

**MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE
PROFESSIONALE**

PROPOSAL FORM FOR THE INSURANCE OF THE PROFESSIONAL INDEMNITY

NOTA PER LA COMPILAZIONE: OVE LE DOMANDE PROPONGANO UNA RISPOSTA CON
OPZIONI PREDEFINITE, BARRARE QUELLA SCELTA

1	<p>NAME OF PROPOSER (Nome del Proponente)</p> <p>ADDRESS (Indirizzo)</p> <p>(CAP e Città)</p> <p>P.IVA (campo obbligatorio)</p> <p>Codice Fiscale (campo obbligatorio)</p> <p>WEB SITE/email (Sito internet)</p>										
2	<p>PROFESSIONAL ACTIVITY: (Attività professionale da assicurare - Breve descrizione)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>										
3	<p>PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST THREE COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE INSURED (Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni <u>dell'Assicurato</u>)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width:35%; text-align:center;">Year (Anno di riferimento)</th> <th style="width:65%; text-align:center;">GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align:center;">2016</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">2017</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">2018</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">Stima 2019</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)	2016		2017		2018		Stima 2019	
Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)										
2016											
2017											
2018											
Stima 2019											

4	PROFESSIONALS FORMING THE PARTNERSHIP (Professionisti che formano lo studio) Name (Nome) 	Qualifications (Qualifica professionale) 	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)
TOTAL NUMBER OF PERSONS, INCLUDING PARTNERS, EMPLOYEES, CONSULTANTS (Numero totale di addetti, compresi soci, dipendenti, collaboratori a progetto)			
5	IS THE PROPOSER MEMBER OF ANY CATEGORY REGISTERED ASSOCIATION?; IF SO, WHICH? : (Il Proponente dichiara di essere iscritto ad un'Associazione di categoria? Se sì, quale?) 		
6	HAS THE PROPOSER PREVIOUSLY PROPOSED FOR OR BEEN INSURED BY A PROFESSIONAL INDEMNITY POLICY? (Il Proponente ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale) <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>Yes <input type="checkbox"/>No </div> IF YES / (se sì): a) WITH WHOM? (Compagnia) b) LIMIT (Massimali) € c) TYPE OF NSURANCE (Tipo di garanzia) claims made occurence		
	d) EXPIRY DATE (Data di scadenza)	e) INCEPT DATE (Data di inizio)	
	f) N° OF YEARS CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (n° di anni di copertura precedente continua) g) HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata la proposta) If "yes" please provide details:- <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (Se si fornire dettagli) h) NUMBER OF YEARS OF CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (numero di anni di copertura precedente continua) I) RETROACTIVITY (NUMBER OF YEARS REQUIRED) (numero di anni di retroattività richiestii) <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/>		

7

AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED:-
(Massimale richiesto)

- € 250.000 € 500.000 € 750.000 € 1.000.000 € 1.500.000
 € 2.000.000
- Altro €

8

IS THE PROPOSER AFTER ENQUIRY AWARE OF:-

(Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)

- a) ANY COSTS INCURRED BY THEM OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE) IN THE LAST FIVE YEARS?
(Spese sostenute o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte negli ultimi 5 anni)

Yes

No

If "yes" please provide attached claim form:-
(Se si compilare scheda sinistro allegata)

- b) ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION?
(Circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali)

Yes

No

If "yes" please provide attached claim form:-
(Se si compilare scheda sinistro allegata)

- c) IN QUALCUNO DEI CONTRATTI SOTTOSCRITTI DAL PROPONENTE, È PREVISTA LA "GIURISDIZIONE" DI USA, CANADA, ISOLE VERGINI, ISRAELE, EMIRATI ARABI?
Is "USA, Canada, Isole Verigini, Israele, Emirati Arabi jurisdiction" fixed into any contract underwritten by the Proposer?

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione

DECLARATION (Dichiarazione)

I, being an authorized representative of the Proposer, and all parties named in Question 2 declare that the statements made and information given are true and that no material information has been withheld, or misstated, and I acknowledge that this proposal and all other information supplied by me or on my behalf shall be the basis of any contract of insurance issued as a consequence.

(Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente e degli altri soggetti di cui al punto 2 del presente questionario dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto del proponente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza)

Il sottoscritto dichiara inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

Signed on behalf of Proposer
(Firmato in nome del Proponente)

Name Position

Date

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 della legge 30 Giugno 2003 n.196.

