

SEZIONE 1- DATI DEL PROPONENTE

- 1 a) Denominazione dello Studio: _____
- b) Indirizzo (via/piazza, Cap, Città): _____
- c) Partita IVA: _____
- d) Sito web: _____
- e) Data di costituzione/inizio attività: _____

- 2 Fornite le seguenti informazioni per tutti i Soci e gli Amministratori dell'azienda

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Data della qualifica	Anzianità di servizio	Data di associazione

- 3 Negli ultimi tre anni la denominazione dello Studio è stata modificata o si sono verificate fusioni, take over o acquisizioni?

SI

NO

In caso di risposta affermativa fornite i dettagli _____

- 4 Fornite le seguenti informazioni per tutti i dipendenti dell'azienda

Categorie di dipendenti	Numero	Tipo di mansioni svolte

SEZIONE 2 – DETTAGLI

5 Fornite informazioni dettagliate sul fatturato totale della società:

	<i>Fatturato Ultimo esercizio - €</i>	<i>Stima fatturato esercizio in corso - €</i>
1. Italia e altri Paesi dell'Unione Europea		
2. Usa e Canada (Incluse prestazioni di lavoro rese a persone, società ditte o organizzazioni aventi un recapito negli Usa/Canada)		
3. Russia, Bielorussia		
4. Resto del mondo		
Totale Fatturato (somma 1,2,3,4)		
Maggior compenso percepito		
Onorario medio per cliente		

6 Indicate le categorie di attività svolte e, per ciascuna di esse, la percentuale, anche se approssimativa, rispetto al fatturato dell'azienda

	% di fatturato
Editoria	
Radio/Televisione	
Tipografia	
Agenzia pubblicitaria	
Altro (Specificare)	
TOTALE	100%

SEZIONE 3 – CATEGORIE

Compilare le sezioni relative alle categorie che la società svolge.

SEZIONE 3A – EDITORIA

7 a) Indicare la ripartizione percentuale delle tipologie di contenuti:

	% di fatturato
Contenuti di Cronaca / Attualità	
Contenuti di carattere tecnico/scientifico/medico	
Pubblicazioni di categoria	
Contenuti Politici	
Contenuti di Cronaca Rosa	
Stampa Investigativa	

Altro - specificare	
TOTALE	100%

b) Indicare nella tabella che segue i dettagli di libri/giornali/quotidiani/periodici pubblicati:

Nome della pubblicazione	Formato editoriale (libro, quotidiano, rivista mensile, etc.)	Online? SI/NO	Territori di distribuzione

8 a) Le pubblicazioni sono sottoposte all'esame di Consulenti Esterni?

SI	NO
----	----

b) Le pubblicazioni sono sottoposte all'esame di Consulenti Interni?

SI	NO
----	----

c) Le pubblicazioni sono sottoposte all'esame di Altri?
(Se SI, Specificare)

SI	NO
----	----

9 Ci sono procedure di controllo per verificare quanto pubblicato?
Se SI, fornire dettagli

SI	NO
----	----

10 a) Le pubblicazioni sono disponibili online?

SI	NO
----	----

b) Sono presenti Blog?

SI	NO
----	----

11 Con riferimento ai processi di redazione:

a) Viene consultato un legale in materia di leggi sui mezzi di informazione?

SI	NO
----	----

Se NO, descrivere in che modo la società gestisce i problemi in materia di adeguamento alle disposizioni di legge

b) Sono stati sottoscritti contratti indennitari di tipo "hold harmless" (esonero di responsabilità) con inserzionisti/agenzie pubblicitarie?

SI	NO
----	----

c) Se No, la società si assume, da contratto, la piena responsabilità?

SI	NO
----	----

d) La società conduce inchieste/reportage?

Se SI, descrivere i metodi adottati per documentare le fonti di informazione

SI	NO
----	----

SEZIONE 3B – RADIO/TELEVISIONE

12 Indicare la ripartizione percentuale delle attività:

	% di fatturato
Trasmissione di programmi televisivi	
Trasmissione di programmi radiofonici	
Trasmissione via satellite	
Altro - specificare	
TOTALE	100%

13 Indicare la ripartizione percentuale in cui è suddivisa la gamma di programmi radio/televisivi

	% di fatturato
Inchieste e reportage	
Celebrity show/Talk show/reality show	
Programmi di attualità/cronaca	
Programmi live	
Programmi a contenuto politico/religioso	
Altro - specificare	
TOTALE	100%

14 Radiodiffusione

a) Elencare tutte le stazioni radiofoniche di proprietà della società o da essa gestite:

