

Responsabilità civile Professionale Professioni Tecniche Modulo di Proposta

L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

“Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Contraente, relative a circostanze tali che l'Assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il Contraente ha agito con dolo o con colpa grave”(Art 1892 comma I Codice Civile).

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione ed all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno.

1. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

1.A Attività: - Architetto - Consulente sulla Sicurezza - Geologo - Geometra/Perito Edile
 - Ingegnere - Ingegnere Navale - Restauratore - Perito Industriale

1.B Nome 1.C Cognome

1.D Ragione/Denominazione Sociale (in caso di Studio)

1.E Città 1.F Provincia 1.G CAP

1.H Indirizzo 1.I Partita Iva/Codice Fiscale

1.J Telefono cellulare +39 1.K Indirizzo email

1.L Professionisti - ISCRITTI ALL'ALBO - che formano lo studio e/o collaboratori da includere in garanzia (il cui fatturato è dichiarato ai fini del calcolo del premio).

1)	<input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	7)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>	9)	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/>	10)	<input type="text"/>

2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI

2.A Il Proponente è mai stato assicurato per la RC Professionale?

2.B Assicuratori 2.C Data di scadenza ultima copertura

2.D Franchigia 2.E Numero di anni di copertura continua

2.F Massimale

3. INFORMAZIONI FINANZIARIE

3.A Fatturato ultimo esercizio finanziario completo €

3.B Fatturato penultimo esercizio finanziario completo €

3.C Stima fatturato esercizio corrente €

3.D Professionista **neo abilitato** o Studio/Società di Professionisti **neo costituita**?
 in caso di risposta affermativa:

- Indicare il fatturato previsto per i primi 12 mesi di attività €

4. ESTENSIONI DI COPERTURA

4.A Attività **D.Lgs 81/2008 e s.m.**

4.B Attività **D.Lgs 624/1996 e s.m.**

4.C Copertura valida **solo** per le attività svolte in linea con il **D.Lgs 81/2008 e D.Lgs 624/1996**

4.D Esiste un sistema di **gestione di qualità**?

4.E Perdite patrimoniali con sottolimito del 20% del massimale richiesto?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	
4.F Attività inerenti a incarichi per ferrovie, funivie, gallerie, porti, dighe o opere subacquee, parchi divertimento	fino al 25% del fatturato totale	tra il 25% e il 50% del fatturato totale	oltre il 50% del fatturato totale
4.H Il proponente richiede l' inclusione della clausola GENERAL CONTRACTOR? (rimozione dell'esclusione di cui all'art 9.18)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	

5. SINISTROSITÀ PREGRESSA

5.A Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o deontologica nei confronti del Proponente negli ultimi 5 anni?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
5.B Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o deontologica nei suoi confronti?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

! In caso di risposta affermativa, compilare il CIS (Modulo Informazioni Sinistro)

DICHIARAZIONE
Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome di tutti gli Assicurandi:

a) di prendere atto che questa Proposta non vincola nè gli Assicuratori nè il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;
 b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;
 c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare una copertura assicurativa relativa alla sua RC Professionale;
 d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;

! di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il **FASCICOLO INFORMATIVO** come previsto dall'articolo 32 punto 2 del **Regolamento No. 35 dell'IVASS.**

Firma

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:

Art. 2 - Dichiarazioni del Contraente - Questionario	Art. 12 - Diritti e obblighi delle Parti in caso di danno
Art. 4 - Oggetto dell'assicurazione - "Claims Made" - Retroattività	Art. 16 - Calcolo del premio - Pagamento dei premi
Art. 9 - Esclusioni	Art. 17 - Casi di cessazione dell'assicurazione
Art. 10 - Altre assicurazioni - D.I.L., D.I.C., D.I.E.	Art. 18 - Modalità della proroga automatica dell'assicurazione
Art. 11 - Denuncia dei Reclami	Art. 20 - Clausola Broker

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni delle Condizioni Particolari elencate nella Scheda di Copertura.

Firma

Data / /