

## Check list Verifica Polizza Fidejussoria

| SEZIONE                                                         | CAMPO                                                                                                                                                 | VERIFICA                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Inizio di validità garanzia<br/>(Pagina 0 della polizza)</b> | Data decorrenza validità                                                                                                                              | La data deve essere uguale alla data di stipula e sottoscrizione polizza<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                |
|                                                                 | Ai soli fini del calcolo del premio la presente garanzia ha una durata iniziale che va dalla data di decorrenza sopra indicata fino al ____/____/____ | Tale data dovrebbe corrispondere alla data di ultimazione lavori riportata nel decreto di concessione ( <i>non vincolante</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                         |
| <b>Garante/Fidejussore<br/>(Pagina 0 della polizza)</b>         | Estremi identificativi ente garante                                                                                                                   | Devono essere riportati i dati completi dell'Ente garante ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                       |
|                                                                 | Estremi identificativi agente assicurativo firmatario                                                                                                 | Devono essere riportati i dati del rappresentante legale / agente procuratore speciale firmatario e devono corrispondere ai dati dell'agente che firma a pagina 5 della polizza ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |
|                                                                 | Indirizzo della filiale/agenzia                                                                                                                       | Devono essere riportati i dati della filiale/agenzia dell'ente garante ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                          |

|                                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Prestazione garantita<br/>(pagina 2)</b> | Ammontare anticipo                               | Deve essere riportato sia in lettere che in cifre<br>( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                |
|                                             | Importo Garantito                                | Deve essere riportato il 110% dell'ammontare anticipo<br>( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                            |
|                                             | Data ultimazione lavori (data "a")               | Data ultimazione lavori riportata in decreto di concessione e corrispondente alla data riportata in pagina 0 della polizza ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO          |
|                                             | Data scadenza ultima (data "b")                  | Si ottiene aumentando di 4 semestralità (o 2 anni) la data "a"; ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                     |
| <b>Dichiarazioni (pagina 5)</b>             | Data e Luogo sottoscrizione                      | Devono essere indicati ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                              |
|                                             | Timbro e firma Rappresentante Legale Fidejussore | Timbro dell'agenzia / assicurazione riportante il Nome e Cognome del Rappresentante Legale Fidejussore e firma per esteso leggibile ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |
|                                             | Timbro e Firma Rappresentante legale contraente  | Firma leggibile del rappresentante legale / contraente ( <i>obbligatoria</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                              |

|                                                  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lettera di conferma<br/>validità Garanzia</b> | Numero Garanzia                                                                          | Deve essere riportato il numero della polizza di pagina 0 alla voce Garanzia / Polizza fidejussoria Numero ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                      |
|                                                  | Data                                                                                     | La data riportata deve essere quella di pagina 5 nella sezione data e luogo sottoscrizione ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                      |
|                                                  | Importo                                                                                  | Deve essere riportato l'importo garantito (pari almeno al 110% dell'ammontare anticipo) ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                         |
|                                                  | Scadenza                                                                                 | Data ultimazione lavori riportata nel decreto di concessione e corrispondente a data "a" della polizza (pagina 2) ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                               |
|                                                  | Con tipologia di rinnovo automatico di sei mesi in sei mesi, cioè sino al ____/____/____ | 4 semestralità o 2 anni successivi alla scadenza, corrispondente alla data Scadenza Ultima (pagina 2 polizza) ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                   |
| <b>Conferma</b>                                  | Importo                                                                                  | Anche nella sezione di conferma va riportato l'importo garantito (pari almeno al 110% dell'ammontare anticipo) ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                  |
| <b>Firma</b>                                     | Firma Direzione Generale della Compagnia di Assicurazione/Banca                          | Accertarsi che la lettera di conferma sia firmata in modo leggibile dal responsabile della Direzione Generale e che il timbro riporti oltre ai dati identificativi della compagnia/banca anche il nome e cognome del firmatario ( <i>obbligatorio</i> )<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |

**Esito verifica**   ☐ positivo   ☐ negativo

Firma del Tecnico Istruttore \_\_\_\_\_