

MODULO DI PROPOSTA / QUESTIONARIO

PER L' ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELLE PROFESSIONI TECNICHE

AVVERTENZE

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che incidono sulla valutazione del rischio oggetto dell'Assicurazione, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, nonché l'annullamento della Polizza (articoli 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice Civile).

Al fine di rispondere correttamente alle seguenti domande, suggeriamo un'attenta lettura delle DEFINIZIONI, GARANZIE, LIMITAZIONI, ESCLUSIONI ed ESTENSIONI previste dalle Condizioni di assicurazione.

La risposta a tutte le domande proposte deve essere fornita in modo esauriente; qualora lo spazio dovesse risultare insufficiente, si invita ad utilizzare separato documento da allegare al presente Questionario.

L'assicurazione è prestata nella forma "CLAIMS MADE", ossia volta a coprire le richieste di Risarcimento notificate per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di Assicurazione e da quest'ultimo denunciate agli Assicuratori durante lo stesso periodo, in relazione ad avvenimenti posteriori alla data di Retroattività convenuta.

1. CONTRAENTE (Policy Holder)

NOME e COGNOME / RAGIONE SOCIALE
(Name and Surname / Company Legal Name)

PARTITA I.V.A.
(V.A.T. Number)

CODICE FISCALE
(Fiscal Code)

INDIRIZZO
(Address)

COMUNE
(Municipality)

C.A.P.
(Postcode)

E-MAIL / PEC
(E-mail address)

SITO INTERNET
(Website)

2. ASSICURANDO/I (Insured/s)

2.1 Attività Professionale:

INGEGNERE (Engineer)

ARCHITETTO (Architect)

GEOLOGO (Geologist)

GEOMETRA (Surveyor)

PERITO INDUSTRIALE (Industrial Surveyor)

ALTRO (Other) _____

2.2 Svolta in qualità di:

PROFESSIONISTA INDIVIDUALE (Single practitioner)

STUDIO ASSOCIATO (Associated firm)

SOCIETÀ (Company)

2.3 Data Inizio Attività (Date Professional Activity started) ___/___/_____

2.4 In caso di STUDIO ASSOCIATO e SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI, fornire i dettagli di ciascun professionista:

In the event of Associated Firm or Company of Professionals please disclose the professionals:

COGNOME e Nome	Attività Professionale	Partita IVA	Data Inizio Attività	Si richiede copertura per attività con propria P. IVA	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

2.5 Numero totale del personale (Total number of personnel) _____

3. INTROITI (Turnover)

3.1 Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni, incluse le parcelle pagate ai Sub-appaltatori, Consulenti e simili. In caso di Studio Associato e Società tra Professionisti, laddove si richieda copertura dell'Attività Professionale svolta dai professionisti con propria Partita I.V.A., si prega di includere i fatturati individuali al netto del fatturato infragruppo. (Please state gross fees billed for each of the last three completed financial years, including fees paid to Sub-contractors, Consultants and similar, and fees deriving from the activities carried out by the professionals under their own V.A..T number, if to be assured, net of intra-group turnover)

ANNO (Year)	TOTALE INTROITI LORDI (Total Gross Fees)	ITALIA	ESTERO	USA & CANADA
Stima Anno in Corso (20__)	€ _____	_____%	_____%	_____%
Ultimo Anno (20__)	€ _____	_____%	_____%	_____%
Penultimo Anno (20__)	€ _____	_____%	_____%	_____%

3.2 Precisare in quali Paesi Esteri (Foreign Countries) _____

3.3 Indicare l'incidenza percentuale dei seguenti ambiti di attività sugli introiti lordi fatturati nell'ultimo anno finanziario:

(Please provide a breakdown of gross fees billed in the last completed financial year in the table below)

