

DUAL RC professionale

Edizione 1209

**Proposta di assicurazione per la Responsabilità Civile Professionale di
Architetti, Ingegneri, Geometri, Periti Industriali**

La seguente Proposta di assicurazione è in relazione ad un polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le Richieste di Risarcimento avanzate nei confronti dell'Assicurato e notificate agli Assicuratori nel Periodo di Assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

Vi preghiamo di rispondere a tutte le domande in modo esauriente (se lo spazio dovesse essere insufficiente, vogliate utilizzare la pagina 6 della Proposta).

Le risposte relative alle domande formulate nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. Per tale ragione, a tali domande si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o Circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a Circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'Indennizzo.

E' importante che l'Assicurato, autorizzato a sottoscrivere la presente Proposta, sia pienamente consapevole della finalità della presente assicurazione, di modo che risponda correttamente alle domande.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente

Indirizzo..... CAP..... CITTA'.....

P.IVA..... Codice Fiscale.....

Professione esercitata Architetto Ingegnere
 Geometra Perito Industriale

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'

1. Indicare i soci, i partner, i collaboratori.

Nominativo	Relazione professionale

2. Indicare i tre lavori più importanti svolti negli ultimi 3 anni

Natura dell'opera	Valore dell'opera	Introiti percepiti	Attività prestata	Data inizio	Data fine

3. Nel caso in cui il Proponente sia uno Studio Associato, si desidera l'estensione all'attività professionale esercitata dai singoli professionisti con propria P. IVA? NO SI
(N. B.: l'estensione sarà operativa solo se il relativo fatturato sarà incluso in quello dichiarato alle pagine 4 o 5 della presente Proposta)

4. Limite di Indennizzo richiesto (in migliaia di Euro)

250 500 1.000 1.500 2.000 altro

5. Il Proponente ha mai stipulato altre polizze che coprono in tutto od in parte i rischi oggetto della presente polizza NO SI

In caso affermativo indicare i seguenti dati:

Assicuratore	Scadenza	Data di Retroattività	Limiti di Indennizzo	Premio lordo

6. Qualche Assicuratore ha mai annullato, rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la RC professionale del Proponente negli ultimi 5 anni?..... NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

7. Negli ultimi 5 anni, si sono mai verificate Perdite o sono mai state avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti:

- del Proponente, e/o dei soci passati e/o presenti
- dei membri dello staff passato e/o presente
- di un singolo professionista per attività svolta con propria Partita Iva NO SI

In caso affermativo fornire opportune informazioni inclusi: data dell'evento, nome del reclamante, ammontare della Perdita o della Richiesta di Risarcimento. Allegare anche la documentazione disponibile.

.....

.....

.....

8. Si è a conoscenza di qualche Circostanza che possa dare origine a una Perdita o a una Richiesta di Risarcimento nei confronti:
- del Proponente, e/o dei soci passati e/o presenti
 - dei membri dello staff passato e/o presente
 - di un singolo professionista per attività svolta con propria Partita Iva

 NO

 SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli:

9. SCOMPOSIZIONE DEL FATTURATO PER LE ATTIVITA' ESERCITATE

B O X	NATURA DELLE OPERE (barrare le caselle interessate)	FATTURATO ANNO PRECEDENTE	FATTURATO ANNO CORRENTE (STIMA)
I	<input type="checkbox"/> Edifici civili/commerciali fino a 10 piani <input type="checkbox"/> Edifici civili/commerciali oltre 10 piani <input type="checkbox"/> Edifici pubblici e industriali <input type="checkbox"/> Strade e autostrade	€	€
II	<input type="checkbox"/> Reti idriche, elettriche e fognarie <input type="checkbox"/> Impianti di depurazione, scavi e bonifiche <input type="checkbox"/> Impianti di refrigerazione, condizionamento e silos	€	€
III	<input type="checkbox"/> Ponti <input type="checkbox"/> Gallerie <input type="checkbox"/> Dighe <input type="checkbox"/> Opere marittime e subacquee <input type="checkbox"/> Invasi e bacini <input type="checkbox"/> Porti <input type="checkbox"/> Impiantistica <input type="checkbox"/> Impiantistica centrali di produzione energia <input type="checkbox"/> Impianti chimici, petrolchimici, off-shore <input type="checkbox"/> Funivie <input type="checkbox"/> Ferrovie <input type="checkbox"/> Smaltimento rifiuti	€	€
IV	<input type="checkbox"/> Sanità Pubblica e Privata (ASL – Ospedali – Cliniche ecc.) indicare la tipologia di attività svolta	€	€
V	<input type="checkbox"/> Certificazione energetica <input type="checkbox"/> ALTRO – Specificare attività e relativi fatturati ▪ ▪	€ € €	€ € €
	TOTALE	€	€

Con riferimento alla natura delle opere indicate nel precedente quadro, barrare la tipologia delle attività svolte

- Consulenza e adempimenti burocratici
 Direzione di cantiere
 R.U.P.
 Collaudi
 Lavori di ristrutturazione
 Rilievi catastali, topografici
 Progettazione
 Direzione lavori

 Coordinatore sicurezza D. Lgs. 81/2008 (ex D. Lgs. 626/494) – indicare la percentuale di incidenza sul totale del fatturato e i settori nei quali è prestata tale attività:.....

 Stime e perizie – fornire i dettagli dell’attività e indicare la percentuale di incidenza sul totale del fatturato:

10. Il proponente, oltre alla progettazione, effettua anche la realizzazione delle opere .. NO SI
 (in caso affermativo indicare: il fatturato, la sua incidenza percentuale sul totale del fatturato dichiarato e la tipologia dell’opera).

ATTIVITA' SVOLTA	FATTURATO	% SU FATTURATO TOTALE
<input type="checkbox"/> Realizzazione su progettazione effettuata dal Proponente		
<input type="checkbox"/> Realizzazione affidata in subappalto su progettazione effettuata dal Proponente		

Tipologia delle opere:

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata omessa o alterata e riconosce che la presente Proposta e ogni altra informazione fornita costituiscono gli elementi base del contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.

Si dichiara disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente Proposta. La firma della presente Proposta non impegna il Proponente alla stipulazione del contratto di assicurazione.

Data Firma del Proponente 

