



fax Assigeco: 02/58316611

Insurance Intermediaries Professional Indemnity Proposal Form
**Questionario per Intermediari Assicurativi
per la CONVENZIONE**



Unione Nazionale Agenti Professionisti di Assicurazione



Socio Aggregato Confindustria

Methodology

Please answer all questions fully. Questions not relevant to you, please mark as not applicable. If there is insufficient space, please provide details on a separate sheet of paper carrying your letterhead.

The answers to these questions will form part of the contract of insurance for which you are applying.

A copy of this application form should be retained for your own records.

Modalità di Compilazione

Vi preghiamo di rispondere in maniera completa a tutte le domande. Le domande che non sono attinenti vanno evidenziate come "non applicabile". Nel caso non ci fosse spazio sufficiente Vi preghiamo di fornire le informazioni su foglio separato con Vostra carta intestata. Le risposte alle domande formano parte integrante del contratto di assicurazione .

Copia del questionario dovrà essere conservata nei Vostri archivi.



Insurance intermediaries professional indemnity proposal form
Questionario per Assicurazione RC Professionale
degli Intermediari Assicurativi

Details of applicant:
Dettaglio del Proponente

1. Name(s) (including trading names) of all entities to be insured:

Nome (i) (inclusa ragione sociale) di tutte le entità da assicurarsi:

| |
|--|
| |
|--|

2. Address(es) of the Applicant(s):

Indirizzo del Proponente:

| |
|--|
| |
|--|

3. Date since the Applicant has continually conducted business:

Data di inizio dell'attività del Proponente:

| |
|--|
| |
|--|

4. Please state total number of:

4. Dichiarare il numero totale di:

Principals / Partners / Directors:
Amministratori / Soci / Dirigenti

| |
|--|
| |
|--|

Other Qualified Staff:
Altri membri qualificati dello Staff (CAPI):

| |
|--|
| |
|--|

Administrative / Clerical Staff:
Membri dello Staff impiegatizio

| |
|--|
| |
|--|

Collaboratori inseriti nel R.U.I. (sez..E)

| |
|--|
| |
|--|

Details of the business:

Informazioni sull'attività:

1. (a) Has the name of the Applicant ever been changed?

E' mai cambiato il nome (ragione sociale) del Proponente?

Yes No

(b) Has any other business or practice amalgamated or merged with you?

Qualche altra azienda o professionista si è fusa / incorporata con la Vostra società?

Yes No

(c) Have you purchased any other practice or business?

Avete acquistato / rilevato altri professionisti o aziende?

Yes No

If yes to any of (a), (b) or (c) above, please provide details:

Se la risposta a una delle domande (a), (b) o (c) è "SI", si prega di fornire maggiori informazioni:

| |
|--|
| |
|--|



1. If the Applicant is a sole practitioner what procedures are in place for periods of absence / illness?
Se il proponente è un professionista singolo quali sono le procedure poste in essere per periodi di assenza o malattia?

==

Income:

INCASSI annuali (ESCLUSI premi unici vita):

2. Please state applicable currency

Si prega di indicare la valuta applicabile

€uro

Activities:

Attività:

- (a) Please provide split of gross income for the past financial year:

Si prega di fornire la suddivisione percentuale di premi per l'ultimo anno di bilancio

2008

| | | | |
|--|---------|--------------------------------------|-------------|
| Motor (Auto: RCA+CVT) | % | Marine (Trasporti marini) | % |
| Personal accident (Infortuni individuali) | % | Aviation (Aviazione) | % |
| Individual term life/health (Vita e malattie Individuali) | % | Cargo (Trasporti terrestri) | % |
| Group accident/life (Cumulative Infortuni/malattie/Vita) | % | Liability (Responsabilità Civile) | % |
| Pensions/life investment products (Prodotti pensionistici) | % | Crime (Computer Crime) | % |
| Mortgage broking (Mutui) | ===== % | Bloodstock (Bestiame) | % |
| Householders (Abitazioni) | % | Reinsurance (Riassicurazione) | ===== % |
| Commercial property (incendio e furto per Commercio-Artigianato) | % | Claims adjusting (Gestione sinistri) | ===== % |
| Industrial property (incendio e furto per rischi industriali) | % | Risk management/Consulenza | ===== % |
| Other (please specify) - Altro | % | Tecnologici, cauzioni, grandine | % |
| Total | | | 100% |

3. (a) Does the Applicant hold any authority granted by any insurance company, Lloyd's Underwriter or other Insurer/Reinsurer?

