

# Questionario Polizza Tampering Risk Analysis

## - Contaminated Product Insurance ( C.P.I. ) -

### Dichiarazioni Generali General Statements

---

**Ragione Sociale e Indirizzo**  
Name and address of Company

**Ragione Sociale delle Società controllate, se da assicurare**  
Name of subsidiary companies to be insured

**Sito Web** www.  
Website

**1. Descrizione dell'attività svolta** Please describe business activity of the Company

**2. a) Fatturato Annuo** Please indicate annual turnovers

Anno precedente Previous year	EUR	_____
Anno in corso Current year	EUR	_____
Previsto Expected	EUR	_____

**b) Elenco dei Prodotti da assicurare** Please provide list of products subject to this coverage

Tipo di Prodotto Product Line	Prodotto finito Finished Product	Anno di Produzione Year	Produzione Giornaliera Daily Production
	<input type="checkbox"/> Si / yes <input type="checkbox"/> No		EUR
	<input type="checkbox"/> Si / yes <input type="checkbox"/> No		_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Si / yes <input type="checkbox"/> No		_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Si / yes <input type="checkbox"/> No		_____ EUR

**c) Fatturato vendite per paese / paese di produzione** Sales by country / manufactured in

USA / CANADA	Export	_____	EUR	
Europa Europe	Export	_____	EUR	prodotto in    manufactured in
Altri Paesi Other Countries	Export	_____	EUR	prodotto in    manufactured in
		_____		prodotto in    manufactured in

**d) Suddivisione fatturato per marchi propri e/o per conto di altre Società / altri marchi**

Please provide annual turnovers sold as part of or under another company's label or brand name

**Marchi di proprietà / nome marchio**

Own label / brand name

\_\_\_\_\_

EUR

\_\_\_\_\_

EUR

**Marchi di terzi / nome marchio**

Foreign label / brand name

\_\_\_\_\_

EUR

\_\_\_\_\_

EUR

**e) Elenco dei 3 maggiori Clienti** Please provide the names of the 3 largest customers

**Cliente** Customers

**Percentuale Vendite** Percentage

1.

\_\_\_\_\_ %

3.

\_\_\_\_\_ %

## **Controllo Qualità e Prevenzione Danni** Quality Control and Assurance

---

**3. a) Esiste un piano scritto di Prevenzione Danni?** Do you have a written, in-force Assurance Plan?

No

Si / yes

**Si prega di allegarne copia** Please add a copy

**b) Il sistema HACCP è operante per tutti i prodotti?** Did you install HACCP for all products?

No

Si / yes

**data dell'ultima revisione HACCP**  
date HACCP last reviewed

\_\_\_\_\_

**allegarne il report conclusivo**  
please add the final report of HACCP

**c) Sono stati applicati tutti e sette i principi del sistema HACCP?** Did you apply all seven HACCP principals?

No

Si / yes

**d) Quali delle seguenti certificazioni hanno i Vostri prodotti?**

Which ISO and IFS-Certification standards do all products have?

ISO 9000:2005

ISO 9001:2008

ISO 9004:2009

IFS-Certification

**4. a) Esiste un reparto per il Controllo della Qualità?** Is there a quality Control Department?

No

Si / yes

**b) Esiste una figura preposta a collaborare con le Autorità?**

Do you have a central contact person within the relevant ( governmental ) authorities?

No

Si / yes

\_\_\_\_\_

**5. Ai Vostri Fornitori è richiesto il rispetto degli standard HACCP?**

Do you require your suppliers to abide by HACCP standards?

- No  Si / yes **misure adottate per valutarne gli standard di qualità**  
this steps are taken to assess the quality standards

**6. E' effettuato regolarmente un controllo dei Fornitori in merito al rispetto degli standard richiesti?**

Do you regularly control your suppliers with regard to the standards?

- No  Si / yes **quanto spesso è eseguito?** how often?

**7. Gli Audit relativi al Piano di Prevenzione sono eseguiti da un Ente esterno?**

Are Quality Assurance audits performed by an independent third party?

- No  Si / yes **indicare tale Ente** name and address

**quanto spesso sono eseguiti?** how often?

## Test sui Prodotti Product Testing

---

**8. Avete un laboratorio di analisi interno / esterno?** Do you have an in-house / outside testing laboratory?

- Interno Inside  Esterno Outside  Altro Other \_\_\_\_\_

**a) Descrivere le procedure di test utilizzate sui prodotti** Please describe the procedures utilized by your company

Tipo di test Type of testing Products	Materie Prime Raw Materials	in produzione in-line	Prodotto Finito End-Product
Controllo Biologico Microbiological	_____	_____	_____
Controllo a Raggi X X-ray	_____	_____	_____
Controllo al Metal Detector Metal detectors	_____	_____	_____
Altro Other	_____	_____	_____

**b) Vengono effettuati test sui punti critici?** Does testing occur at critical control points?

- No  Si / yes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) I prodotti, prima della spedizione, rimangono in giacenza? Is there a hold period before shipping?

