Responsabilità Civile Professionale per l'Attività di Asseverazione

Modulo di Proposta
L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta 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. "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 Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione ed all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno. 1. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE 1.B Cognome 1.A Nome 1.D Provincia 1.E CAP 1.C Città 1.F Indirizzo 1.H Partita Iva 1.G Codice Fiscale 1.J Indirizzo email 1.I Telefono cellulare +39 Nel caso in cui il Contraente sia uno Studio, indicare 1.K Ragione/Denominazione Sociale Indicare i professionisti incaricati per l'attivita' di asseverazione NOME E COGNOME 2 5 6 8 9 10 2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI 2.A Il Proponente è mai stato assicurato per questa tipologia di rischio? si no se si indicare 2.B Assicuratori 2.E Data di scadenza ultima copertura 2.C Franchigia 2.F Numero di anni di copertura continua 2.D Massimale 3. INFORMAZIONI SUL RISCHIO PROGETTO 1 Descrizione del Progetto: Nome del Progetto: Onorari ricevuti dal Valore Totale del progetto: proponente: Valore degli importi dell'intervento oggetto dell'asseverazione - Massimale

4. SINISTROSITÁ PREGRESSA				
4.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 negli ultimi 5 anni?		si	n	О
pondio o desinologica noi estimona del moperionio negli diam				
4.B Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte		si	n	o
all'accertamento di responsabilità civile, penale o deontologica	nei suoi contronti?			
DICHIARAZIONE				
Il Sottoscritto/Proponente dichiara:				
a) di prendere atto che questa Proposta non vincola nè gli Assicur				
b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e co c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutati				
assicurativa relativa alla sua R.C. Professionale:	o di concedere o financiato a finnovare una copertura			
d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazion	ne del rischio;			
1 1	ti il SET INFORMATIVO come previsto dal Regolamento IVASS n° 41 del 2			
agosto 2018.				
	Firma			
Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il So	ttoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei			
seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:				
Art. 2 - Altre assicurazioni Art. 3 - Pagamento del Premio	Art. 17 - Ruschi esclusi dall'Assicurazione Art. 18 - Inizio e termine della garanzia			
Art. 5 - Aggravamento del rischio	Art. 10 - Irrizio e terrilire della garanzia Art. 20 - Persone non considerate terzi			
Art. 9 - Scadenza senza tacito rinnovo	Art. 20 - 1 classife non considerate terzi			
Art. 15 - Clausola "Claims Made"	Art. 28 - Clausola Broker			
Art. 16 - Limiti di Indennizzo	, we so to discount strong.			
Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il So	ttoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni delle			
Condizioni Particolari elencate nella Scheda di Copertura.				
	F			
	Firma			
	Data	1	/	