

## RESPONSABILITÀ CIVILE SOCIETÀ TECNICHE

### Modulo di proposta

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.

### AVVISO IMPORTANTE

"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 I Codice Civile**).

La presente proposta deve essere compilata a penna dal proponente. È necessario rispondere a tutte le domande per ottenere una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. Il modulo deve essere firmato e datato.

Tutti i fatti rilevanti devono essere dichiarati ed il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere invalidante qualsiasi polizza, o potrà gravemente pregiudicare i vostri diritti in caso di sinistro.

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "*claims-made*".

### 01. DATI DEL PROPONENTE

a. Nome e Cognome del proponente:

---

b. Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.I.: \_\_\_\_\_

c. Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti/Consulenti, Associati con il Proponente, da includere in garanzia per l'attività professionale da loro svolta autonomamente rispetto al Proponente

| Nome | Qualifica Professionale | Data di iscrizione all'ordine | Tipo di rapporto* |
|------|-------------------------|-------------------------------|-------------------|
|      |                         |                               |                   |
|      |                         |                               |                   |
|      |                         |                               |                   |
|      |                         |                               |                   |
|      |                         |                               |                   |

\*p.e. Controllata, Collegata, JV Partner, Consulenti, altro.

d. Professionisti che formano lo studio

| Nome | Qualifica Professionale | Data di iscrizione all'ordine |  |
|------|-------------------------|-------------------------------|--|
|      |                         |                               |  |
|      |                         |                               |  |
|      |                         |                               |  |
|      |                         |                               |  |
|      |                         |                               |  |

e. Numero totale di addetti, compresi soci, dipendenti, collaboratori a progetto:

---

f. Numero totale di addetti, compresi soci, dipendenti, collaboratori a progetto:

---

g. Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni dei soggetti di cui ai punti 01.a e c. al netto dei fatturati incrociati.

| Anno di riferimento | 2013 | 2014 | 2015 | Stima 2016 |
|---------------------|------|------|------|------------|
| Fatturato           |      |      |      |            |

## 02. ATTIVITÀ DEL PROPONENTE

a. Descrizione dettagliata dell'attività professionale esercitata:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sono in corso cambiamenti sostanziali nella natura delle attività professionali previste nei prossimi 12 mesi?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire dettagli: \_\_\_\_\_

---

Il proponente fornisce o fabbrica merci o materiali in connessione con l'attività esercitata?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire dettagli: \_\_\_\_\_

Il proponente opera in qualità di costruttore, fabbricante o impiantista?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire dettagli: \_\_\_\_\_

Il proponente dichiara di svolgere attività inerenti la progettazione di sistemi software?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire dettagli: \_\_\_\_\_

Il proponente dichiara di svolgere attività professionale per ditte e/o Società di cui possiede delle quote azionarie?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire dettagli: \_\_\_\_\_

Il proponente dispone di un sistema di gestione di qualità?

Sì ☐ No ☐ Se sì, da quando e con quale organismo di certificazione? \_\_\_\_\_

Il proponente dispone di svolgere attività inerente incarichi per ferrovie, funivie, gallerie, porti, dighe o opere subacquee?

Sì ☐ No ☐ Se sì, fornire in percentuale sul fatturato totale dell'anno fiscale precedente la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico (ex.: impianti, edifici, linea ferroviaria, indagini, ecc.).

|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
| Ferrovie        | % |  |
| Funivie         | % |  |
| Gallerie        | % |  |
| Porti           | % |  |
| Dighe           | % |  |
| Opere subacquee | % |  |

Vedi definizioni di opere ad alto rischio più avanti nel documento.

Il proponente richiede l'inclusione circa l'attività inerente a:

Sì ☐ No ☐ D.Lgs 624/96 Sicurezza e salute nelle industrie estrattive

Sì ☐ No ☐ D.Lgs 81/208 Sicurezza sul lavoro

Sì ☐ No ☐ Attività con rischi di tipo chimico

- Sì ☐ No ☐ *Ultra Vires*
- Sì ☐ No ☐ Riduzione Franchigia del 50%
- Sì ☐ No ☐ Inquinamento progressivo

### 03. PRECEDENTI ASSICURATIVI

Indicare se, negli ultimi 5 anni, il proponente ha stipulato coperture assicurative per questa tipologia di rischio. In caso affermativo precisare:

- Impresa assicuratrice
- Periodo di polizza
- Massimale di polizza
- Franchigia: \_\_\_\_\_
- Premio ultima annualità: \_\_\_\_\_
- Copertura precedente continua da anni: \_\_\_\_\_

Indicare se al proponente è mai stata rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo. In caso affermativo si prega di fornire dettagli.

