

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/Codice Fiscale	
	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? **Sì** **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
Italia	%
Europa	%
Mondo intero escluso USA/Canada	%
Usa/Canada	%

Sezione 3: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

- 6 Il contraente possiede polizze RC Professionali? Sì No

In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

Periodo	Compagnia	Massimale	Franchigia	Retroattività	Premio

- 7 Per il medesimo rischio è in corso una polizza AIG o, negli ultimi 30 giorni, è stata richiesta una quotazione presso AIG? (in caso di polizza AIG allegare copia della polizza in corso e relativo ultimo questionario compilato; in caso di quotazione AIG fornire dettagli della quotazione).
 Sì No

Indicare il numero di polizza AIG in corso: _____

Sezione 4: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- 8 Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 5 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
- inferiori o uguali ad € 5.000,00
- tra € 5.000,01 ed € 15.000,00 (compreso)
- tra € 15.000,01 ed € 30.000,00 (compreso)
- superiori ad € 30.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito

- 9 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 _____

Sezione 5: INFORMAZIONI PARTICOLARI SULL'ATTIVITA'

- 10 La società si avvale di sub-appaltatori / consulenti esterni? **Si** **No**
a) La società utilizza sempre contratti scritti con tutti i sub-appaltatori? **Si** **No**
b) Richiedete che tali sub-appaltatori dispongano di una loro polizza di assicurazione per la responsabilità professionale? **Si** **No**
c) In caso di risposta negativa al quesito b), avete intenzione di assumervi l'intera responsabilità per le attività espletate dai sub-appaltatori **Si** **No**
d) Indicare che percentuale dell'attività dell'assicurato comporta il subappalto di lavoro all'esterno
 fino a 50% **maggiore di 50%**
- 11 L'assicurato ha un fatturato verso clienti aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo: Cuba, Iran, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Libia, Zimbabwe, Bielorussia)? **Si** **No**

Firmato (il Proponente)

Data

OPZIONI DI COPERTURA

Indicare il massimale per il quale si richiede copertura:

€ 250.000	€ 500.000	€ 1.000.000	€1.500.000	€ 2.000.000	€ 2.500.000
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 8 e 9 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 ed importo liquidato (se chiuso) o riservato (se aperto)

Sezione 7: SCHEDA CIRCOSTANZA

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

Firmato (il Proponente)

Data