Il proponente possiede un autorità sottoscrittiva rilasciata da compagnia di assicurazione, Sottoscrittore Lloyd's o altro Assicuratore / Riassicuratore?

Yes No

- (b) If the answer to the above is yes, can the Applicant at their discretion set rates, terms, conditions or handle claims?

Se la risposta alla domanda (a) è "SI", può il proponente stabilire tassi, termini, condizioni o gestire sinistri a sua discrezione?

Yes No

- (c) Does the Applicant act as an agent of any insurance company?

Il proponente opera come agente di una compagnia di assicurazione?

Yes No

- (d) Does the Applicant place directly or indirectly any business with Lloyd's underwriters?

Il proponente colloca direttamente o indirettamente affari con Sindacati Lloyd's?

Yes No



If yes to any of (a) (b) or (c) above, please provide full details:

Se la risposta a uno dei punti (a), (b) o (c) è stata "sì" si prega di fornire le informazioni complete:

| |
|---|
| Le mie Mandanti sono le seguenti Compagnie: a), con sede centrale in via a b), con sede centrale in via a c), con sede centrale in via a d), con sede centrale in via a |
|---|

Consultants, or sub-agents:

Consulenti, o sub-agenti:

4. (a) Do you use the services of Consultants, or sub-agents?

Si avvale dei servizi di Collaboratori o sub-agenti?

Yes No

If yes, do you require them to maintain their own P.I. Insurance?

Yes No

Se Sì, richiede di mantenere in vigore la loro Assicurazione RC Professionale?

If yes, what minimum limit of indemnity do you require them to have?

Se Sì, qual' è il minimo limite di indennizzo che si richiede loro?

| |
|-------|
| € === |
| % |

(b) What percentage of your income relates to sub-contracted work?

Quale è la percentuale di entrate relative al lavoro dei consulenti?

5. Has the Applicant ever been refused this type of insurance, had special terms imposed, had claims reduced or declined, or had similar insurance cancelled?

Il proponente si è visto mai rifiutare l' assicurazione RC Professionale, o si è visto applicare termini particolari, ha avuto sinistri rifiutati, o coperture similari cancellate?

Yes No

If yes, please provide full details:

Se Sì, si prega di fornire dettagli:

| |
|--|
| |
| |

**Claims or circumstances:****Richieste di Risarcimento o Circostanze:**

6. After enquiry, have any claims of a type being the subject of this proposal for insurance ever been made against the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered?

Sono state mai ricevute, da proponente o da altre entità che si intendono coprire con questa assicurazione, richieste di risarcimento ai sensi della copertura assicurativa a cui il presente questionario si riferisce?

Yes No

If yes, please provide full details below including dates, circumstances, cost/estimated cost of claim or loss and steps taken to prevent recurrence.

Se SI, si prega di fornire dettagli incluso date, circostanze, costi / stima costi della richiesta di risarcimento o sinistro e azioni intraprese per prevenire il verificarsi

7. After enquiry, is the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered aware of any negligent act, error or omission or any other fact, complaint, circumstance or situation which may be expected to give rise to a claim against the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered?

Il Proponente, o altre entità che si intendono coprire con questa assicurazione, sono a conoscenza di negligenze, errori, omissioni o di qualunque altra circostanza, reclamo che possa aver dato origine ad una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di altre entità per le quali si chiede copertura?