No  Si / yes

d) E' previsto un periodo di quarantena per i prodotti in entrata? Is there an incoming quarantine process?

No  Si / yes

## Controlli e Verifiche Audits

---

9. E' prevista la verifica delle etichette? Are labels inspected?

No  Si / yes da by \_\_\_\_\_

10. I Vostri Clienti impongono un margine di tolleranza degli errori?

Do your customers stipulate that certain tolerance levels for errors are maintained?

No  Si / yes si prega di indicarne il livello please provide state level

a) Tali margini di tolleranza degli errori sono mai stati superati? Have the tolerance levels ever been exceeded?

No  Si / yes si prega di fornire eventuali dettagli please provide details

## Richiamo dei Prodotti Recall Preparedness

---

11. Avete un Piano di Ritiro dei Prodotti? Do you have a Recall Plan?

No  Si / yes Data di creazione Date of creation

Data dell'ultima revisione Date of last revision

a) Utilizzate un sistema di codifica dei lotti di produzione? Do you use a batch coding system?

No  Si / yes si prega di fornire eventuali dettagli please provide details

b) Chi potrebbe avviare una Campagna di Richiamo? Who can initiate a major product recall?

## Informazioni sui Sinistri Loss Information

---

**12. I prodotti assicurati o gli impianti industriali sono mai stati oggetto di reclami da parte di Enti o Uffici Governativi?** Have the insured products or its industrial premises ever been subject of comment or complaint by any governmental agency or department?

No

Si / yes

Ente / Ufficio Governativo Authority

Data e tipo di reclamo Date and type of complaint

Esito del reclamo Outcome of complaint

Data di chiusura del reclamo Date resolved

**13. Statistica sinistri** Claims history of Company

**Prodotti richiamati a seguito di Contaminazione Accidentale negli ultimi 5 anni**

Products recalled due to an accidental contamination in the last five years

**Gamma dei prodotti**

Range and Product

\_\_\_\_\_

**Motivo del richiamo**

Reason of Recall

\_\_\_\_\_

**Data del richiamo**

Date of Recall

\_\_\_\_\_

**Metodo di richiamo utilizzato**

Recall method utilized

\_\_\_\_\_

**Costo del richiamo**

Cost of Recall

\_\_\_\_\_

**14. Prodotti richiamati a seguito di reale, minacciata, o sospetta Manomissione Dolosa negli ultimi 5 anni**  
Products recalled for actual, threatened, or suspected malicious tampering in the last five years

**Gamma dei prodotti**

Range and Product

\_\_\_\_\_

**Motivo del richiamo**

Reason of Recall

\_\_\_\_\_

**Data del richiamo**

Date of Recall

\_\_\_\_\_

**Metodo di richiamo utilizzato**

Recall method utilized

\_\_\_\_\_

**Costo del richiamo**

Cost of Recall

\_\_\_\_\_

**a) Quali azioni sono state intraprese al fine di evitare eventi analoghi?**

Which kind of sanctions and/or measures did you implement in order to prevent such claims in the future?

**15. Società, i suoi amministratori e dirigenti o qualsiasi altra persona nota all'Assicurato è a conoscenza di circostanze che possano dare origine a richieste di risarcimento relative alla presente polizza?**

Does the company, its directors and officers or any other person known to the insured have knowledge or information of any specific fact which may reasonably give rise to a claim under the proposed policy?

No

Si / yes

si prega di fornire eventuali dettagli  
please provide details

## Limiti di Responsabilità Limit of Liability

---

### 16. Massimali Circumference of Insurance

a) Contaminazione Accidentale di Prodotti  
Limit of Accidental Contamination

EUR \_\_\_\_\_

b) Manomissione Dolosa di Prodotti  
Limit of Malicious Tampering

EUR \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni Declaration

---

Dichiaro che le affermazioni e le indicazioni rilasciate a compilazione della presente proposta sono veritiere, e che non è stata fornita alcuna falsa dichiarazione e/o omessa alcuna informazione. Confermo che tali dichiarazioni costituiscono la base del contratto di assicurazione in questione. Mi impegno ad informare gli Assicuratori di ogni variazione che possa intervenire prima dell'attivazione del contratto di assicurazione.

Per "false dichiarazioni e/o omissioni" si intendono quelle informazioni non veritiere o non fornite in sede di compilazione della proposta che avrebbero influenzato l'eventuale accettazione o valutazione del rischio.

I declare that the statements and particulars in this proposal are true and that no material facts have been misstated or suppressed after enquiry. I agree that this proposal, together with any other information supplied, shall form the basis of any contract of insurance affected thereon. I undertake to inform the Insurers of any material alteration to those facts occurring before completion of the contract of insurance.

A "material fact" is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

---

Luogo e Data Place and Date

---

Firma Signature