

HDI Global Specialty SE
Rappresentanza Generale per l'Italia

QUESTIONARIO RC PROFESSIONALE ARCHITETTI
Convenzione ordine provinciale Genova e La Spezia

SEZIONE 1 - DATI DEL PROPONENTE

Proponente	
Indirizzo	
Partita Iva / Codice Fiscale	/
Data inizio attività	
Indirizzo sito web	

SEZIONE 2 – DETTAGLI FATTURATO E ATTIVITA’

Attività Svolta	Architetto		
Il proponente svolge attività di Amministratore di Stabili e Condomini	SI ☐ NO ☐	Se si è risposto SI, indicare la percentuale	_____ %

Informazioni finanziarie	
Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario (indicare il fatturato totale del soggetto Proponente e degli eventuali Assicurati aggiuntivi indicati nella tabella sottostante, al netto di eventuali fatturati incrociati)	€ _____
Il Proponente e/o uno degli Assicurati aggiuntivi ha un fatturato verso clienti avente sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali? (a titolo esemplificativo: Bielorussia, Corea del Nord, Cuba, Iran, Libia, Myanmar, Siria, Sudan, Zimbabwe, Russia, Ucraina)	SI ☐ NO ☐

ASSICURATI AGGIUNTIVI - Si richiede la copertura per l'attività personale svolta con propria Partita Iva da parte dei soci			SI ☐ NO ☐
Se si compilare la tabella sottostante			
COGNOME E NOME	C.F. / P.IVA.	FATTURATO	ATTIVITA' SVOLTA

Massimale per sinistro/aggregato					
€ 250.000,00	☐	€ 500.000,00	☐	€ 1.000.000,00	☐
€ 1.500.000,00	☐	€ 2.000.000,00	☐	€ 2.500.000,00	☐

Franchigia per sinistro

Franchigie standard:

- Euro 750,00 per fatturati fino a 50.000,00 €
- Euro 1.500,00 per fatturati da 50.001,00€ a 250.000,00 €
- Euro 3.000,00 per fatturati fino a 250.001,00 € a 500.000,00 €
- Euro 5.000,00 per fatturati fino a 500.001,00 € a 2.500.000,00 €

Il Proponente e/o uno degli Assicurati aggiuntivi svolge attività di seguito riportate:

ATTENZIONE: Alcune delle attività presenti sulla tabella possono essere oggetto di esclusione sul testo di polizza: tali esclusioni non possono in nessun caso essere derogate pertanto anche se dichiarate, resteranno escluse.

Si prega quindi di leggere attentamente il testo di polizza.

Aeroporti	☐	Acquedotti/ impianti idrici	☐
Impianti nucleari/ Raffinerie/ Petrolchimico	☐	Impianti produzione energia	☐
Navale/Aerospaziale/Chimico	☐	Gas /Offshore / Opere subacquee	☐
Facciate continue (cladding)	☐	Telecomunicazioni	☐
Ingegneria strutturale, di processo o geotecnica	☐	Se si indicare % relativa ad attività di Ingegneria strutturale, di processo o geotecnica	_____ %

Il Proponente e/o uno degli Assicurati aggiuntivi richiede l'operatività della Estensione di Copertura Opere ad alto rischio:	SI ☐ NO ☐
Se SI, indicare le percentuali di fatturato relativo	
<u>Ferrovie - Linee ferroviarie</u> (rotaie, traversine, binari di stazione) – <u>Funivie</u> (tutti i mezzi di trasporto su cavi sospesi, ogni impianto di elettrificazione, di segnalamento e di telemetria, barriere e sistemi di sicurezza, piattaforme, realizzazione di binari, ponti e tunnel. Non sono considerate opere ad alto rischio: le opere civili, gli edifici adibiti a stazioni, uffici e servizi vari e le opere edili connesse a tali mezzi di trasporto, quali gli edifici adibiti a stazioni (a valle, a monte e intermedie)	_____ %
<u>Gallerie – Ponti</u> (salvo che siano dedicati ad utilizzo pedonale o ciclabile) - <u>Tunnel e Miniere</u> , siano esse artificiali o naturali, scavate con qualsiasi mezzo Non sono considerati opere ad alto rischio i sottopassi e sovrappassi.	_____ %
<u>Dighe</u> - Sbarramenti di acqua eseguiti con ogni tecnica. Non sono considerati opere ad alto rischio i rafforzamenti delle sponde di fiumi.	_____ %
<u>Porti e Opere Subacquee</u> - I porti marittimi, lacustri e fluviali, e tutte le opere totalmente sommerse o che abbiano le fondazioni basate nell'acqua	_____ %
<u>Parchi Giochi</u> - Impianti in parchi giochi e luna park, destinati all'utilizzo da parte del pubblico	_____ %

Il Proponente e/o uno degli Assicurati aggiuntivi richiede l'operatività del Vincolo di Solidarietà	SI ☐ NO ☐
---	---

SEZIONE 3 – COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

Il Proponente possiede polizze RC Professionali? Se Sì, si prega di fornire dettagli:				
PERIODO	COMPAGNIA	MASSIMALE	FRANCHIGIA	RETROATTIVITA'

Negli ultimi 5 anni, sono mai state intraprese azioni legali di qualsiasi tipo e/o avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti del Proponente e/o degli Assicurati aggiuntivi?	SI ☐ NO ☐
Il Proponente e/o gli Assicurati aggiuntivi è a conoscenza di fatti e/o atti accaduti nei 5 anni precedenti la decorrenza della polizza che potrebbero dare origine a Richieste di Risarcimento?	SI ☐ NO ☐

In caso di risposta affermativa si prega di compilare la Scheda Sinistro e/o Scheda di Circostanza di seguito riportate.

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLAPOLIZZA 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.

Data

Il Proponente

SEZIONE 4 – SCHEDA SINISTRO E CIRCOSTANZE

Data dell'evento	
Data ricezione/comunicazione del sinistro	
Nominativo del reclamante o del presunto danneggiato	
Descrizione dettagliata dell'evento	
Attività svolta dal proponente/Assicurato	
Ritenete di avere responsabilità in merito al sinistro	
Rimedi adottati per evitare il ripetersi di situazioni analoghe in futuro	
Ammontare del danno richiesto (in caso di sinistro)	
Il sinistro/la circostanza è stato/a aperto/a presso la precedente Compagnia	
Se sì in che data	
Ammontare della riserva posta dalla Compagnia	
Conclusione del sinistro o stato attuale	
Firma del Proponente	
Nome e Cognome	
Qualifica	
Data	

Data

Il Proponente