

QUESTIONARIO PROPOSTA – RC PROFESSIONALE

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma “claims made” ossia a coprire i reclami fatti per la prima volta contro l’Assicurato durante il periodo di assicurazione e da lui denunciati agli Assicuratori durante lo stesso periodo, in relazione ad avvenimenti posteriori alla data di retroattività convenuta. Terminato il periodo di assicurazione, cessano gli obblighi degli Assicuratori e nessuna denuncia potrà essere accolta. This proposal form is in respect of a Third Party Liability Policy - Claims Made basis. That is to say, to cover claims first made against the Assured, and duly reported to Underwriters, during the period of insurance, in relation to acts committed after the agreed retroactive date. When the insurance period is over, all obligations of Underwriters will terminate and no notice of claim will be accepted.

Tutte le informazioni devono essere dichiarate, ed il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere inoperante qualsiasi polizza, o potrà gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro/reclamo. All information must be declared. Failure to do so may give cause for avoidance of the Policy or result in prejudice to your rights in the event of a claim.

1) Nome della Società da assicurare (Name of firm to be insured) _____

Indirizzo (incluso quello di eventuali filiali) (Address) _____

Anno inizio attività / autorizzazione ad operare (date when first established/authorization) _____

P. IVA _____ Telefono _____

Email _____ Sito Web _____

2) a) Siete membri di Albo od Ordine professionale, o Siete iscritti ad una qualsiasi organizzazione con una propria autoregolamentazione ? (Are you a member of any trade or professional body, or registered with any self-regulatory organisation ?)

SI NO

Se sì, dare ulteriori dettagli e anno di iscrizione (If Yes, please provide details and year of enrollment)

b) L’iscrizione di cui al punto a) è mai stata sospesa, cancellata, modificata o rifiutata ? (Has membership for such body or organisation ever been suspended, withdrawn, amended or declined ?)

Se sì, dare dettagli (If Yes, please give details) SI NO

3) Descrivete con precisione tutte le attività da Voi esercitate, sia con riferimento al presente che con riferimento all’anno precedente, includendo la percentuale del Vs. fatturato che rappresenta ciascuna attività esercitata - **N.B.: In caso di spazio insufficiente è necessario descrivere le attività su un foglio a parte.** (please provide a full description of all your activities, both at present and in the last year, including the percentage split each activity represents of the overall gross income/fees)

4) Avete cointeressenze di qualunque tipo (finanziarie od altro) con altre ditte, società o organizzazioni? se sì, date dettagli (Are you connected or associate [financially or otherwise] with any other company, or organisation? If Yes, please give details)

SI NO

5) **Dettagli su Amministratori, Soci o Direttori**

Nomi di tutti gli Amministratori, Soci o Direttori (names of all Directors/Partners/Principals)	Qualifica (Qualification)	Anno in cui è stata ottenuta la qualifica (Year Obtained)	Anno dal quale occupa la sua posizione in azienda (Length of time employed by Proposer)

6) **Dettagli sul personale professionalmente qualificato** (Details of all professionally qualified staff)

Nomi dei dipendenti con incarichi direttivi (names of professional qualified staff)	Qualifica (Qualification)	Anno in cui è stata ottenuta la qualifica (Year Obtained)	Anno dal quale occupa la sua posizione in azienda (Length of time employed by Proposer)

7) **Numero totale degli altri dipendenti** (Number of other staff)

8) **Dettagli sui Consulenti** (Details of all Consultants)

Nomi dei Consulenti che svolgono attività per Vostro conto (names of Consultants undertaking work on your behalf)	Qualifica (Qualification)	Anno in cui è stata ottenuta la qualifica (Year Obtained)	Anno dal quale occupa tale ruolo di Consulente del Proponente (Length of time employed by Proposer)

9) **Prevedete delle variazioni significative in queste attività nei prossimi 24 mesi? Se sì, date dettagli**
(do you anticipate any major changes in these activities in the forthcoming 12 months? Please supply full details)

