|  |
| --- |
| **DATI EVENTO** |
| Nome Evento: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Via: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Località: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Provincia: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| CAP: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DI COPERTURA**  *(inserire uno o più periodi in cui la garanzia è operante)* | |
| Data inizio:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Data Fine:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Data inizio:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Data Fine:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Data inizio:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Data Fine:  Fare clic o toccare qui per immettere una data. |

|  |
| --- |
| **ENTRATE E INDENNIZZI**  *(è possibile selezionare una o più fasce di 6 ore che si comporteranno come eventi indipendenti.*  *Se l’evento dura massimo 4 giorni, è possibile personalizzare quali fasce coprire con quali importi per singolo giorno)* |
| **Fascia oraria di copertura:**  Scegliere un elemento. |
| Somma assicurata  € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Fascia oraria di copertura:**  Scegliere un elemento. |
| Somma assicurata  € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Fascia oraria di copertura:**  Scegliere un elemento. |
| Somma assicurata  € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Fascia oraria di copertura:**  Scegliere un elemento. |
| Somma assicurata  € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Voglio personalizzare le somme assicurate per singoli giorni  Scegliere un elemento.  *(Se sì indicare nel campo seguente le fasce orarie e le somme che si vogliono assicurare per ogni singola giornata)* |

|  |
| --- |
| **SOGLIA - PERCENTUALE DI COPERTURA**  *(è possibile selezionare al massimo due soglie, con percentuali di copertura crescenti.*  *Al raggiungimento della soglia più alta, verrà corrisposta la percentuale indicata della Somma assicurata).* |
| Soglia  Scegliere un elemento. |
| Percentuale di copertura  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. % |
| Soglia  Scegliere un elemento. |
| Percentuale di copertura  € Fare clic o toccare qui per immettere il testo.% |

|  |
| --- |
| **VERIFICA DEL BISOGNO** |
| Conferma che si vuole proteggere il proprio patrimonio nel caso in cui un evento meteorologico avverso colpisca la propria attività?  SI' |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: | Firma |