

## Responsabilità Civile Professionale per l'Attività di Asseverazione Modulo di Proposta

L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta 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.

“Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Contraente, relative a circostanze tali che l'Assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il Contraente ha agito con dolo o con colpa grave”(Art 1892 comma I Codice Civile).

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione ed all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno.

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

|  |   |
|--|---|
| 1.A Nome <input style="width: 90%;" type="text"/>  | 1.B Cognome <input style="width: 90%;" type="text"/>  |
| 1.C Città <input style="width: 65%;" type="text"/>   | 1.D Provincia <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> 1.E CAP <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> |
| 1.F Indirizzo <input style="width: 95%;" type="text"/>   |   |
| 1.G Codice Fiscale <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>   | 1.H Partita Iva <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| 1.I Telefono cellulare +39 <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> | 1.J Indirizzo email <input style="width: 90%;" type="text"/>  |

### 2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| 2.A Il Proponente è mai stato assicurato per questa tipologia di rischio?<br>se sì indicare | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|   | si  | no                       |
| 2.B Assicuratori <input style="width: 80%;" type="text"/>                                   | 2.E Data di scadenza ultima copertura <input style="width: 15%;" type="text"/>    |                          |
| 2.C Franchigia <input style="width: 80%;" type="text"/>                                     | 2.F Numero di anni di copertura continua <input style="width: 15%;" type="text"/> |                          |
| 2.D Massimale <input style="width: 80%;" type="text"/>                                      |   |                          |

### 3. ESTENSIONI DI COPERTURA

|   |  |
|---|--|
| 3.A Indicare il numero di progetti:   | <input style="width: 90%;" type="text"/>                                   |
| <b>PROGETTO 1</b>   |  |
| Descrizione del Progetto:   | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                   |
| Nome del Progetto:  | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                   |
| Dati finanziari: Valore del Progetto € <input style="width: 25%;" type="text"/> | Onorari ricevuti dal Proponente € <input style="width: 25%;" type="text"/> |
| <b>PROGETTO 2</b>   |  |
| Descrizione del Progetto:   | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                   |
| Nome del Progetto:  | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                   |
| Dati finanziari: Valore del Progetto € <input style="width: 25%;" type="text"/> | Onorari ricevuti dal Proponente € <input style="width: 25%;" type="text"/> |

**PROGETTO 3**

 Descrizione del Progetto: 

 Nome del Progetto: 

 Dati finanziari: Valore del Progetto €  Onorari ricevuti dal Proponente € 
**PROGETTO 4**

 Descrizione del Progetto: 

 Nome del Progetto: 

 Dati finanziari: Valore del Progetto €  Onorari ricevuti dal Proponente € 
**PROGETTO 5**

 Descrizione del Progetto: 

 Nome del Progetto: 

 Dati finanziari: Valore del Progetto €  Onorari ricevuti dal Proponente € 
**4. SINISTROSITÀ PREGRESSA**

 4.A Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o deontologica nei confronti del Proponente negli ultimi 5 anni?  

 4.B Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o deontologica nei suoi confronti?  
**DICHIARAZIONE**

Il Sottoscritto/Proponente dichiara:

- a) di prendere atto che questa Proposta non vincola nè gli Assicuratori nè il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;
- b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;
- c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare una copertura assicurativa relativa alla sua R.C. Professionale;
- d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;

**di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il SET INFORMATIVO come previsto dal Regolamento IVASS n° 41 del 2 agosto 2018.**

 Firma 
**Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:**

- |  |   |
|--|---|
| Art. 2 - Altre assicurazioni           | Art. 17 - Rischi esclusi dall'Assicurazione |
| Art. 3 - Pagamento del Premio          | Art. 18 - Inizio e termine della garanzia   |
| Art. 5 - Aggravamento del rischio      | Art. 20 - Persone non considerate terzi     |
| Art. 9 - Scadenza senza tacito rinnovo | Art. 21 - Cessazione del contratto          |
| Art. 15 - Clausola "Claims Made"       | Art. 28 - Clausola Broker                   |
| Art. 16 - Limiti di Indennizzo         |   |

**Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni delle Condizioni Particolari elencate nella Scheda di Copertura.**

 Firma 

 Data  /  /