

AGENZIA

PROPOSTA QUESTIONARIO ECOLOGICA REALE - IMPIANTO FOTOVOLTAICO/SOLARE TERMICO

1) Nome: _____

Indirizzo _____

Provincia _____

In qualità di:

☐ Proprietario

☐ Progettista

☐ Installatore

☐ Finanziatore

☐ Gestore

☐ Manutentore

Se Progettista, Installatore o Manutentore indicare da quando opera in questo settore: _____

2) Trattativa intermediata da broker? ☐ SI ☐ NO

Se SI indicare nome del Broker _____

Mandato del broker:

☐ Esclusivo

☐ Esplorativo

3) L'impianto che si intende assicurare è un impianto fotovoltaico "stand alone"

(ovvero un impianto progettualmente autonomo funzionante a isola, non collegato alla rete elettrica nazionale)?

☐ SI

☐ NO

NOTA BENE: se SI, impianto non assicurabile

4) Ubicazione dell'impianto: _____

Provincia _____ CAP _____

☐ Zona urbana

☐ Zona isolata

Descrizione enti qualora preesistenti nell'ubicazione e nelle zone limitrofe all'impianto: _____

5) L'impianto che si intende assicurare ha ottenuto l'autorizzazione all'esercizio da parte del GSE? ☐ SI ☐ NO

6) Data di entrata in esercizio dell'impianto: _____

7) Valore dell'impianto: _____

Se l'impianto è finanziato indicare il nominativo dell'ente finanziatore: _____

8) L'impianto è impiegato per attività che producono reddito agrario (D.P.R. 22.12.1986, n. 917): ☐ SI ☐ NO

9) Posizionamento dei pannelli

A terra ☐

Orientabilità dei pannelli ☐ SI

☐ NO

Sul tetto ☐ ad altezza di metri _____

☐ Integrato

☐ Non integrato

☐ Parzialmente integrato

Speciale su: tettoie e pensiline, serre, agrofotovoltaico, tensostrutture, tendostrutture, fabbricati aperti da uno o più lati, fabbricati con strutture portanti verticali in materiali combustibili ☐

Altro (dettagli del posizionamento): _____

10) Posizionamento degli inverter (non compilare in caso di Impianto Solare Termico)

- ☐ A terra ☐ Sul tetto
- ☐ All'interno di apposito fabbricato separato
- ☐ All'interno del fabbricato su cui è posizionato l'impianto, in locali compartimentati
- ☐ Presenza di ventilazione all'interno dei locali dedicati agli inverter
- ☐ All'interno del fabbricato su cui è posizionato l'impianto, ma senza compartimentazione e ventilazione

11) Cablaggi (non compilare in caso di Impianto Solare Termico)

- a) valore: _____
- b) lunghezza fino alla cabina stazione di consegna: _____
- c) materiale dei cavi: rame ☐ alluminio ☐ misto ☐ indicare la % di cavi in rame _____

12) Descrizione del fabbricato su cui è posizionato l'impianto

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Fabbricato civile | ☐ Fabbricato industriale/commerciale | ☐ Fabbricato agricolo |
| ☐ Serra | ☐ Altro | |
| Strutture portanti del tetto | ☐ Cemento armato | ☐ Metallo |
| | ☐ Muratura | ☐ Legno |
| Coperture | ☐ Cemento armato | ☐ Metallo |
| | ☐ Muratura | ☐ Sandwich |
| | | ☐ Coibentazione poliuretano espanso |
| | | ☐ Coibentazione lana di roccia o incombustibile |

Stabilmente abitato e/o non abbandonato: ☐ SI ☐ NO

13) Rispetto all'attività svolta nel fabbricato indicare:

- a) se il fabbricato su cui è posizionato l'impianto è per più di 1/3 della superficie coperta destinato ad uso agricolo, commerciale, industriale, artigianale, deposito ed altri rischi diversi, vuoto e inoccupato:
☐ SI ☐ NO
- b) se l'attività svolta all'interno del fabbricato comprende anche in minima parte alle seguenti attività: cartiere; esplosivi, giocattoli pirici, pirotecnici; fiammiferi; carta da macero, stracci, cascami tessili; sughero; armamenti bellici; raffinerie di impianti petrolchimici; basi militari; attività di deposito, trattamento, recupero, riciclo e trasformazione di rifiuti di qualsiasi tipo:
☐ SI ☐ NO
- c) l'attività svolta all'interno del fabbricato: _____

14) Ci sono bacini o corsi d'acqua a meno di 500 mt dall'impianto? ☐ SI ☐ NO

15) Si sono verificati inondazioni od alluvioni negli ultimi 5 anni: ☐ NO

☐ SI Indicare data evento _____

16) Si sono verificati franamenti, smottamenti del terreno, valanghe, slavine negli ultimi 5 anni: ☐ NO

☐ SI Indicare data evento _____

17) L'impianto è già stato assicurato in precedenza: ☐ NO

☐ SI Precisare se la polizza è stata annullata/disdettata e per quale motivo _____

18) Eventuali polizze già in corso sul fabbricato su cui è installato l'impianto: ☐ NO