SI NO

10) **Prendete parte a processi di produzione, costruzione, modifica, riparazione, installazione o vendita di prodotto, diversi dalla attività di consulenza sopra descritta? Se sì, date dettagli.**
(are you involved in any process of manufacture, construction, alteration, repair, installation or sale or supply of products other than in a pure consultant capacity as described above? if Yes please supply full details)

SI NO

11) a) Indicate l'ammontare dei Vs. introiti lordi degli ultimi 3 esercizi finanziari e la stima dell'esercizio in corso (please give the amount of gross income/fees for the last 3 financial years, and also an estimate for the current financial year)

Anno/Year	ITALIA	EUROPA	USA & CANADA	Resto del Mondo
20__				
20__				
20__ (stima)				

b) Quali sono gli introiti ricevuti dal Vs. maggior Cliente ? - Largest fee for any one client ?

c) Quale è l'introito medio ricevuto dai Vs. Clienti ? - Average fee for any one client ?

d) Indicate la data di chiusura del Vs. esercizio finanziario - Please give date of your financial year end

12) Indicate le Vs. 5 maggiori azioni intraprese negli ultimi 3 anni - (please list your 5 largest projects undertaken over the last 3 years)

Azione-Progetto/Project	Cliente/Client	Onorari Percepiti/Fees	Inizio/Commenced	Fine/Finished

13) Svolgete, o prevedete di svolgere, lavori per le seguenti tipologie di aziende ?

(Do you currently or are you anticipating performing work for the following types of companies ?)

a) Società quotate nei mercati finanziari ufficiali?

Listed Companies

SI

NO

b) Aziende di credito o bancarie, Imprese di assicurazione, Società finanziarie, qualunque ne sia il tipo.

Banks or Financial Institutions

SI

NO

Se si, dare dettagli compilare il campo apposito specificato alla fine del questionario, indicando il tipo di attività e i relativi introiti per ciascuna azienda.

(If Yes, please give details)

14) Svolgete, o prevedete di svolgere, lavori fuori dall'Italia o per Clienti residenti all'estero ?

(Do you currently, or are you anticipating performing work outside Italy, or work for clients outside Italy ?)

SI

NO

Se si, dare dettagli (If Yes, please give details)

15) Accettate la competenza di Tribunali diversi da quelli italiani per risolvere le controversie che potrebbero sorgere nello svolgimento della Vs. attività? (Do you accept liability other than under the jurisdiction of the Italian Courts ?) Se si, dare dettagli (If Yes, please give details)

SI

NO

16) Nell'esercizio della Vs. attività Vi avvalete della collaborazione di terzi, in qualunque forma prestata?

Se si, dare dettagli (Is any work sub-contracted? if yes, please give brief details of sub-contract work)

SI

NO

I terzi di cui sopra devono essere in possesso di polizza assicurativa che li copra per tali attività ?

(Are sub-contractors required to carry insurance to cover their liability for such work ?)

SI

NO

Quali sono i massimali previsti dalle polizze ? Euro _____ (What is the limit of indemnity provided by that Insurance ?)

17) Utilizzate formulari standard di contratto/accordo o lettera di incarico nei confronti dei Vs. clienti? Se si, allegarne copia (Do you use a standard form or contract, agreement or letter of appointment? if yes, please enclose copy)

SI NO

18) Siete mai stato assicurato prima d'ora? Se si, indicate (Have you previously been insured or are you currently uninsured? if yes, please give:)

SI NO

(a) Nome degli Assicuratori (Name of Insurers) _____

(b) Limiti di indennizzo (limit) _____

(c) Franchigia/scoperto (excess) _____

(d) Premio (Premium) _____

(c) Data di scadenza (Date of expiry) _____

Indicare se al proponente e' mai stata rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo – In caso affermativo si prega di fornire dettagli– Has insurance for this type of risk ever been refused or cancelled? If yes, please provide details

SI NO

19) Quali limiti di indennizzo richiedete per sinistro e per anno? (What limit of indemnity in aggregate is required?)

€ 500.000

€ 1.000.000

€ 1.500.000

€ 2.000.000

€ 2.500.000

€ 5.000.000

€.....#

20) Quali scoperti siete disposti ad accettare per ogni sinistro? (What Excess are you prepared to carry uninsured in respect of each claim ?)