Architettura, Urbanistica (Architecture and Town Planning)	_____%
Collaudi, Certificazioni, Attestazioni ed Asseverazioni (Tests and Certifications)	_____%
Salute e Sicurezza D.Lgs. 81/2008 (Safety Coordinator)	_____%
Direzione/Responsabile Lavori (Works Manager/Director)	_____%
Ristrutturazioni, Progettazione d'Interni (Non-Structural Refurbishment and Interior design)	_____%
Indagini sulle Strutture (Structural Survey/Inspection)	_____%
Computi e Stime, Studi di Fattibilità (Quantity Surveying and Feasibility Study)	_____%
Ingegneria Civile (Civil Engineering)	_____%
Geotecnica ed Opere di Fondazione (Soil and Foundation Engineering)	_____%
Ventilazione e Riscaldamento (Heating & Ventilation)	_____%
Ingegneria Elettrica e Meccanica (Electrical and Mechanical Engineering)	_____%
Ingegneria Aerospaziale, Veicoli a Motore e Natanti (Aerospace Engineering, Motorized Vehicles and Boats)	_____%
Ingegneria Chimica, Petrochimica e Laboratori (Chemical, Petrochemical and Laboratories Engineering)	_____%

3.4 Si svolgono o sono state svolte negli ultimi 36 mesi tipologie di lavori relative "ATTIVITÀ AD ALTO RISCHIO"? (Did the Proposer perform any high-risk activities in the last 36 months?) SI NO

Per rispondere correttamente si prega di consultare l'elenco di attività ad Alto Rischio riportato nell'Allegato 2. (Please refer to the table of Attachment 2 for a list of high-risk activities)

3.5 Si è coinvolti o lo si è stati negli ultimi 36 mesi in progetti / contratti / lavori / opere il cui valore totale supera i € 10.000.000,00, oppure la cui parcella sia superiore ad € 500.000,00? (In the past 36 months, has the insured been involved in any projects of the overall value of above EUR 10,000,000 or earning professional fees of over EUR 500,000?) SI NO

In caso di risposta affermativa ad una od entrambe le domande 3.4 e 3.5, si prega di compilare ALLEGATO 2.
(In the event of a positive answer to one or both the above questions 3.4 and 3.5, please fill ALLEGATO 2)

4. PRECEDENTI ASSICURATIVI (Previous insurance Policies)

4.1 Esiste o è esistita altra polizza per l'assicurazione della Responsabilità Civile Professionale dell'Assicurando / i? (Does/did exist another policy covering the Proposer Professional Liability) SI NO

Se SI, indicare:

Compagnia	Data di Scadenza	Data di Retroattività	Massimale	Premio Lordo

4.2 Sono mai state annullate o rifiutate agli Assicurandi coperture assicurative di questo tipo? (Have the proposer ever had cancelled or denied an insurance coverage?) SI NO

Se SI, fornire dettagli:

5. SINISTROSITÀ PREGRESSA (Claims and Circumstances)

5.1 Negli ultimi 5 anni sono state avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti del Contraente/ Assicurando, taluno dei Professionisti Assicurandi oppure taluno dei Dipendenti e Collaboratori? SI NO
(In the last 5 years, have any requests for compensation been advanced against the Proposer/Insured, one of the Insured Professionals or one of the Employees and Collaborators?)

5.2 Il Contraente / Assicurando, taluno dei Professionisti Assicurandi oppure taluno dei Dipendenti e Collaboratori è a conoscenza di Circostanze che possano dare origine ad una Richiesta di Risarcimento nei propri confronti? SI NO
(Is the Proposer/Insured, any of the Insured Professionals or any of the Employees and Collaborators aware of Circumstances that may give rise to a request for compensation against them?)

5.3 In qualità di Direttore dei Lavori o Responsabile della Sicurezza e ruoli simili, il Contraente e/o gli Assicurandi sono a conoscenza di incidenti occorsi in cantiere a persone fisiche negli ultimi 5 anni? SI NO
(Is the Proposer and/or any of the Insured Professionals, in their quality of Health&Safety Coordinators and/or Works Director and similar roles, aware of accidents occurred to persons on the work site during the last five years?) ATTIVITÀ MAI SVOLTA

In caso di risposta affermativa, compilare l'ALLEGATO 1 (SCHEDA RICHIESTE DI RISARCIMENTO & CIRCOSTANZE)

