

La quotazione è subordinata all'esame del questionario 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.

Sezione 1: DATI DEL PROPONENTE

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| 1 | a) Il Proponente | |
| | b) Indirizzo | |
| | c) Partita Iva/Codice Fiscale | |
| | d) Indirizzo sito web | |
| | e) Data di costituzione | |

| | | |
|---|--------------------|--|
| 2 | Professione svolta | |
|---|--------------------|--|

Sezione 2: INFORMAZIONI SUL FATTURATO E DETTAGLI

3 Fornite le seguenti informazioni per tutti i Soci, Partner e Collaboratori

| Cognome Nome | P.I. / C.F. | Titolo professionale | Ruolo professionale | Fatturato |
|--------------|-------------|----------------------|---------------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4 Si richiede la copertura per l'attività personale svolta con propria partita Iva da parte dei Soci? **Sì** **No**

In caso di risposta affermativa, la copertura sarà operativa esclusivamente se il relativo fatturato è incluso in quello dichiarato alla domanda 5.

5 Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario

6 L'assicurato ha un fatturato verso clienti aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo: Cuba, Iran, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Libia, Zimbabwe, Bielorussia)? **Sì** **No**



Sezione 3: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

- 7 Il contraente possiede polizze RC Professionali? Sì No
In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

| Periodo | Compagnia | Massimale | Franchigia | Retroattività | Premio |
|---------|-----------|-----------|------------|---------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- 8 Per il medesimo rischio è in corso una polizza AIG o, negli ultimi 30 giorni, è stata richiesta una quotazione presso AIG? Sì No

Sezione 4: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- 9 Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 3 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente e/o degli Assicurati, per fatti colposi a lui imputabili, in relazione all'attività svolta? Sì No

In caso di risposta affermativa, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquidati a terzi:

- sinistri chiusi senza seguito
- inferiori o uguali ad € 5.000,00
- tra € 5.000,01 ed € 20.000,00
- superiore ad € 20.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito

- 10 A seguito di indagine, il Proponente e/o gli Assicurati risultano essere a conoscenza di Circostanze o Eventi che possano dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente stesso in relazione all'incarico professionale indicato nella presente proposta? Sì No

In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande 9 e 10, la **quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 5 e 6 del presente questionario.**

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **Una risposta non corretta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE

Dichiarazione

Dichiaro/Dichiariamo che le informazioni e i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso.

Firmato (il Proponente)

Data

Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 9 e 10 della Sezione 4

Sezione 5: SCHEDA SINISTRO

| | |
|----|--|
| 11 | a) Data del sinistro |
| | b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato |
| | c) Descrizione dettagliata del sinistro |
| | d) Ammontare del danno richiesto |
| | e) Conclusione del sinistro o stato attuale ed importo liquidato (se chiuso) o riservato (se aperto) |

Sezione 6: SCHEDA CIRCOSTANZA

| | |
|----|--|
| 12 | a) Nominativo dell'ipotetico terzo danneggiato |
| | b) Descrizione dettagliata della circostanza |

Firmato (il Proponente)

Data