



Proposta di assicurazione
R.C. Professionale DEI TECNICI LAUREATI E DIPLOMATI LIBERI PROFESSIONISTI
PER LE ATTIVITÀ LEGATE AL COMMA 14 DELL'ART. 119 DEL D.L. 34/2020

1. INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

Nome e Cognome/Ragione Sociale:

Indirizzo, CAP, Città:

Codice Fiscale/Partita IVA:

2. INFORMAZIONI SULLA COPERTURA

2.1 Specificare il massimale per cui si richiede quotazione:

€ 500.000 € 1.000.000 € 1.500.000 € 2.000.000 € 2.500.000 € 3.000.000

2.2 Il Proponente ha già in corso una polizza AIG di Responsabilità Civile Professionale?

Sì No

In caso di risposta affermativa, si forniscano dettagli:

Periodo	N. di Polizza	Massimale

2.3 Il Proponente ha già in corso una polizza AIG Asseveratori?

Sì No

3. INFORMAZIONI SU SINISTRI O CIRCOSTANZE PREGRESSE

3.1 Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 3 anni sono state avanzate richieste di risarcimento **relative all'attività di asseverazione** nei confronti del Proponente?

Sì No

3.2 Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 3 anni sono state avanzate richieste di risarcimento **relative esclusivamente all'attività di asseverazione di cui al D.L. 34/2020** nei confronti del Proponente?

Sì No

3.3 A seguito di indagine, il Proponente risulta essere a conoscenza di **qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento relative all'attività di asseverazione**?

Sì No

3.4 In caso di risposta affermativa ad una delle domande della sezione 3, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquitati a terzi:

- sinistri chiusi senza seguito
- inferiori o uguali ad € 5.000,00
- tra € 5.000,01 ed € 15.000,00
- superiore ad € 15.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito



In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande della sezione 3, la **quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascuno dei punti sottostanti.**

SINISTRI

1. 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:

2. 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:

CIRCOSTANZE

1. a) Data della circostanza

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

c) Descrizione dettagliata della circostanza



2. a) Data della circostanza

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

c) Descrizione dettagliata della circostanza

IMPORTANTE!

Nel caso in cui il contraente sia uno Studio o una Società indicare di seguito i nomi dei professionisti abilitati al rilascio dell'asseverazione a cui s'intende attribuire la qualifica di Assicurato (massimo 10)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE



Si ricorda che la Società, così come gli intermediari attraverso cui viene stipulata la polizza, non dispongono dei dati relativi al numero delle attestazioni/asseverazioni effettuate ed all'importo degli interventi oggetto delle stesse asseverazioni/attestazioni; pertanto il Contraente sarà tenuto a verificare in modo continuativo che i massimali dallo stesso acquistati (presso AIG o altra compagnia) siano in ogni momento pari all'importo totale degli interventi oggetto di attestazione o asseverazione.

Per le ragioni di cui sopra, il proponente dichiara, e la Società ne prende atto, di essere consapevole che è onere del Contraente medesimo verificare che i massimali dallo stesso acquistati (presso AIG o altra compagnia) siano in ogni momento pari all'importo totale degli interventi oggetto di attestazione o asseverazione.

Firmato (il Proponente)

Data

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