

La quotazione è subordinata all'esame del questionario 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.

**Sezione 1: DATI DEL PROPONENTE**

1	a) Il Proponente	
	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia)	
	c) Partita Iva	
	d) Indirizzo sito web	
	e) Data di costituzione	
2	Professione svolta	

**Sezione 2: INFORMAZIONI SUL FATTURATO E DETTAGLI**

3 Fornite le seguenti informazioni per tutti i Soci, Partner e Collaboratori

Cognome Nome	P.I. / C.F.	Titolo professionale	Ruolo professionale	Fatturato

4 Si richiede la copertura per l'attività personale svolta con propria partita Iva da parte dei Soci?  **Si**  **No**

In caso di risposta affermativa, la copertura sarà operativa esclusivamente se il relativo fatturato è incluso in quello dichiarato alla domanda 5.

5.a Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario, nel caso in cui la proponente sia una società di capitali inserire il fatturato consolidato:

5.b Percentuale di fatturato divisa per area geografica

Area geografica	% di fatturato lordo
<b>Italia</b>	%
<b>Europa</b>	%
<b>Mondo intero escluso USA/Canada</b>	%
<b>Usa/Canada</b>	%

6 Il Proponente presta servizi di cui al punto 11 della sezione 5?  **Si**  **No**

**N.B. In caso di risposta affermativa si prega di fornire i dettagli compilando per intero la sezione 5 della presente proposta**

**Sezione 3: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE**

7 Il contraente possiede polizze RC Professionali?  Sì  No

In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

Periodo	Compagnia	Massimale	Franchigia	Retroattività	Premio

8 Per il medesimo rischio è in corso una polizza AIG o, negli ultimi 30 giorni, è stata richiesta una quotazione presso AIG?  Sì  No

**Sezione 4: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE**

9 Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 3 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente e/o degli Assicurati, per fatti colposi a lui imputabili, in relazione all'attività svolta?  Sì  No

In caso di risposta affermativa, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquidati a terzi:

- sinistro chiuso senza seguito
- fino ad € 15.000,00
- tra € 15.000,00 ed € 30.000,00
- oltre € 30.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito

10 Il Proponente e/o gli Assicurati risultano essere a conoscenza di Circostanze o Eventi che possano dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente stesso in relazione all'incarico professionale indicato nella presente proposta?  Sì  No

In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande 9 e 10, la **quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 6 e 7 del presente questionario.**

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **Una risposta non corretta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**

**LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA  
STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE**

**Dichiarazione**

Dichiaro/Dichiariamo che le informazioni e i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso.

**Firmato (il Proponente)** .....

**Data** .....

Compilare solo nel caso indicato al punto 6 della Sezione 2

**Sezione 5: INFORMAZIONI PARTICOLARI SULL'ATTIVITA'**

- 11 Indicare l'ammontare delle attività di cui sotto rispetto al fatturato consuntivo dell'ultimo esercizio finanziario

Attività	Fatturato	
	€	%
Ospedali/Case di Cura/ambulatori/scuole/università		
Autostrade/Superstrade		
Infrastrutture: in tal caso fornire descrizione dettagliata in merito ai servizi prestati ed opere realizzate		
a) Ponti (ad eccezione di ponti pedonali o ciclabili)		
b) Tunnels		
c) Dighe		
d) Ferrovie		
e) Aeroporti		
f) Porti		
g) Acquedotti		
Impianti manifatturieri/Industriali		
Impianti di produzione energia		
Raffinerie/Impianti petrolchimici/Gas		
Impianti idrici		
Altro (specificare)		

- 12 Indicare i 5 maggiori lavori/progetti eseguiti dalla Contraente negli ultimi 3 anni

Progetto / Nome Cliente	Tipologia del servizio	Fatturato percepito

- 13 La società si avvale di sub-appaltatori / consulenti esterni?  Sì  No
- a) La società utilizza sempre contratti scritti con tutti i sub-appaltatori?  Sì  No
- b) Richiedete che tali sub-appaltatori dispongano di una loro polizza di assicurazione per la responsabilità professionale?  Sì  No
- c) In caso di risposta negativa al quesito b), avete intenzione di assumervi l'intera responsabilità per le attività espletate dai sub-appaltatori  Sì  No

Firmato (il Proponente) .....

Data .....

Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 9 e 10 della Sezione 4

**Sezione 6: SCHEDA SINISTRO**

14	a) Data del sinistro
	b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato
	c) Descrizione dettagliata del sinistro
	d) Ammontare del danno richiesto
	e) Conclusione del sinistro o stato attuale

**Sezione 7: SCHEDA CIRCOSTANZA**

15	a) Nominativo dell'ipotetico terzo danneggiato
	b) Descrizione dettagliata della circostanza

**Firmato (il Proponente)** .....

**Data** .....