

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 Il Proponente è membro di qualche associazione professionale? **Si** **No**

In caso affermativo, indicate l'associazione/l'organismo	
--	--

3 Indicare il numero di coloro che sono direttamente coinvolti nell'attività di prestazione di servizi alla clientela

Soci, dirigenti, funzionari, impiegati specializzati

(qualora lo riteniate opportuno allegare un dettaglio integrativo)

Impiegati non specializzati (commessi, segretari, etc.)

Sezione 2: INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' E DETTAGLI SUL FATTURATO

4 Descrivere in maniera dettagliata le tipologie di servizi professionali per i quali è richiesta la copertura

5 Il Proponente svolge attività e/o servizi diversi da quelli al punto 4?

In caso affermativo, indicarne la tipologia ed i relativi volumi d'affari

6 Fornite informazioni dettagliate sul fatturato totale in relazione alle attività indicate al punto 4

	Fatturato ultimo esercizio finanziario	Fatturato esercizio finanziario in corso (stima)
Unione Europea		
USA/Canada (incluse prestazioni di lavoro rese a persone, società, ditte o organizzazioni aventi un recapito in USA/Canada)		
Resto del Mondo		
Maggiore compenso percepito per prestazioni a cliente o gruppo		
Onorario medio per cliente o gruppo		

Fatturato derivante da attività affidata in sub-appalto

- 7 In relazione alle attività elencate al punto 4, indicare la percentuale di incidenza sul totale dei fatturati dichiarati al precedente punto 6

Attività	% di fatturato

- 8 Indicare i 5 maggiori lavori/progetti eseguiti dal Proponente negli ultimi 3 anni

Progetto/Nome Cliente	Tipologia del servizio	Fatturato percepito

Sezione 3: INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SUL PROPONENTE

- 9 Il Proponente adotta contratti in forma scritta con i clienti?

- Sempre
- Qualche volta
- Mai

Allegare copia del contratto standard

- 10 Quale percentuale di affari viene sub-appaltata presso altre società?

 %

- 11 Il Proponente conduce affari insieme a società controllanti, controllate, collegate?

 Sì No

In caso affermativo, specificare la natura dei servizi offerti ed il ruolo del Proponente

- 12 Indicate se vi sia o meno un fatturato verso clienti dei seguenti Paesi:
Cuba, Iran, Myanmar (ex Birmania), Nord Corea, Sudan, Siria

 Sì No

- 13 Eventuali informazioni integrative fornite dal Proponente

Sezione 4: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

- 14 Sono mai state annullate/rifutate al Proponente coperture assicurative di questo tipo?

 Sì No

In caso affermativo, specificare

Blue Underwriting Agency S.r.l. - Via San Vittore, 40 - 20123 Milano

Telefono 02 43995054 Fax 02 43998464 - info@blueunderwriting.com - www.blueunderwriting.com

Capitale Sociale Euro 100.000,00 i.v. - Registro Imprese/C.F./P.I. 07927930961 - REA Milano n. 1991628 - RUI A000431257

- 15 Il Proponente ha in corso altre polizze di questo tipo? Sì No
In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

Periodo	Compagnia	Massimale	Franchigia	Retroattività	Premio

- 16 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 5: OPZIONI COPERTURA

- 17 Indicate il massimale per cui si richiede quotazione

- € 500.000
- € 1.000.000
- € 1.500.000
- € 2.000.000
- € 2.500.000
- € 5.000.000
- Altro _____

- 18 Si desidera estendere la copertura per le spese legate alla perdita di una persona chiave o a qualche persona che non sia amministratore, sindaco o dirigente?

Se sì, fornite i seguenti dettagli (per un massimo di 3 persone)

Nome	Qualifica professionale	Anzianità di servizio

Sezione 6: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- 19 Precisare se siano mai state avanzate azioni disciplinari da parte delle autorità nei confronti delle persone elencate al punto 3 in relazione alla loro attività professionale

- 20 Per quanto potete sapere e supporre, richieste di risarcimento sono

mai state avanzate nei confronti del Proponente o degli assicurati?

Sì

No

21 A seguito di indagine, il titolare o uno qualsiasi dei soci risulta essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di uno qualsiasi degli assicurati?

Sì

No

In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande 20 e 21, la **quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 7 e 8 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. Riconosco/Riconosciamo che il presente questionario/proposta, unitamente ad ogni altra informazione da me/noi fornita, sarà preso a fondamento di qualsiasi contratto assicurativo stipulato tra me/noi e l'Assicuratore. Mi impegno/Ci impegnamo a informare l'Assicuratore in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza/stipulazione del contratto assicurativo.

Firmato (il Proponente)

.....

**Incarico
ricoperto**

.....

Data

.....

Allegare alla presente Proposta:

- un opuscolo (se disponibile)
- copia di clausole contrattuali standard/lettera di impegno standard

Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 20 e 21 della Sezione 6

Sezione 7: SCHEDA SINISTRO

22	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 8: SCHEDA CIRCOSTANZA

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

Firmato (il Proponente)

Data