6. GARANZIE RICHIESTE (Cover features)

Si dà e si prende atto che le garanzie operanti saranno quelle concordate tra le Parti e riportate nella Scheda di Copertura

6.1 Massimale (Limit of Indemnity)

€ 250.000,00 € 500.000,00 € 750.000,00 € 1.000.000,00
 € 1.500.000,00 € 2.000.000,00 € 2.500.000,00 € _____

6.2 Franchigia (Excess)

1% fatturato con il minimo di € 1.000,00 2% fatturato con il minimo di € 2.000,00 5% fatturato con il minimo di € 5.000,00 ALTRO € _____

6.3 Retroattività (Retroactive Date)

Retroattività prevista nell'ultima polizza stipulata (a condizione che non sia scaduta da oltre 30 gg) **DOMANDA 4.1**
 0 anni 2 anni dalla data di decorrenza 5 anni dalla data di decorrenza Illimitata

6.4 ESTENSIONI DI GARANZIA A PATTUZIONE ESPRESSA (Facultative Cover Extensions)

La copertura può essere estesa alle garanzie di seguito indicate **previa richiesta dell'Assicurato ed accettazione da parte degli Assicuratori.**

Estensione 1. Attività "Alto Rischio" (High Risk Activity)	garanzia richiesta <input type="checkbox"/> SI
Estensione 2. Appalto e Subappalto (Contracting and Sub-Contracting)	garanzia richiesta <input type="checkbox"/> SI
Estensione 3. "Ultra Vires" (solo per Geometra)	garanzia richiesta <input type="checkbox"/> SI
Estensione 4. Mediazione (Mediation)	garanzia richiesta <input type="checkbox"/> SI

SI RIMANDA AL CONTENUTO DI CIASCUN ARTICOLO PER DETTAGLI SULLE GARANZIE PRESTATE E RELATIVE LIMITAZIONI ED ESCLUSIONI

7. DICHIARAZIONI (Declarations)

Il sottoscritto **DICHIARA:**

- Che le informazioni fornite nel presente Modulo di Proposta / Questionario corrispondono a verità;
- Che nessuna informazione inerente al rischio oggetto di assicurazione è stata omessa;
- Di riconoscere che, sulla base delle informazioni fornite, gli Assicuratori formuleranno relativa quotazione con indicazione dei termini e condizioni di assicurazione;
- Di riconoscere che la sottoscrizione del presente Modulo di Proposta / Questionario non impegna in alcun modo né l'Assicurando(i) né gli Assicuratori alla stipulazione del Contratto;
- Di aver ricevuto e preso visione del set informativo ai sensi del Regolamento IVASS n. 40 del 2018, composto da DIP Danni e DIP Aggiuntivo Danni, Modulo di Proposta/Questionario e Condizioni di Assicurazione comprensive di Definizioni;
- Qualora il contraente sia uno Studio Associato, una Società od una associazione professionale, di essere autorizzato a compilare il presente Modulo di Proposta / Questionario per conto dello Studio Associato, della Società o dell'associazione professionale e che gli Assicurandi hanno preso visione e approvato la stessa così come compilata;
- Di impegnarsi ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente Modulo di Proposta / Questionario.

Con la firma sottostante si sottoscrivono tutte le dichiarazioni sopra riportate

Nome e Cognome _____ Posizione _____

Data ____/____/____ Firma _____

ALLEGATO 1

SCHEMA RICHIESTE DI RISARCIMENTO & CIRCOSTANZE

1. Data della Richiesta di Risarcimento / Circostanza <small>(Claim/Circumstance Date)</small>	
2. Nominativo del reclamante o presunto danneggiato <small>(Claimant name)</small>	
3. Descrizione dettagliata della Richiesta di Risarcimento / Circostanza <small>(Detailed Description of the Circumstance/Claim)</small>	
4. Attività professionale svolta dall'Assicurando relativamente alla Richiesta di Risarcimento / Circostanza <small>(Insured activity performed in relation to the Claim/Circumstance)</small>	
5. Importo della Richiesta di Risarcimento o presunto Danno <small>(Quantum of the Claim or alleged damages)</small>	
6. Stato attuale della Richiesta di Risarcimento / Circostanza <small>(Current Status of the Claim/Circumstance)</small>	
Nome e Cognome _____	
Data ____ / ____ / _____ Firma _____	