Yes No

If yes, please provide full details below including dates, circumstances and cost/estimated cost of claim or loss:

Se SI, si prega di fornire dettagli incluso date, circostanze e costi / stima costi della richiesta di risarcimento / sinistro:

Important notice

- It is your duty to answer all questions fully and to disclose all material facts to Underwriters. A material fact is one which may influence an Underwriter's judgement in the consideration of your proposal. If your proposal is a renewal, it is likely that any change in facts previously advised to Underwriters will be material and such changes should be highlighted. If you are in any doubt as to whether a fact is material you should consult your broker or disclose it.
- Failure to so inform us may invalidate this insurance or any claim made under it.
- The particulars provided by, and statements made by, or on behalf of the Applicant(s) contained in this application form and any other information submitted or made available by, or on behalf of the Applicant(s) are the basis for the proposed policy and will be considered as being incorporated into and constituting a part of the proposed policy.



s.r.l.



Importante precisazione

- È vostro dovere rispondere a tutte le domande completamente a rivelare tutti i fatti materiali all'Assicuratore. Un fatto materiale è quello che può influenzare il giudizio di un Assicuratore nella valutazione della vostra proposta. Se la vostra proposta è per un rinnovamento della copertura, è probabile che qualsiasi modifica di fatti, comunicato al precedente Assicuratore, sarà materiale ed essi dovrà essere evidenziato. Se siete in dubbio se il materiale è un dato di fatto, dovete consultare il vostro broker oppure scriverlo.
- La mancata informazione di ciò può far decadere l'assicurazione o qualsiasi richiesta fatta su di essa.
- Le informazioni fornite, e le dichiarazioni rese da o per conto del richiedente, contenute in questo modulo di richiesta, e tutte le altre informazioni trasmesse o rese disponibili da o per conto del richiedente, sono la base per la proposta di Polizza e saranno considerati come se fossero incorporati e costituenti parte della proposta di Polizza.

Declaration / Dichiarazione

- I/we hereby confirm that I am authorised to complete this Application Form on behalf of all parties entitled to coverage under this insurance.

Il sottoscritto(i) conferma di essere autorizzato a completare il Questionario per conto di tutte le parti coperte dalla assicurazione a cui questo documento si riferisce.

- I/we declare that the statements and particulars contained in the proposal are true and that I/we have not mis-stated or suppressed any material facts.

Il sottoscritto(i) dichiara che tutto quanto riportato nel questionario corrisponde a verità e che non sono stati esposti in modo inesatto o nascoste evidenze materiali.

- I/we undertake to inform Underwriters of any material alteration to these facts occurring before completion of the contract of insurance.

Il sottoscritto(i) si impegnano ad informare i Sottoscrittori circa ogni alterazione ai fatti intervenuta prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione.

Signed / Firma:

Position / Mansione:

Dated / Data

Il Questionario Proposta (parte integrante della singola copertura), dovrà essere inviato all'Assigeco-Lloyd's Correspondent, Via C. Crivelli, 26 - 20122 Milano, a mezzo Fax 02/58316611; a seguito della conferma di accettazione del rischio, l'Assicurato aderente dovrà corrispondere il relativo premio a mezzo bonifico bancario, **a cui seguirà via posta la certificazione di copertura.**

La decorrenza e durata della copertura assicurativa riferita al singolo aderente è dalle ore 24 del giorno di decorrenza della presente Convenzione per coloro che, entro trenta (30) giorni dalla data del 31 Dicembre, abbiano aderito alla Convenzione stessa con le modalità previste in precedenza.

Si ricorda che la comunicazione all'ISVAP deve essere fatta entro il 5.2 di ogni anno.



ALLEGATO AL QUESTIONARIO RC SE E' RICHIESTA COPERTURA INFEDelta':

Office procedures (only if Infidelity cover is purchased):

Procedura (solo se si vuole acquistare la copertura Infedeltà) :

1. (a) Are satisfactory written references obtained prior to the engagement of any employee responsible for money, accounts or goods?

Vengono richieste referenze soddisfacenti prima di incaricare un dipendente per la gestione dei soldi, conti o beni?

Yes No

(b) Are petty cash and cash in hand checked independently of the employees responsible at least monthly and additionally without warning every six months?

I contanti a disposizione o gli spiccioli sono controllati almeno una volta al mese, indipendentemente dall' impiegato, ed inoltre senza preavviso ogni sei mesi?

