

MODULO DI PROPOSTA**RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE PER PROFESSIONI TECNICHE**

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.

1. CONTRAENTE *Policyholder*

NOME E COGNOME /RAGIONE SOCIALE (*Name and Surname/Company Name*) _____

PARTITA I.V.A. (*V.A.T. number*) _____

DATA INIZIO ATTIVITA' (*Date Professional Activity started*) _____

INDIRIZZO (*Address*) _____

COMUNE (*Municipality*) _____

C.A.P. (*Postcode*) _____ INDIRIZZO E-MAIL (*e-mail adress*) _____

WEBSITE _____

2. ASSICURANDO/I *Insured/s***2.1 Indicare l' Attività Professionale:** (*Please select the applicable profession*)

☐ ARCHITETTO (<i>Architects</i>)	☐ INGEGNERE (<i>Engineer</i>)
☐ PERITO INDUSTRIALE (<i>Industrial Surveyor</i>)	☐

2.2 Il presente Modulo di Proposta ha lo scopo di assicurare: (*This proposal form is to cover*)

☐ PROFESSIONISTA INDIVIDUALE (<i>Single Practitioner</i>)	☐ STUDIO ASSOCIATO (<i>Associated Firm</i>)
--	--

2.3 In caso di STUDIO ASSOCIATO E SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI, indicare i professionisti:

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

COGNOME e NOME (<i>Name and Surname</i>)	Attività Professionale (<i>Professional Activity</i>)	Partita I.V.A. (<i>V.A.T. number</i>)	Data Inizio Attività (<i>Date Activity Started</i>)	Assicurare partita IVA? (<i>VAT number to be included into cover?</i>)

2.4 Numero totale del personale *Total number of the personnel*

3. INTROITI *Turn Over*

3.1 A) 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 richiede copertura dell'Attività Professionale svolta dai professionisti con propria partita I.V.A., si prega di includere tali somme 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) 100%	ITALY %	ESTERO %	USA & CANADA %
202 (-2)				
202 (-1)				
STIMA ANNO IN CORSO				

3.1 B Indicare i Paesi Esteri dove si opera *(Foreign Countries)*

.....

3.2 Suddividere in percentuali gli introiti lordi fatturati nell'ultimo anno finanziario sulla base della seguente tabella:

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

A Categorie Attività' *(Activities Categories)*

TOT

100%

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

3.3 Si svolgono/sono state svolte negli ultimi 36 mesi tipologie di lavori relative ad attività' ad Alto Rischio*?

*Si prega di consultare la lista delle attività' ad Alto Rischio inclusa nell'Allegato 2 per rispondere correttamente a questa domanda.

(Does the insured perform any high-risk activities in the last 36 months? Please refer to the table of Attachment 2 for a list of high-risk activities)

SI

NO

3.4 Si e' coinvolti/lo si e' stati negli ultimi 36 mesi in progetti il cui valore totale supera EUR 10,000,000 oppure la cui parcella sia superiore a EUR 500,000? *(Is the insured 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 3.3 e 3.4 si prega di compilare Allegato 2. *(In the event of a positive answer to one or both the above questions, please fill Allegato 2)*

4. PRECEDENTI ASSICURATIVI *Previous Insurance Policies*

4.1 Se esiste o è esistita altra polizza per l'assicurazione della Responsabilità Civile Professionale del Contraente, si prega di indicare:

(Does/did exist another policy covering the Proposer Professional Liability)

Compagnia <i>Company</i>	Data di Scadenza <i>Expiry Date</i>	Data di Retroattività <i>Reroactivity Date</i>	Massimale <i>Limit of Indemnity</i>	Premio Lordo <i>Gross Premium</i>

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?*

Se SI, fornire dettagli: *(If so, please advise)*

SI

NO

5. SINISTROSITA' PREGRESSA *Claims and Circumstance*

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 ? *(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?)*

SI

NO

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? *(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?)*

SI

NO

5.3 Nella qualita' di Direttore dei Lavori o Responsabile della Sicurezza e ruoli simili, il Contraente/gli Assicurandi sono a conoscenza di incidenti occorsi in cantiere a persone fisiche negli ultimi 5 anni? *(Is the Proposer/ 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 at the work site during the last five years?)*

SI

NO

ATTIVITA'
MAI
SVOLTA

6. COPERTURA E GARANZIE RICHIESTE *Cover features*

Si da 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	€ 500,000	€ 750,000	€ 1,000,000
-----------	-----------	-----------	-------------

☐ € 1,500,000

☐ € 2,000,000

☐ 2,500,000

☐ -----
6.2 Franchigia *Excess**Date*

☐ 1% del fatturato, minima EUR 1,000	☐ 2% del fatturato, minima EUR 2,000	☐ 5% del fatturato, minima EUR 5,000
---	---	---

6.3 Retroattività *Retroactivity*

☐ COME IN SCADENZA	☐ 2 ANNI	☐ 5 ANNI
---	---------------------------------	---------------------------------

6.3 ESTENSIONI DI GARANZIA A PATTUIZIONE ESPRESSA *Facultative Cover Extensions*

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

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

Estensione 1. Attività "Alto Rischio" <i>(High Risk Activity)</i>	Da Includere ☐ SI
Estensione 2. Appalto e Subappalto <i>(Contracting and Sub-Contracting)</i>	Da Includere ☐ SI
Estensione 3. "Ultra Vires"	Da Includere ☐ SI
Estensione 4. Mediazione <i>(Mediation)</i>	Da Includere ☐ SI

7. DICHIARAZIONI *Declarations*

Il sottoscritto **DICHIARA:**

- i. Che le informazioni fornite nel presente Modulo di Proposta / Questionario corrispondono a verità;
- ii. Che nessuna informazione inerente al rischio oggetto di assicurazione è stata omessa;
- iii. Di riconoscere che, sulla base delle informazioni fornite, gli Assicuratori formuleranno relativa quotazione con indicazione dei termini e condizioni di assicurazione;
- iv. 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;
- v. 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;
- vi. 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;
- vii. 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 _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

ALLEGATO 1**SCHEDA RICHIESTE DI RISARCIMENTO & CIRCOSTANZE**

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

ALLEGATO 2

In riferimento alla domanda 3.3 e 3.4, sono considerate opere ad Alto Rischio quelle evidenziate in blue nella tabella sottostante.

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

A - Tipologie di Opere e Progetti (Works and Projects Types)

Costruzioni residenziali (<i>Residential Buildings</i>)	
Uffici e negozi (<i>Offices and Shops</i>)	
Costruzioni oltre 10 piani (<i>High Rise Construction 10 storey +</i>)	
Università, Scuole e Alberghi (<i>Universities, Schools and Hotels</i>)	
Magazzini ed Edifici Industriali (<i>Warehouses and Factory Buildings</i>)	
Ingegneria Strutturale (<i>Structural Engineering</i>)	
Igiene & Sicurezza sul lavoro D.Lgs 81/2008 (<i>Health & Safety on the workplace</i>)	
Strade e autostrade (<i>Road and Highways</i>)	
Reti Elettriche, Fognature e Acquedotti (<i>Water, Sewerage and Electrical Supply Networks</i>)	
Valutazioni Ambientali e di Inquinamento (<i>Environmental and Pollution Testing and Evaluations</i>)	
Magazzini frigoriferi e refrigerazione (<i>Cold Storage and Refrigerator chambers</i>)	
Impianti di Riscaldamento e Condizionamento (<i>Air Conditioning, heating and ventilation</i>)	
Impianti Manifatturieri e Siderurgici (<i>Manufacturing and Milling plant</i>)	
Gestione e Trattamento dei Rifiuti (<i>Waste Management and Treatment</i>)	
Nastri trasportatori/Frantumazioni/Vagliatura (<i>Conveying, Crushing and Screening Belts</i>)	
Geotecnica ed Opere di Fondazione (<i>Soil and Foundation Engineering</i>)	
Ferrovie e Funivie (<i>Railways and Cableways</i>)	
Aeroporti (<i>Airports</i>)	
Gallerie, Ponti, Pozzi e Lavori Sotterranei (<i>Tunnels, Bridges, Wells, Underground Works</i>)	
Porti, Dighe, Bacini, Frangiflutti ed altri lavori Off Shore (<i>Ports, Dams, Basins, Breakwaters and Off Shore engineering</i>)	
Parchi Divertimento e Tematici (<i>Theme and Amusement Parks</i>)	
Ospedali e Cliniche (Limitato Impiantistica) (<i>Hospitals & Clinics Systems Works only</i>)	
Impianti Chimici, Petrochimici, Terminali Petroli e Gasdotti (<i>Chemical, Petrochemical Plants, Oil and Gas Rig Terminals and Conducts</i>)	

Laboratori Farmaceutici, Microbiologici, di Ricerca e Simili (<i>Pharmaceutical/Microbiological Testing/Research Laboratories</i>)	
Centrali di Produzione Energetica, Impianti Biogas e Smaltimento o Trasformazione Rifiuti, Parchi Eolici e Idroelettrici (<i>Power Stations, Energy For Waste and Recycling Plants, Windfarms and Hydro Energy Plants</i>)	
Camere Bianche e Sale Operatorie (<i>Cleanrooms</i>)	
Veicoli a Motore, Natanti e Aerei (<i>Motorized Vehicles, Boats and Aircrafts</i>)	
Torri di Raffreddamento e Silos (<i>Cooling Towers/Silos</i>)	
Altro, si prega di fornire indicazioni: (<i>Other, please advise</i>)	

B - Fornire informazioni circa i cinque più importanti contratti stipulati negli ultimi cinque anni, anche su foglio separato. (*Please provide information for the five largest contracts undertaken during the past five years*).

PAESE <i>Country</i>	OPERA <i>Project</i>	ATTIVITA' PRESTATATA <i>Activity Performed</i>	VALORE INTROITI <i>Your Fee Value</i>	VALORE TOTALE OPERA <i>Project Total Value</i>	ANNO INIZIO <i>Beginning Year</i>	FINE PREVISTA <i>Termination Year</i>