristoro</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza manutenzione dell'aereo</u>
<input type="checkbox"/> <u>manutenzione strutture/impianti</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza operazioni aeree e gestione degli equipaggi</u>
<input type="checkbox"/> <u>altro (specificare attività).....</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza trasporto a terra</u>
<u>.....</u>	<input type="checkbox"/> <u>assistenza ristorazione catering</u>
<u>.....</u>	

Dati relativi all'attività dell'Assicurato

	anno precedente	stima anno in corso	stima anno successivo
Totale movimenti Aeromobili			
➤ voli di linea			
➤ charter			
➤ aviazione generale			
➤ voli militari			
➤ altro			
Numero passeggeri			
Merci e Posta(kg.)			
Carburante erogato (litri)			
Pasti forniti			
Fatturato			

5. Iniziative rivolte alla prevenzione dei sinistri

5.1 Quali sono le procedure di selezione/valutazione del personale volte a ridurre la possibilità di sinistri:

.....
.....
.....
.....

5.2 Percentuale di turnover annuo del personale:

5.3 Dettaglio delle misure/procedure adottate per prevenire danni a persone e/o cose:

.....
.....
.....
.....

SEZIONE RELATIVA AD ATTIVITA'À CONNESSA AGLI AEROMOBILI

6.1 Fornire l'elenco dei tipi di aeromobile che utilizzano l'aeroporto/aviosuperficie/campo di volo

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6.2 Descrizione del layout aeroportuale con particolare riguardo alle aree gestite o in cui si svolgono le attività (allegare eventuale piantina)

.....
.....
.....
.....

7. Attività di hangaraggio

7.1 Descrizione delle aviorimesse

.....
.....

7.2 Numero massimo di aeromobili ricoverati contemporaneamente

.....
.....

7.3 Tipo e massimo valore di aeromobile ricoverato

.....
.....

7.4 Valore totale massimo degli aeromobili ricoverati in ciascuna aviorimessa

.....
.....

7.5 Altre informazioni

.....
.....

8. Attività di Handling

Allegare l'elenco delle aerolinee che fanno scalo presso l'aeroporto specificando, in merito al contratto relativo alla prestazione dei servizi di assistenza a terra stipulato tra l'Assicurato ed il vettore aereo, quanto segue;

- la durata, la scadenza, e se è previsto un tacito rinnovo;
- se il contratto stesso contiene un richiamo all'art. 8 di cui all'handling agreement consigliato dalla IATA precisando in tal caso l'ammontare in USD dei limiti minimi e massimi di responsabilità cui sarebbe soggetto l'Assicurato.

9. Attività di Gestione aeroportuale

9.1 Tipo di gestione

- descrizione della gestione aeroportuale
- elenco di eventuali altri concessionari presenti sull'aeroporto
- allegare atto di convenzione con l'ENAC

.....
.....

9.2 Indicare le attività oggetto della concessione subconcesse a soggetti terzi

.....
.....
.....
.....

9.2 Nell'ipotesi in cui alcune attività sono svolte da subconcessionari/terzi precisare se:

- i contratti di subconcessione prevedono clausole di manleva che escludono la responsabilità del gestore aeroportuale: **SI / NO**
- i contratti di subconcessione impongono ai subconcessionari la stipula di polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (in caso affermativo indicare il massimale minimo richiesto): **SI / NO**
- nelle polizze di cui al punto precedente è prevista l'estensione della copertura al gestore aeroportuale quale Assicurato Congiunto: **SI / NO**

9.3 Descrizione dell'eventuale recinzione dell'aeroporto

.....

9.4 Descrizione accessi aeroportuali e relativi sistemi di vigilanza

.....

9.5 Descrizione dei controlli sui passeggeri

.....

Il presente questionario rappresenta la base del contratto di assicurazione. Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente o dell'Assicurato su circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo e la cessazione dell'assicurazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 c.c.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'ASSICURATO