

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE

QUESTIONARIO

INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

1. Nome del contraente: _____
2. Indirizzo, CAP, Città: _____
3. Codice Fiscale: _____
4. Partita IVA: _____
5. Attività professionale: _____
6. Data di avvio dell'attività: _____

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA

7. Si indichino gli introiti lordi (al netto dell'IVA) contabilizzati nei precedenti anni fiscali, ed una previsione per l'anno in corso:

Anno	Introiti (in €)
2016 (stima)	
2015	
2014	
2013	

8. Si descrivano le attività esercitate per cui si richiede la copertura assicurativa, indicando la percentuale del fatturato nell'ultimo anno fiscale relativa ad ogni attività:

Attività	Introiti (in %)

9. Si svolge, o si prevede di svolgere, lavori fuori dall'Italia o per Clienti residenti all'estero? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì No _____

10. Il contraente si avvale della collaborazione di terzi, in qualunque forma prestata? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì No _____

11. Si utilizzano dei formulari standard di contratto/accordo o lettera di incarico nei confronti dei clienti? Se sì, allegarne copia.

Sì No

12. Si prevedono variazioni significative nelle attività descritte sopra nei prossimi 12 mesi? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì No _____

13. Si indichino i settori di attività dei principali clienti del contraente:

INFORMAZIONI SU SINISTRI E ASSICURAZIONI PRECEDENTI

14. Il contraente ha stipulato in precedenza una copertura per gli stessi rischi? Se sì, si indichino le condizioni dell'ultima polizza:

Sì No

Compagnia: _____

Data di scadenza: _____

Massimale: _____

Franchigia: _____

Data di retroattività: _____

Premio: _____

15. E' mai stata rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì No

16. E' mai stata presentata al contraente o a qualsiasi dei suoi collaboratori presenti o passati alcuna richiesta di risarcimento per negligenze, errori od omissioni? Se sì, si forniscano tutti i dettagli richiesti:

Sì No

Data della richiesta di risarcimento: _____

Data del presunto danno: _____

Descrizione dell'evento: _____

Importo della richiesta di risarcimento: _____

Stato attuale della vertenza: _____

Importi liquidati o riservati dai precedenti assicuratori: _____

17. Il contraente è a conoscenza di circostanze, dichiarazioni o accadimenti che possano dar luogo a richieste di risarcimento? Se sì, si forniscano tutti i dettagli richiesti:

Sì No

Data della circostanza: _____

Descrizione della circostanza: _____

INFORMAZIONI SULLA COPERTURA RICHIESTA

18. Si indichi, tra le seguenti, l'opzione di massimale richiesta:

€ 500.000

€ 1.000.000

€ 1.500.000

€ 2.000.000

€ 2.500.000

€ 3.000.000

€ 5.000.000

Altro: _____

19. Si indichi, tra le seguenti, l'opzione di franchigia richiesta:

€ 2.500

€ 5.000

€ 10.000

Altro: _____

20. Si indichi, tra i seguenti, il periodo di retroattività richiesto:

Nessuno

2 anni

5 anni

Altro: _____

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere autorizzato a completare il questionario per conto di tutte le parti coperte dall'assicurazione a cui lo stesso si riferisce;
- che tutto quanto riportato nel questionario corrisponde a verità e che non sono state esposte in maniera inesatta o nascoste evidenze materiali;
- di impegnarsi ad informare i sottoscrittori circa ogni alterazione ai fatti intervenuta prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione;
- di prendere atto che l'invio del questionario al Coverholder dei Lloyd's non determina l'attivazione delle garanzie nei confronti degli assicurati;
- il proprio consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico nella fase precontrattuale, contrattuale, in corso di rapporto e per future comunicazioni.

Data

Firma

Il Sottoscritto, ai sensi degli Artt. 1322, 1341 e 1469bis e ss. C.C., dichiara di essere consapevole e di accettare che il presente questionario è relativo ad una polizza di responsabilità civile nella forma "claims made". Ciò significa che la polizza copre le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'assicurato durante il periodo di assicurazione e gli eventi dei quali l'assicurato venga a conoscenza durante il periodo di assicurazione, a condizione che gli assicuratori siano tempestivamente informati delle circostanze relative a tali eventi. Dopo la scadenza della polizza, salvo il caso in cui sia stato concordato un periodo di garanzia postuma, nessun reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta di risarcimento si sia verificato durante il periodo di assicurazione.

Data

Firma