Euro _____

21) Richiedete alcune delle seguenti estensioni?(Do you require any of the following extensions?)

	SI	NO
Perdita di documenti / Loss of Documents		
Ingiuria o diffamazione / Libel and slander		
Violazione di Copyright / Unintentional breach of Copyright		
Violazione del segreto professionale / Unintentional breach of confidentiality		

22) Vi siete mai visti rifiutare una proposta, fatta a qualsiasi assicuratore per una copertura similare, sia che tale proposta provenisse dal Proponente, dai Suoi predecessori o dagli attuali Soci? Inoltre, Vi è mai stata cancellata una polizza similare o Vi è stato rifiutato il rinnovo alla scadenza ?

(Has any Proposal for similar insurance been made on behalf of the Firm or predecessors in business or present Partners, ever been declined or has any such insurance ever been cancelled or renewal refused ?)

SI NO

23) E' mai stata presentata a Voi o a qualunque dei Vs. collaboratori soci o direttori presenti o passati alcuna richiesta di risarcimento per negligenze, errori od omissioni? (Have any claims alleging negligent act, error or omission [successful or otherwise] been made against you, your predecessors in business, or any present or past partners, principals or directors?)

SI NO

Se si, dare tutti i dettagli (su carta intestata) riguardo alle circostanze, includendo la somma richiesta e la somma ottenuta dal denunciante. (If Yes, please give full details [on headed paper] of the circumstances, including the claimed and settlement amounts)

24) Ogni Socio, Direttore, Amministratore o dipendente, dopo attenta analisi, è a conoscenza di circostanze, dichiarazioni o accadimenti che possano dar luogo a richieste di risarcimento contro la Ditta/Società od ogni predecessore o contro ogni Socio, Direttore o Amministratore, presente o passato? (Are any of the Partners, Directors, Principals or Employees, AFTER ENQUIRY aware of any circumstances, allegations or incidents which may give rise to a claim against the Firm or its predecessors in business or any of its present or former Partners, Principals or Directors ?) Se si, dare dettagli (If Yes, pls give details)

SI NO

Io sottoscritto dichiaro che tutto quanto sopra indicato corrisponde alla realtà dei fatti e che non sono state omesse o sottaciute circostanze o fatti materiali che possano influire sul presente contratto. Prendo altresì atto che la presente Proposta costituisce parte integrante del contratto stesso e mi impegno a informare gli Assicuratori di ogni variazione delle circostanze sopra descritte che siano avvenute prima, durante e dopo il perfezionamento del Contratto di Assicurazione

I/WE HEREBY DECLARE that the above statements and particulars are true and that I/WE have not suppressed or mis-stated any material facts and I/WE agree that this Proposal Form and any supplementary information sheet(s) attached hereto shall be the basis of any contract of insurance effected thereon. I/We undertake to inform insurers of any material alterations to these facts occurring before/during/after completion of the Contract of Insurance.

DATA

FIRMA AUTORIZZATA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 32, COMMA SECONDO, REGOLAMENTO ISVAP 26 MAGGIO 2010, N. 35, IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO IL PRESENTE MODULO DI PROPOSTA, FACENTE PARTE DEL FASCICOLO INFORMATIVO COSTITUITO DA:

- A) NOTA INFORMATIVA, COMPRESIVA DEL GLOSSARIO;
- B) CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E L'APPENDICE DI AGGIORNAMENTO N° 1 - ED. MAGGIO 2011 ;
- C) MODULO DI PROPOSTA.

DATA

IL CONTRAENTE

La compilazione dei seguenti campi è volta a fornire maggiori dettagli, necessari per una corretta valutazione del rischio, nel caso in cui fossero state date una o più risposte positive alle domande 13., 22., 23. e 24. del Questionario.

The details herewith enclosed are necessary for a right evaluation of the risk, should any answer to the questions 6a. 10. 11. and 12. be positive.

Relativamente alla domanda 13:

.....

.....

.....

.....

.....

Relativamente alla domanda 22:

.....

.....

.....

.....

.....

Relativamente alla domanda 23:

.....

.....

.....

.....

.....

Relativamente alla domanda 24:

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma
