



2. Indicare il nome e il Codice Fiscale del/degli Assicurato/i

Nome del/i Progettista/i	Codice Fiscale

Oggetto dell'incarico: descrivere il tipo di opera e il luogo di realizzazione

3. ....  
.....

NB: Allegare copia della delibera rilasciata dalla Stazione appaltante/Committente

4. Attività professionale per la quale è stato conferito l'incarico:

- Progettazione preliminare
- Progettazione definitiva
- Progettazione esecutiva

Altro (specificare):

.....  
.....  
.....

5. Valore delle opere €

6. Data presunta di inizio dei lavori

7. Data presunta di fine dei lavori

8. Sono previsti periodi di interruzione dei lavori?  NO  SI  
In caso affermativo specificare

.....  
.....  
.....

9. Si richiede l'emissione di lettera di impegno ex art. 105 co. 4 D.P.R. 554/99?  NO  SI

In caso affermativo la lettera di impegno dovrà essere presentata entro il

## DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara: (i) di aver compreso le caratteristiche della polizza claims made; (ii) che le informazioni contenute nella presente proposta corrispondono a verità e che (iii) nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detta proposta, e delle altre informazioni eventualmente fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza.

Mi impegno ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente modulo proposta e riconosco che la sottoscrizione della presente proposta non impegna in alcun modo gli Assicuratori alla stipulazione del contratto.

Agli effetti di quanto disposto dagli Artt. 1892-1893 C.C. il Proponente dichiara di non aver ricevuto alcuna Richiesta di Risarcimento in ordine a comportamenti colposi, né di essere a conoscenza di Circostanze che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento, per fatto a lui imputabile, in relazione all'incarico professionale dichiarato nella presente Proposta.

### Mezzi di pagamento

Il Contratto prevede il pagamento annuale del PREMIO in unica soluzione.

Qualora espressamente concordato con gli ASSICURATORI ed indicato nel CERTIFICATO, il pagamento del PREMIO potrà essere frazionato in una o più rate.

Il pagamento del PREMIO dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato a DUAL ITALIA S.P.A. (come definita nel Glossario) o all'INTERMEDIARIO assicurativo, espressamente in tale qualità.

### Dichiarazione del Proponente

Il Proponente dichiara che ha ricevuto e preso visione del fascicolo informativo redatto ai sensi del regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, proposta.

Data  
...../...../.....

Firma del Proponente  
.....