

**QUESTIONARIO PER PROPOSTA DI ASSICURAZIONE RC PATRIMONIALE
PER
ORDINI PROFESSIONALI**

1. **Contraente** : _____
Name of applicant _____

Indirizzo : _____
Address _____

2. **Massimale richiesto:**
Limit of liability desired

a) _____ b) _____ c) _____ d) _____

3. **Indicare l'ordine professionale interessato:**

Ordine professionale

- ☐ Avvocati
- ☐ Dottori Commercialisti/Ragionieri commercialisti
- ☐ Consulenti del lavoro
- ☐ Ingegneri
- ☐ Architetti
- ☐ Geometri
- ☐ Periti Industriali
- ☐ altri.....(indicare)

- Ubicazione Ordine.....(indicare località)

- Numero iscritti:

- Numero iscritti che solgono attività professionale (risposta facoltativa).....
.....

- Numero componenti del consiglio.....

- Attuale composizione del consiglio (nominativi indicando le cariche) indicare o allegare elenco.

[illegible]

4. Sono mai state annullate o rifiutate alla Contraente coperture assicurative di questo tipo ? Se sì, specificare.

Has any similar insurance ever been declined or canceled? If yes, attach explanation.

☐ Sì / ☐ No

- 5. La Contraente ha in corso altre polizze di questo tipo ?**

Is similar insurance currently in force ?

☐ Sì / ☐ No

6. Assicurati sono a conoscenza di fatti, azioni o omissioni che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento? Se sì, specificare.

Does any person to be insured have knowledge or information of any act, error or omission which might be reasonably be expected to give rise to a claim against him. (If so, attach full particulars).

☐ Sì / ☐ No

Se sì, fornire dettagli per mezzo di apposito allegato

- 7. Allegare l'elenco e lo status delle richieste di risarcimento per errori o omissioni avanzate negli ultimi tre anni contro ciascuno dei potenziali assicurati.**

Attach list and status of all errors and omissions claims made against any proposed insured(s) during the past three years.

Se nessuno, contrassegnare qui di seguito / If none, please check here : _____

8. La Contraente ha mai sostenuto perdite per frode o disonestà di qualsivoglia individuo? Has the applicant sustained any loss through the fraud or dishonesty of any person?

☐ Sì / ☐ No

Resta inteso, con riferimento ai punti 6, 7, 8 di cui sopra, che se le citate conoscenze o informazioni sussistono presso la Contraente, qualsiasi azione o richiesta di risarcimento ad esse riferite sono escluse dalla presente copertura.

It is agreed with respect to question n° 6, 7 and 8 above, that if such knowledge or information exists any claim or action arising therefrom is excluded from this proposed coverage.

DICHIARAZIONE/DECLARATION

Il sottoscritto, in qualità di Membro e/o Consigliere di cui al punto 1 (a) della presente Proposta dichiara quanto segue/The undersigned, as a member of the governing board/board of directors as indicated in point 1(a) of the Proposal Form, declares that:

- di essere autorizzato a compilare la presente proposta per conto del Proponente di cui al punto 1 della presente proposta

- he/she is duly authorised to complete this Proposal Form on behalf of the Proposer as specified in point 1;

- che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette sulla base delle proprie conoscenze e convinzioni

AFTER HAVING MADE CAREFUL ENQUIRIES, the answers contained in this Proposal Form and the attached Claims Declaration Form are, to the best of his/her knowledge, accurate and truthful

- di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta

he/she has read and understood the informative note printed at the beginning of the Proposal Form

- che, qualora le Parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, accetta che la Proposta medesima verrà presa come base per la stipula del contratto. In tale cosa la proposta-questionario sarà allegata alla polizza divenendo parte integrante di essa.

- should the parties agree to the drawing up of the insurance contract the Proposer agrees that this Proposal form will form the basis of the contract and will form a part of the Policy itself

- che, in ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, accetta l'obbligo di notificare immediatamente le variazioni medesime nonche il diritto degli assicuratori di ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura.

- if, between the date of the Proposal and the date of issuance of the Policy, any circumstances alter the information contained in the Proposal Form, the Proposer agrees notify the same immediately to Insurers who shall have the right to withdraw or modify their quotation or confirmation of cover

Firma/Signature _____

Qualifica/Position _____

Data/Date _____

E' importante che il Proponente ed il Membro della Giunta e/o del Consiglio autorizzato a sottoscrivere per conto la Dichiarazione sopra indicata siano pienamente consapevoli della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande

SCHEMA SINISTRO

1	Data del sinistro?
2	Nominativo del reclamante o presunto danneggiato?
3	Descrizione dettagliata del sinistro?
4	Se gli Assicurandi sono coinvolti specificare il nominativo e l'attività svolta?
5	Ammontare del danno richiesto? Euro
6	Conclusione del sinistro o stato attuale?
7	Firmato in nome del Proponente Name Position Date

Data

Firma dell'Assicurando

Allegati:

- 1) Polizza RC in corso ☐ Sì / ☐ No
2) Altri..... ☐ Sì / ☐ No