

Questionario di Assicurazione per la Tutela Legale del Professionista

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.

a) Il Proponente				
b) Indirizzo				
(via, città, CAP, Provincia)				
·				
d) Indirizzo sito web				
e) Data di costituzione	e			
Professione svolta				
one 2: INFORMAZIONI S	SUL FATTURATO E DE	TTAGLI		
Lo studio è di tipo assoc Eventuali dipendenti/co	ciato?	10		○€ 30.000,00
l Contraente ha già avu	·		○ NO	<u></u>
Periodo	Compagnia	Massimale	Retroattività	Premio
rischi? OSI OI		ullate dagli Assicurat	cori coperture assi	curative per questi
	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia) c) Partita Iva d) Indirizzo sito web e) Data di costituzione Professione svolta Professione svolta Fatturato consuntivo Lo studio è di tipo associ Eventuali dipendenti/co Massimale per cui si ric I Contraente ha già avu Se sì, specificare: Periodo	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia) c) Partita Iva d) Indirizzo sito web e) Data di costituzione Professione svolta Description of the provincia of the	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia) c) Partita Iva d) Indirizzo sito web e) Data di costituzione Professione svolta Prefessione svolta NO Eventuali dipendenti/collaboratori (n°): Massimale per cui si richiede quotazione: ●€ 10.000,00 I Contraente ha già avuto altre polizze di tutela legale? ● SI Se sì, specificare: Periodo Compagnia Massimale Proponente o annullate dagli Assicuraticischi? ● SI ● NO	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia) c) Partita Iva d) Indirizzo sito web e) Data di costituzione Professione svolta Professione svolta Professione svolta Professione svolta Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario o studio è di tipo associato? SI NO Eventuali dipendenti/collaboratori (n°): Massimale per cui si richiede quotazione: € 10.000,00 € 20.000,00 I Contraente ha già avuto altre polizze di tutela legale? SI NO Se sì, specificare: Periodo Compagnia Massimale Retroattività Sono mai state rifiutate al Proponente o annullate dagli Assicuratori coperture assicischi? SI NO



Questionario di Assicurazione per la Tutela Legale del Professionista

Sezione 3: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

amministrativi (con una sanzione pecuniaria superiore a € 1.000) nei confronti del Professionista/Contraente o dei suoi collaboratori o dipendenti?	ti
(Esclusi: i casi di violazione delle norme sulla circolazione stradale) SI NO	
In caso di risposta affermativa alla domanda 9, la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 4 del presente que 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.	uestionario.
LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENT STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE	E ALLA
Dichiarazione	
sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta,	/proposta
rimato (ii Proponente)	
Data	
pilare solo nel caso di risposta affermativa alla domanda 9 della Sezione 3:	
ione 4: SCHEDA SINISTRO Tutela Legale	
) Data del sinistro	
) Nominativo della controparte	
Descrizione dettagliata del sinistro	
) Ammontare delle spese legali totali sostenute o preventivate	
) Conclusione del sinistro o stato attuale	
,	
Firmato (il Proponente)	
Timato (ii rioponente)	
Data	
) (() () () () () () () () ()	Professionista/Contraente o dei suoi collaboratori o dipendenti? (Esclusi: i casi di violazione delle norme sulla circolazione stradale) SI NO In caso di risposta affermativa alla domanda 9, la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 4 del presente q 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 PROPONENT STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE Dichiarazione Dichiarazione Dichiaro/Dichiariamo che le informazioni e i particolari contenuti nel presente questionario sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso. Firmato (il Proponente) Data are solo nel caso di risposta affermativa alla domanda 9 della Sezione 3: une 4: SCHEDA SINISTRO Tutela Legale Descrizione dettagliata del sinistro Ammontare delle spese legali totali sostenute o preventivate Conclusione del sinistro o stato attuale Firmato (il Proponente) ———————————————————————————————————