Nome	Frequenze AM/FM	Località	Data della prima messa in onda	% di pubblicità/Ora

b) Per ciascuna di queste stazioni radiofoniche descrivere il formato o il tipo di programmazione:

15 Telediffusione

Elencare le stazioni televisive di proprietà dell'azienda o da essa gestite

Nome	Data di ottenimento licenza	Località	Data della prima messa in onda	% di pubblicità/Ora
------	--------------------------------	----------	-----------------------------------	---------------------

16

- a) Viene consultato un legale in materia di leggi sui mezzi di informazione?
Se NO, descrivere in che modo la società gestisce i problemi in materia di adeguamento alle disposizioni di legge
- SI NO
-
- b) I presentatori dei notiziari conoscono le attuali disposizioni di legge sulla diffamazione?
Se NO, descrivere in che modo viene fornita un'assistenza legale
- SI NO
-
- c) Sono stati sottoscritti contratti indennitari di tipo "hold harmless" (esonero di responsabilità) con sponsor/agenzie pubblicitarie?
- d) Se No, la società si assume, da contratto, la piena responsabilità?
- SI NO
- SI NO
- e) I giornalisti della redazione conducono inchieste/reportage?
Se SI, descrivere i metodi adottati per documentare le fonti di informazione
- SI NO
-
- f) Vengono trasmessi programmi radiofonici o televisivi tipo "inviato speciale" o altri programmi analoghi per il grande pubblico?
Se SI, descrivere in che modo vengono verificate le informazioni trasmesse
- SI NO
-
- g) I talk show e le interviste sono registrati prima della messa in onda e viene utilizzato un meccanismo di "differita" durante le trasmissioni di programmi che prevedono la partecipazione in diretta degli ascoltatori/telespettatori (ad. Es. con telefonate)?
Se No, descrivere in che modo la società tutela i suoi interessi
- SI NO
-
- h) Qualche stazione produce programmi utilizzati da stazioni che non sono di proprietà della società ne sono gestite da quest'ultima?
- SI NO
- i) I produttori indipendenti hanno l'obbligo di fornire alla società contratti scritti di tipo "hold harmless" (esonero di responsabilità)?
- j) Se No, la società si assume, da contratto, la piena responsabilità?
- k) Se SI, hanno obbligo di fornire le prove dell'assicurazione dei contratti "hold harmless"?
- SI NO
- SI NO
- SI NO
- l) La società fa parte di un ente di concessione licenze?
Se SI, indicare di quale si tratta
- SI NO
-

SEZIONE 3C – TIPOGRAFIA

17 Indicare le categorie di attività svolte e, per ciascuna di esse, la percentuale, anche se approssimativa:

	% di fatturato
Servizi di tipografia	
Altro - specificare	
TOTALE	100%

18 Indicare la ripartizione percentuale in cui è suddivisa la gamma di attività di tipografia:

	% di fatturato
Modulistica	
Materiale aziendale o di tipo finanziario, inclusi rendiconti annuali, prospetti di quotazione	
Libri	
Giochi di fortuna (es. biglietti lotteria "gratta e vinci")	
Opuscoli e volantini commerciali	
Buoni sconto/Voucher	
Cataloghi commerciali	
Elenchi Pagine Gialle o simili	
Inviti eventi/matrimonio, biglietti da visita, annunci di eventi sociali	
Rilegature	
Computer graphics	
Altro (specificare)	
TOTALE	100%

Se la società offre servizi che implicano **giochi di fortuna**, si prega di allegare una copia delle procedure, descrivere i dispositivi di controllo utilizzati e comunicare i dettagli di ciascun tipo di gioco stampato:

19 a) La società provvede a distribuire e/o rimborsare buoni, sconti o altri biglietti da gioco promozionali?
Se SI, spiegare in che modo la società limita la propria esposizione

SI	NO
----	----

b) La società progetta logotipi o marchi di fabbrica per conto dei clienti?

SI	NO
----	----

c) La società provvede a ottenere o fornire Mailing List ai clienti?

SI	NO
----	----

d) La società prepara Mailing in blocco per i clienti?

SI	NO
----	----

e) La società chiede ai clienti di approvare e firmare tutte le bozze prima della stampa?

