

R.C.O. - MALATTIE PROFESSIONALI

Polizza n° _____ Agenzia di _____

PROPOSTA - QUESTIONARIO

Denominazione o ragione sociale del Proponente _____		
Codice Fiscale _____		
Indirizzo: _____		n° _____
Comune di _____	C.A.P. _____	Prov. _____

1) Indicare dettagliatamente le circostanze che negli ultimi cinque anni abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela della salute dei prestatori di lavoro:

2) Indicare dettagliatamente circostanze e conseguenze che negli ultimi cinque anni abbiano originato richieste di risarcimento per malattie professionali contratte nello stabilimento:

a) da parte di dipendenti soggetti all'INAIL:

b) da parte dell'INAIL, per rivalsa:

3) Vi sono negli stabilimenti impianti o processi produttivi che non sono ancora in regola con quanto stabilito dalle Leggi e dai Regolamenti in vigore?

Stabilimento	SI	NO	Note



- 4) La Ditta ha già ricevuto da parte delle autorità od organi competenti:
- a) richieste di modifiche degli impianti di depurazione nell'interno dei reparti? Si No
In caso affermativo, indicare quali:

- b) richieste di cessazione o modifica di lavorazioni? Si No
In caso affermativo, indicare quali:

- c) contestazioni o contravvenzioni per inadeguatezza degli impianti di depurazione? Si No
In caso affermativo, indicare quando e per quali motivazioni:

- 5) Quali sono le malattie professionali che possono verificarsi in rapporto alle lavorazioni svolte?

- 6) Per quali malattie professionali vengono pagati i contributi speciali all'INAIL?

- 7) Alla data di compilazione della presente "Proposta-Questionario" la Ditta è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimento nei suoi confronti in conseguenza di malattie professionali causate dall'attività svolta nello stabilimento?

- 8) La sottoscritta Ditta si impegna a fornire ulteriori informazioni sul rischio da assicurare ed a consentire un sopralluogo agli stabilimenti secondo modalità da convenire.
- 9) La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa polizza R.C.O. con estensione alla garanzia "Malattie Professionali", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Luogo e Data di compilazione

La ditta proponente