Sì ☐ No ☐ \_\_\_\_\_

### 04. CONDIZIONI DI POLIZZA

Indicare quali, fra le opzioni seguenti, il proponente desidera inserire in polizza:

#### a. MASSIMALE DI RISARCIMENTO:

Per massimale si intende la somma massima che gli assicuratori saranno tenuti a pagare ai danneggiati a titolo di capitale, interessi e spese, per ogni sinistro e per l'insieme di tutti i sinistri pertinenti a uno stesso periodo di assicurazione, qualunque sia il numero delle richieste di risarcimento e delle persone danneggiate.

|               |  |               |  |               |  |               |  |
|---------------|--|---------------|--|---------------|--|---------------|--|
| EURO 250,00   |  | EURO 500,00   |  | EURO 750,00   |  | EURO 1.000,00 |  |
| EURO 1.500,00 |  | EURO 2.500,00 |  | EURO 5.000,00 |  | EURO _____    |  |

#### b. PERDITE PATRIMONIALI:

Il proponente richiede la limitazione del massimale sopra indicato al 50% per le perdite patrimoniali?

Sì ☐ No ☐

Il proponente richiede la limitazione al massimale sopra indicato al 20% per le perdite patrimoniali?

Sì ☐ No ☐

#### c. PERIODO DI RETROATTIVITÀ:

Indicare il periodo di retroattività richiesta.

Numero anni richiesto: \_\_\_\_\_

**d. FRANCHIGIA:**

|                       |  |                       |  |                      |  |                      |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|
| <b>EURO 1.000,00</b>  |  | <b>EURO 1.500,00</b>  |  | <b>EURO 2.500,00</b> |  | <b>EURO 5.000,00</b> |  |
| <b>EURO 10.000,00</b> |  | <b>EURO 15.000,00</b> |  | <b>EURO _____</b>    |  |                      |  |

**05. SINISTROSITÀ PREGRESSA**

- 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 e/o alcune delle persone per le quali richiedere copertura assicurativa negli ultimi 5 anni?

Sì ☐ No ☐

- b. Indicare se il proponente e/o alcune delle persone per le quali si richiede copertura assicurativa sia 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 del proponente?

Sì ☐ No ☐

IN CASO AFFERMATIVO AD ALCUNA DELLE SUDDETTE DOMANDE, SI PREGA DI FORNIRE, IN MERITO A CIASCUN SINISTRO E/O CIRCOSTANZA DALLA QUALE POSSA SCATURIRE UN SINISTRO RIENTRANTE NELLA TIPOLOGIA DI COPERTURA OFFERTA DA QUESTA POLIZZA:

1. Descrizione dell'evento dannoso e della pretesa risarcita ("quantum"):

---

2. Indicazione delle date di accadimento di denuncia e di definizione della pratica:

---

3. Indicazione dei profili di responsabilità accertati, presunti o presumibili:

---

**06. DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara:

- Che tutte le risposte qui contenute sono, dopo attenta verifica, vere e corrette sulla base delle proprie conoscenze e convinzioni.
- Di prendere atto che questa proposta non vincola né gli assicuratori né il proponente alla stipulazione del contratto di assicurazione.
- Che, qualora le parti sottoscrivano la polizza in oggetto, accetta che questa proposta sia presa come base per la stipula del contratto. In tale caso questo modulo sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa che, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza si verificassero variazioni rispetto alle informazioni fornite in questo modulo, accetta l'obbligo di notificare immediatamente le variazioni medesime agli assicuratori, i quali avranno il diritto di ritirare o modificare la loro quotazione o conferma di copertura.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_ Nome leggibile: \_\_\_\_\_

## POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE NELLA FORMA "CLAIMS-MADE"

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "*claims-made*". Ciò significa che la polizza copre le richieste di risarcimento presentate per la prima volta alle persone assicurate durante il periodo di validità della polizza e gli eventi dei quali le persone assicurate vengano a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero originare un reclamo futuro, a condizione che gli assicuratori siano informati durante il periodo di validità della polizza delle circostanze relative a tali eventi.

Dopo la scadenza della polizza, nessun reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta danni si sia verificato durante il periodo di validità della polizza.

Agli effetti dell'art.1341 del Codice Civile, il sottoscritto contraente dichiara:

1. Di aver preso atto che questo è un contratto di assicurazione nella forma "*claims-made*" così come sopra specificato.
2. Di approvare specificatamente tutte le disposizioni contenute in calce al testo di polizza applicabile.

Firma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il FASCICOLO INFORMATIVO come

Nome e Cognome leggibili:

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_