SI	NO
----	----

SEZIONE 3D – AGENZIA PUBBLICITARIA

20 Indicare la ripartizione percentuale in cui è suddivisa l'attività svolta dall'agenzia pubblicitaria:

	% di fatturato
Ideazione, creazione e/o collocazione di pubblicità (televisiva, cinematografica, radiofonica, stampata,...)	
Ideazione e produzione di brochure, rendiconti annuali o materiale analogo di carattere pubblicitario e promozionale	
Consulenze e ricerche di mercato	
Consulenze in materia di pubbliche relazioni	
Progettazione grafica, ad esempio ideazione di brochure, logotipi etc, laddove l'agenzia non organizza la produzione	
Organizzazione eventi	
Ideazione e Creazione di Giochi di Fortuna (es. gratta e vinci, lotterie, ecc)	
Altro tipo di consulenza (specificare)	
TOTALE	100%

Se la società offre servizi che implicano **giochi di fortuna**, si prega di allegare una copia delle procedure, descrivere i dispositivi di controllo utilizzati e comunicare i dettagli di ciascun tipo di gioco stampato:

21 a) La società provvede a distribuire e/o rimborsare buoni, sconti o altri biglietti da gioco promozionali?
Se SI, spiegare in che modo la società limita la propria esposizione

b) La società progetta logotipi o marchi di fabbrica per conto dei clienti?
Se SI, allegare una descrizione del numero di logotipi/marchi progettati ogni anno e delle procedure seguite per i marchi di fabbrica/diritti d'autore

SI	NO
----	----

c) La società provvede a ottenere o fornire Mailing List ai clienti?

SI	NO
----	----

d) La società chiede ai clienti di approvare e firmare tutte le bozze prima della pubblicazione?

SI	NO
----	----

SEZIONE 4 – INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SUL PROPONENTE

22 Sono in programma nei prossimi 12 mesi nuove operazioni di rilievo?
Se SI, descrivetele nel dettaglio

SI	NO
----	----

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

Progetto/Nome cliente	Tipologia del servizio	Fatturato percepito

- 24 La società possiede attività oppure ha una procura nel territorio degli Stati Uniti d'America?
Se SI, fornire dettagli

☐ SI ☐ NO

- 25 La società si avvale di lavoro in subappalto?

☐ SI ☐ NO

Se SI, in che %? _____ %

Se SI, esigete che i subcontraenti abbiano una propria RC professionale?

☐ SI ☐ NO

In caso di risposta negativa, vi assumete la piena responsabilità per il lavoro eseguito dai subappaltatori ?

☐ SI ☐ NO

- 26 Indicate se il Proponente ha o ha avuto un fatturato verso clienti originari e/o aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo: Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Zimbabwe, Bielorussia, Russia, Sudan del Sud, Ucraina, Venezuela, Qatar, Afghanistan, Repubblica popolare di Doneck, Repubblica popolare di Lugansk)

☐ SI ☐ NO

- 27 Eventuali informazioni aggiuntive fornite dal proponente

SEZIONE 5 – COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

- 28 Sono mai state annullate o rifiutate alla Contraente coperture assicurative di questo tipo?

☐ SI ☐ NO

Se Si, specificare.

- 29 La Contraente ha in corso altre polizze di questo tipo?

☐ SI ☐ NO

In caso di risposta affermativa fornire i seguenti dettagli:

Assicuratore	Decorrenza / Scadenza	Massimale	Franchigia	Retroattività

SEZIONE 6 – OPZIONI DI COPERTURA

- 30 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 _____

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

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

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Anzianità di servizio	Codice Fiscale

SEZIONE 7 – RICHIESTE DI RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- 32 Precisare se siano mai state avanzate azioni disciplinari da parte delle autorità nei confronti delle persone elencate al punto 2 in relazione alla loro attività professionale.
Se Sì, specificare

☐ SI ☐ NO

- 33 Per quanto potete sapere e supporre, richieste di risarcimento sono mai state avanzate nei confronti del Proponente o degli assicurati?

☐ SI ☐ NO

- 34 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?

☐ SI ☐ NO

In caso di risposta **AFFERMATIVA** alle domande 33 e 34, **la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto**. Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **UNA RISPOSTA NON CORRETTA POTREBBE COMPROMETTERE I VOSTRI DIRITTI** qualora in futuro dovesse emergere una richiesta di risarcimento

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

Dichiarazione

Dichiaro/Dichiariamo che le dichiarazioni 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 impegniamo a informare l'Assicuratore in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza/stipulazione del contratto assicurativo.

Firma e timbro _____

Nome e Incarico ricoperto di chi firma _____

Luogo e Data _____

Allegare alla presente Proposta:

- Un opuscolo (se disponibile)
- Copia di clausole contrattuali standard/lettera di impegno standard