

DUAL

Professioni

Edizione 04.2014

Proposta di assicurazione R.C. professionale Convenzione Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Venezia (per fatturati fino a € 300.000)

¹La presente proposta si riferisce a professionisti ed associazioni professionali con fatturato fino a:
€ 300.000 per Architetti iscritti all'Ordine della Provincia di Venezia

Compilata, datata e firmata, costituisce ordine fermo all'emissione della Polizza.

Non si applica individualmente a professionisti parte di associazioni professionali o società.

La seguente proposta di assicurazione è relativa ad un Polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le Richieste di Risarcimento avanzate nei confronti dell'Assicurato e notificate agli Assicuratori nel Periodo di Assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella Polizza medesima. La Polizza non opera in relazione a Richieste di Risarcimento che traggano origine da fatti o Circostanze esistenti e note all'Assicurato prima della data di decorrenza della Polizza. Le risposte relative alle dichiarazioni contenute nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività. Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o Circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze in merito al rischio oggetto di assicurazione, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente

Indirizzo

CAP

CITTA'

P.IVA

Cod. Fiscale

Indirizzo di posta certificata (PEC)

INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITA'

1. Fatturato Consuntivo, previsionale se nuovo inizio attività (includere l'eventuale attività dei singoli professionisti, se richiesta la rispettiva estensione).

€

Per fatturato dell'anno precedente si intende il volume d'affari rilevabile dall'ultimo Modello Unico presentato o, qualora disponibile, dall'ultima Comunicazione Dati IVA presentata. Per le Società con esercizio fiscale diverso da anno solare il dato è rilevabile dall'ultima Dichiarazione IVA presentata o, qualora disponibile, dall'ultima

comunicazione Dati IVA presentata.

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2. Esiste altra polizza che copre in tutto o in parte i rischi oggetto della presente Proposta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Confermo di essere iscritto all'Ordine degli Architetti della Provincia di Venezia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Confermo che NON sussistono CIRCOSTANZE che possano dare origine ad una PERDITA o ad una RICHIESTA DI RISARCIMENTO nei confronti: | | |
| - del proponente, e/o dei soci passati e/o presenti, | | |
| - dei membri dello staff passati e/o presenti, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| di un singolo professionista anche per attività svolta con propria P. Iva. | | |
| 5. Confermo che NON sono mai state avanzate RICHIESTE DI RISARCIMENTO negli ultimi 5 anni, nei confronti: | | |
| - del proponente e/o dei soci passati e/o presenti, | | |
| - dei membri dello staff passato e/o presente, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| di un singolo professionista anche per attività svolta con propria P. Iva | | |
| ESTENSIONE RICHIESTE: | | |
| 6. Si richiede l'estensione Studi associati? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ULTERIORI DICHIARAZIONI E PRIVACY

Il sottoscritto dichiara che le informazioni contenute nella presente Proposta corrispondono a verità e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detta Proposta, e delle altre informazioni fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della Polizza.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente Proposta per conto della Associazione Professionale o della Società e che gli assicurati hanno preso visione ed approvato la stessa così come compilata.

"Codice della Privacy" (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) - Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell'espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che il "titolare" del "trattamento" è ASI Insurance Brokers Srl con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

AVVERTENZE

- **Dichiarazione di avvenuta ricezione del fascicolo informativo**

Il Proponente dichiara che ha ricevuto e preso visione del fascicolo informativo redatto ai sensi del Regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, proposta ove prevista.

Data/...../.....

Firma del Proponente²

DETERMINAZIONE DEL PREMIO

In base al fatturato dichiarato al precedente punto 1. barrare la casella del Limite di Indennizzo corrispondente

Giovani ARCHITETTI iscritti all'Ordine della Provincia di Venezia – sino a 35

CLASSI DI FATTURATO	SCELTA DEL LIMITE DI INDENNIZZO (in migliaia di Euro)					
	250	500	1.000	1.500	2.000	2.500
DA € 0 A € 50.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ARCHITETTI iscritti all'Ordine della Provincia di Venezia

CLASSI DI FATTURATO	SCELTA DEL LIMITE DI INDENNIZZO (in migliaia di Euro)					
	250	500	1.000	1.500	2.000	2.500
DA € 0 A € 25.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DA € 25.001 A € 50.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DA € 50.001 A € 100.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DA € 100.001 A € 150.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA € 150.001 A € 200.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA € 200.001 A € 250.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA € 250.001 A € 300.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Premio annuo lordo Euro

Firma dell'Intermediario

Firma del proponente per accettazione

Data/...../.....