ALLEGATO 2

In riferimento alla domanda 3.3 e 3.4, sono considerate opere ad Alto Rischio quelle evidenziate in blu

With reference to the question 3.3 and 3.4, are considered High Risk works those highlighted in blue

A. TIPOLOGIE DI OPERE e Progetti (Works and Projects Type)		%
Costruzioni residenziali (Residential Buildings)		_____ %
Uffici e negozi (Offices and Shops)		_____ %
Costruzioni oltre 10 piani (High Rise Construction 10 storey +)		_____ %
Università, Scuole e Alberghi (Universities, Schools and Hotels)		_____ %
Magazzini ed Edifici Industriali (Warehouses and Factory Buildings)		_____ %
Ingegneria Strutturale (Structural Engineering)		_____ %
Igiene & Sicurezza sul lavoro D.Lgs 81/2008 (Health&Safety on the workplace)		_____ %
Strade e autotstrade (Road and Highways)		_____ %
Reti Elettriche, Fognature e Acquedotti (Water, Sewerage and Electrical Supply Networks)		_____ %
Valutazioni Ambientali e di Inquinamento (Environmental and Pollution Testing and Evaluations)		_____ %
Magazzini frigoriferi e refrigerazione (Cold Storage and Refrigerator chambers)		_____ %
Impianti di Riscaldamento e Condizionamento (Air Conditioning, heating and ventilation)		_____ %
Impianti Manifatturieri e Siderurgici (Manufacturing and Milling plant)		_____ %
Gestione e Trattamento dei Rifiuti (Waste Management and Treatment)		_____ %
Nastri trasportatori/Frantumazioni/Vagliatura (Conveying, Crushing and Screening Belts)		_____ %
Geotecnica ed Opere di Fondazione (Soil and Foundation Engineering)		_____ %
Ferrovie e Funivie (Railways and Cableways)		_____ %
Aeroporti (Airports)		_____ %
Gallerie, Ponti, Pozzi e Lavori Sotterranei (Tunnels, Bridges, Wells, Underground Works)		_____ %
Porti, Dighe, Bacini, Frangiflutti ed altri lavori Off Shore (Ports, Dams, Basins, Breakwaters and Off Shore engineering)		_____ %
Parchi Divertimento e Tematici (Theme and Amusement Parks)		_____ %
Ospedali e Cliniche (Limitato Impiantistica) (Hospitals & Clinics Systems Works only)		_____ %
Impianti Chimici, Petrolchimici, Terminali Petroliiferi e Gasdotti (Chemical, Petrochemical Plants, Oil and Gas Rig Terminals and Conducts)		_____ %
Laboratori Farmaceutici, Microbiologici, di Ricerca e Simili (Pharmaceutical/Microbiological Testing/Research Laboratories)		_____ %
Centrali di Produzione Energetica, Impianti Biogas e Smaltimento o Trasformazione Rifiuti, Parchi Eolici e Idroelettrici (Power Stations, Energy For Waste and Reciclyng Plants, Windfarms and Hydro Energy Plants)		_____ %
Camere Bianche e Sale Operatorie (Cleanrooms)		_____ %
Veicoli a Motore, Natanti e Aerei (Motorized Vehicles, Boats and Aircrafts)		_____ %
Torri di Raffreddamento e Silos (Cooling Towers/Silos)		_____ %
Altro (Indicare) (Other, please advise)		_____ %
		100%

B. Fornire informazioni circa i 5 più importanti contratti / progetti / lavori / opere iniziati/stipulati negli ultimi 5 anni, anche su foglio separato: (Please provide information for the five largest contracts undertaken during the past five years).

Committente Client	Paese Country	Opera Type of work	Attività Prestata Activity performed	Valore Opera Works Value €	Valore Parcella Fees Value €	Anno Inizio Attività Start Year	Anno Fine Attività End Year

Nome e Cognome _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____