

**QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE
POLIZZA RCT DEL SUBCONCESSIONARIO IN AMBITO AEROPORTUALE**

- **Committente: Sacbo SpA**
- **Sub-concessionario / Assicurato:** Fare clic qui per immettere testo.
- **Indirizzo:** Fare clic qui per immettere testo.
- **Fornire breve descrizione dettagliata dell'attività e/o dell'oggetto della subconcessione:**
Fare clic qui per immettere testo.
- **Indicare data di inizio e di fine della subconcessione:**
Inizio: Fare clic qui per immettere testo. **Termine:** Fare clic qui per immettere testo.
- **Indicare data di inizio e di fine della copertura richiesta (massimo 12 mesi):**
Inizio: Fare clic qui per immettere testo. **Termine:** Fare clic qui per immettere testo.
- **Superficie in subconcessione (mq):**
Fare clic qui per immettere testo.
- **Massimale RCT previsto nel contratto di subconcessione:**
 - € 5.000.000,00
 - € 10.000.000,00
 - € 20.000.000,00

Allegare alla presente il capitolato/contratto di subconcessione, in base al quale ci si riserva di verificare termini e condizioni applicabili in linea con quanto previsto dalla polizza RCT stipulata dalla committente Sacbo Spa.

NB: nel caso si verificano variazioni inerenti il contratto di subconcessione, è necessario segnalarlo tempestivamente inviando una comunicazione all'indirizzo **sacbo-convenzione@willistowerswatson.com**

Data Fare clic qui per immettere testo.

Timbro e Firma

WILLIS ITALIA s.p.a.

Società ad unico socio sottoposta alla direzione e al coordinamento di Willis Europe B.V.
Sede legale: Via Tortona, 33 – 20144 Milano; Cap. Soc. € 2.000.000 i.v.
C.F./P.IVA n. Iscrizione Registro Imprese MI - 03902220486 Registro Unico Intermediari: B000083306
Indirizzo PEC: willisitaly@willis.mailcert.it