☐ SI Precisare con quale compagnia e il numero di polizza: _____

19) Altre polizze in corso con Reale Mutua? ☐ SI ☐ NO

20) Descrizione dell'impianto:

a) prestazioni nominali (potenza in kWp): _____
▪ numero pannelli fotovoltaici _____
▪ numero inverter _____

b) Impianto centralizzato (collegamento di più pannelli ad un unico inverter): ☐ SI ☐ NO

c) Impianto distribuito (possibilità di escludere una sezione non funzionante con diminuzione potenza ma senza fermo): ☐ SI ☐ NO

d) Presenza di dispositivo di riaggancio automatico: ☐ SI ☐ NO

e) Presenza di dispositivo di protezione da sovratensione: ☐ SI ☐ NO

f) Presenza di pannelli rigenerati: ☐ SI ☐ NO

g) Presenza di inverter rigenerati: ☐ SI ☐ NO

h) L'impianto è stato sottoposto a repowering e/o revamping: ☐ SI ☐ NO

a. Se SI quando (allegare documentazione): _____

21) Descrizione della tipologia di protezione dei cavi

☐ Pozzetti allarmati o sigillati ☐ Sistema allarme con cavi in fibra ottica

☐ Riempimento dei canali con schiume epossidiche ☐ Altri sistemi

22) Manutenzione dell'impianto

a) Descrivere tipologia, cadenza e durata, personale preposto, esistenza e durata delle garanzie dei costruttori/fornitori

b) Esiste contratto di assistenza e manutenzione e servizio di pronto intervento in caso di guasto alle macchine:

☐ NO ☐ SI, allegare copia del contratto

c) In caso di impianto con posizionamento a terra viene eseguita pulizia periodica del terreno:

☐ NO ☐ SI, indicare con che cadenza _____

d) Viene eseguita regolare attività di derattizzazione:

☐ NO ☐ SI, indicare con che cadenza _____

23) Descrizione dei sistemi anti-intrusione, di allarme e di fissaggio dei pannelli

a) Recinzione

☐ NO☐ SI, caratteristiche della recinzione e altezza:

b) Sistema antifurto dotato di collegamento in remoto con un istituto di vigilanza

☐ NO☐ SI, indicare i tempi di intervento in caso di allarme

c) Descrivere la tipologia di fissaggio dei pannelli agli appositi sostegni:

24) Telecontrollo

a) Esiste sistema di telecontrollo

☐ NO☐ SI

b) In caso affermativo da chi è gestito:

☐ INSTALLATORE☐ MANUTENTORE☐ ALTRI, specificare:

c) Altri sistemi di controllo della produzione e delle eventuali fermate:

25) Energia prodotta in un anno dall'impianto, prezzo e destinazione (non compilare in caso di Impianto Solare Termico)

a) Kwh (1kWh è pari a 3.600 kJ)

b) Prezzo di vendita dell'energia prodotta, comprensivo dell'incentivo in conto energia €/kWh

allegare documentazione

c) Percentuale di energia destinata alla vendita: _____% destinata all'uso proprio: _____%

26) Possibilità di ridurre il danno indiretto (riserve di magazzino di pezzi di ricambio strategici, tempi di ricevimento dei ricambi non presenti in magazzino, tempo previsto per il completo rimpiazzo):

(non compilare in caso di Impianto Solare Termico)

27) Danni subiti dall'impiantoa) L'impianto già in esercizio negli ultimi tre anni ha subito danni: ☐ NO☐ SI, precisare data, causa, importo suddiviso fra danno diretto e indiretto, interventi per evitare il ripetersi del danno:

- b) L'impianto appena installato e collaudato ha subito danni durante il periodo di costruzione/installazione e collaudo: ☐ NO
☐ SI, precisare data , causa , importo:

28) Il Cliente è interessato a integrare/aumentare i limiti di indennizzo già compresi nel rischio base della Sezione Incendio All Risks tramite le seguenti copertura facoltative::

a) Integrazione del limite di indennizzo spese di demolizione e sgombero	Fino al 50% della somma dell'impianto. Importo minimo assicurabile € 1.000 e multipli	☐ SI ☐ NO	S.A. _____ (da compilare se selezionato SI indicando qui importo Aumento del limite indennizzo)
b) Aumento del limite di indennizzo fenomeno elettrico	Fino al 20% della somma dell'impianto Importo minimo assicurabile € 1.000 e multipli	☐ SI ☐ NO	S.A. _____ (da compilare se selezionato SI indicando qui importo Aumento del limite indennizzo)
c) Aumento del limite di indennizzo guasti macchine	Fino al 20% della somma dell'impianto Importo minimo assicurabile € 1.000 e multipli	☐ SI ☐ NO	S.A. _____ (da compilare se selezionato SI indicando qui importo Aumento del limite indennizzo)
d) Aumento del limite di indennizzo danni indiretti	Fisso 40% del limite di indennizzo della garanzia 6.3.3 Danni indiretti indicato sul modulo di polizza	☐ SI ☐ NO	---
e) Integrazione del limite di indennizzo ricorso terzi	Al massimo 10 volte la somma assicurata dell'impianto con il minimo di € 5.000 e con il massimo di € 1.500.000.	☐ SI ☐ NO	S.A. _____ (da compilare se selezionato SI indicando qui importo Aumento del limite indennizzo)

29) Il Cliente è interessato alle seguenti coperture facoltative:

- a) Sezione Responsabilità Civile ☐ NO ☐ SI, con massimale di euro ☐ 1.000.000
☐ 2.500.000
☐ 3.500.000
☐ 5.000.000 (RD)
- b) Sezione Tutela legale ☐ NO ☐ SI, con massimale di euro ☐ 5.000
☐ 10.000
☐ 20.000
☐ 30.000

Timbro e firma del Proponente

_____, li _____