Yes No

(c) Are bank statements, receipts, counterfoils and supporting documents checked at least monthly against the cash book entries independently of the employees making cash book entries or paying into the bank?

Gli estratti conto bancari, le ricevute, le matrici e i documenti di supporto sono controllati almeno una volta al mese, confrontandoli con i libri di cassa indipendentemente dall'attività di versamento e pagamenti effettuati dagli impiegati?

Yes No

(d) Are employees receiving cash and cheques in the course of their duties required to pay in daily?

Gli impiegati preposti all'incasso di contanti e assegni devono effettuare versamenti giornalieri?

Yes No

(e) Do all cheques drawn for more than EUR 25,000 require at least two signatures? *Per i prelievi superiori a Eur 25,000 è prevista la doppia firma?*

Yes No

(f) Has the Applicant(s) suffered any loss through fraud or dishonesty at any time? *Il proponente ha mai subito perdite derivanti da frode o infedeltà?*

Yes No

If yes, please provide details on a separate page including dates, circumstances, amounts involved and steps taken to prevent a recurrence:

Se Sì, Vi preghiamo fornire dettagli su foglio separato con indicazione di date, circostanze, cifre e azioni intraprese per prevenire il verificarsi dell' evento:

(g) Are all computer records backed-up daily?

Viene effettuato back up giornaliero dei dati?

Yes No

If yes, are these back-up records maintained in an off-site location?

Se Sì, i back up sono conservati in ambienti separati?

Yes No

(h) Do you use commercially available firewall protection systems to prevent unauthorised access to internal networks and computer systems?

Si utilizzano firewall per prevenire l' accesso non autorizzato al network interno e ai computers?

Yes No

(i) Do you use commercial available anti-virus software?

Si utilizzano software anti virus?

Yes No

Claims or circumstances:

Richieste di Risarcimento o Circostanze:

2. After enquiry, have any claims of a type being the subject of this proposal for insurance ever been made against the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered?

Sono state mai ricevute, da proponente o da altre entità che si intendono coprire con questa assicurazione, richieste di risarcimento ai sensi della copertura assicurativa a cui il presente questionario si riferisce?

Yes No



If yes, please provide full details below including dates, circumstances, cost/estimated cost of claim or loss and steps taken to prevent recurrence.

Se SI, si prega di fornire dettagli incluso date, circostanze, costi / stima costi della richiesta di risarcimento o sinistro e azioni intraprese per prevenire il riverificarsi

3. After enquiry, is the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered aware of any negligent act, error or omission or any other fact, complaint, circumstance or situation which may be expected to give rise to a claim against the Applicant or any subsidiary or any person intended to be covered?

Il Proponente, o altre entità che si intendono coprire con questa assicurazione, sono a conoscenza di negligenze, errori, omissioni o di qualunque altra circostanza, reclamo che possa aver dato origine ad una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di altre entità per le quali si chiede copertura?

Yes No

If yes, please provide full details below including dates, circumstances and cost/estimated cost of claim or loss:

Se SI, si prega di fornire dettagli incluso date, circostanze e costi / stima costi della richiesta di risarcimento / sinistro:

Declaration / Dichiarazione

- I/we hereby confirm that I am authorised to complete this Application Form on behalf of all parties entitled to coverage under this insurance.

Il sottoscritto(i) conferma di essere autorizzato a completare il Questionario per conto di tutte le parti coperte dalla assicurazione a cui questo documento si riferisce.

- I/we declare that the statements and particulars contained in the proposal are true and that I/we have not mis-stated or suppressed any material facts.

Il sottoscritto(i) dichiara che tutto quanto riportato nel questionario corrisponde a verità e che non sono stati esposti in modo inesatto o nascoste evidenze materiali.

- I/we undertake to inform Underwriters of any material alteration to these facts occurring before completion of the contract of insurance.

Il sottoscritto(i) si impegnano ad informare i Sottoscrittori circa ogni alterazione ai fatti intervenuta prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione.

Signed / *Firma*:
Position / *Mansione*:
Dated / *Data*