



Controllo del rischio per fondatori di azienda

Copertura per l'impresa

Assicurazione	Copertura sufficiente?		
	Sì	No	Incertezza
Stabile			
Incendio/danni della natura ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rottura di vetri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilità civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oggetti mobili (non parti dello stabile o elementi costruttivi, p.es. merci)			
Incendio/danni della natura ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scasso/rapina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rottura di vetri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macchine, impianti EED, installazioni tecniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macchine mobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patrimonio			
Responsabilità civile professionale e aziendale ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso di fiducia (cauzione) ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interruzione d'esercizio per incendio, acque o danno alle macchine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione perdite su crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protezione giuridica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rischi durante i viaggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veicoli a motore			
Responsabilità civile ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casco totale/parziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupanti infortuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protezione giuridica per veicoli a motore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danni di posteggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colpa grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Obbligatorio nella maggior parte dei Cantoni

² Obbligatorio nella maggior parte dei settori

³ Obbligatorio

⁴ A partire da un salario annuo di CHF 21 150 (anno 2018)

⁵ Obbligo di continuare a pagare il salario da parte del datore di lavoro, la durata dipende dalla durata dell'impiego

⁶ Incentivato dalla Confederazione e dai Cantoni mediante agevolazioni fiscali

Copertura per voi e i vostri collaboratori

Assicurazione	Indipendenti (<i>Impresa individuale, società in accomandita, società in nome collettivo</i>)	Titolari di una SA o Sagl (<i>se percepiscono un salario</i>)	Collaboratori (<i>indipendentemente dalla forma giuridica</i>)	Copertura sufficiente?		
				Sì	No	Incertezza
1° pilastro AVS/AI/IPG	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	<i>Nessuna possibilità di scelta</i>		
<i>AD</i>	Nessuna copertura possibile	Obbligatorio	Obbligatorio	<i>Nessuna possibilità di scelta</i>		
<i>Cassa d'assegni familiari</i>	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	<i>Nessuna possibilità di scelta</i>		
2° pilastro LPP/Cassa pensioni	Facoltativo	Obbligatorio ⁴	Obbligatorio ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LAINF Infortunio professionale (IP) e infortunio non professionale (INP)</i>	Facoltativo	Obbligatorio (INP a partire da 8 ore settimanali)	Obbligatorio (INP a partire da 8 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Indennità giornaliera in caso di malattia</i>	Facoltativo	Facoltativo	Facoltativo ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° pilastro Risparmio bancario e assicurativo, assicurazione in caso d'incapacità di guadagno e assicurazione in caso di decesso	Facoltativo ⁶	Facoltativo ⁶	Facoltativo ⁶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Avete individuato lacune nella lista di controllo o avete qualche incertezza in merito alle assicurazioni di particolare importanza per la vostra impresa? Siamo lieti di offrirvi una consulenza personale.

[Registrarsi qui](#)