

## 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 ritengono 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 1 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  1.B Cognome

1.C Città  1.D Provincia  1.E CAP

1.F Indirizzo

1.G Codice Fiscale  1.H Partita Iva

1.I Telefono cellulare +39  1.J Indirizzo email

Nel caso in cui il Contraente sia uno Studio, indicare:

1.K Ragione/Denominazione Sociale

Indicare i professionisti incaricati per l'attività di asseverazione

	NOME E COGNOME
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>

### 2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI

2.A Il Proponente è ATTUALMENTE assicurato per la RC Professionale Generale?    
se si indicare

2.B Assicuratori  2.E Data di scadenza ultima copertura

2.C Franchigia  2.F Numero di anni di copertura continua

2.D Massimale

### 3. INFORMAZIONI SUL RISCHIO

PROGETTO 1

Descrizione del Progetto:

Nome del Progetto:

Dati finanziari: Valore Totale del progetto:  Onorari ricevuti dal proponente:

Valore degli importi dell'intervento oggetto dell'asseverazione - Massimale

Si vuole incrementare il massimale di polizza del 20%?

**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?

si

no

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?

si

no

**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 - Ruschi 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