

ARCHITETTI, INGEGNERI, GEOLOGI, AGROTECNICI ED AGRONOMI

MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE DEGLI
INGEGNERI E ARCHITETTI LAUREATI REGOLARMENTE ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI O COLLEGI
PROFESSIONALI E CHE ESERCITANO L'ATTIVITA' IN QUALITA' DI LIBERI PROFESSIONISTI, DI SOCIETA' DI
PROFESSIONISTI, DI STUDI ASSOCIATI

PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE PROPOSAL FORM**1 GENERAL INFORMATION** (Informazioni Generali)

- NAME OF PROPOSER
(Nome/Ragione Sociale del Proponente)
- ADDRESS
(Indirizzo, città, CAP)
- Codice Fiscale e P.IVA
(obbligatorio).....
- DATE QUALIFIED
(Data di iscrizione all'Albo professionale/Costituzione studio).....

2 NAMES OF OTHER PARTIES TO BE INCLUDED (Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti Associati con il Proponente (soci del Proponente), da includere in garanzia per l'attività professionale da loro svolta Autonomamente dal Proponente al punto 1)

Nome associato (Name).....
Anno di qualifica / Costituzione (year of qualification / constitution).....

Nome associato (Name).....
Anno di qualifica / Costituzione (year of qualification / constitution).....

Nome associato (Name).....
Anno di qualifica / Costituzione (year of qualification / constitution).....

3 DESCRIPTION OF PROFESSIONAL (Descrizione dell'attività professionale esercitata)

- ☐ Architetto Libero professionista
- ☐ Ingegnere Libero professionista
- ☐ Geologo
- ☐ Restauratore di Beni Culturali
- ☐ Agronomi, Agrotecnici, Periti Agrari e Forestali, Tecnologi Alimentari

.....

- ☐ Diploma
- ☐ Laurea Triennale
- ☐ Laurea Quinquennale

- 4 PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST THREE COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE NAMES INSURED AS INDICATED ON ITEM 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL** (Fornire l'ammontare del fatturato esclusa iva, degli ultimi 2 anni dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 al netto di IVA dei fatturati incrociati) n = previous year (n = anno precedente)

Gross fees year (n-1) - (Fatturato complessivo anno n-1):.....

Gross fees previous year (n) - (Fatturato complessivo anno precedente n):.....

Estimated gross fees current year (n+1) - (Fatturato complessivo stimato anno n+1):.....

PLEASE STATE THE OVERSEAS COUNTRIES IN WHICH THE PROPOSER HAS OPERATED IN THE LAST YEAR:
(Indicare in percentuale, i paesi esteri nei quali il Proponente ha operato nell'ultimo anno fiscale)

ITALIA	USA	CANADA	ISOLE VERGINI	ISRAELE ED EMIRATI
--------	-----	--------	---------------	--------------------

- 5 IS THERE ANY MAJOR CHANGE IN THE NATURE OF ACTIVITIES ANTICIPATED IN THE NEXT 12 MONTHS?**
(Sono in corso rilevanti mutamenti nella natura delle attività professionali previste nei prossimi 12 mesi?)

O SI

O NO

If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)

- 6 IS THE PROPOSER FINANCIALLY ASSOCIATED WITH ANY OTHER FIRM, OTHER THAN IN REPLY TO QUESTION 2) ABOVE?** (Il Proponente è collegato finanziariamente con altre ditte, diverse da quelle dichiarate nella risposta 2?)

O SI

O NO

If "yes" please provide details: (Se sì, indicare il nominativo della/e società, tipologia di attività da queste esercitate e attività svolte dal proponente per tali società)

.....
.....
.....

- 7 DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT D. LGS. 81/2008 e 624/96?** (Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente il D. LGS. 81/2008 e 624/96?)

O SI

O NO

ONLY ACTIVITIES IN RESPECT D.LGS. 81/2008 e 624/96 (esclusivamente inerenti il D. LGS. 81/2008 e 624/96)

O SI

O NO

- 8 IS THE PROPOSER PERFORMING ACTIVITIES PERTAINING TO PROFESSIONAL ASSIGNMENTS FOR, SOIL ENGINEERS, PILING, CLADDING, BRIDGES, TUNNELS, DAMS, SWIMMING POOLS WITH THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER ABOVE EUR 1.000.000?** (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti ingegneria geotecnica, fondazioni profonde, rivestimenti, ponti, gallerie, dighe, piscine, il cui fatturato è stato nell'ultimo anno fiscale superiore a € 1.000.000,00?)

O SI

O NO

IF YES PLEASE PROVIDE A PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER FOR THE FOLLOWING WORKS, SPECIFYING THE NATURE OF EACH WORK (Se si, fornire in percentuale la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico)

SOIL ENGINEERS (ingegneria geotecnica)	%.....	
PULLING (fondazioni profonde)	%.....	
CLADDING (rivestimenti)	%.....	
BRIDGES (ponti)	%.....	
TUNNELS (gallerie)	%.....	
DAMS (dighe)	%.....	
SWIMMING POOL (piscine)	%.....	

9 DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF RAILWAYS, CABLEWAYS, TUNNELS, DAMS, DOCKS, UNDERWATER WORKS, RECREATION PARKS? (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti incarichi per Ferrovie, Funivie, Gallerie, Porti, Dighe, Opere subacquee e parco giochi?)

O SI

O NO

IF YES PLEASE PROVIDE A PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER FOR THE FOLLOWING WORKS, SPECIFYING THE NATURE OF EACH WORK

(Se si, fornire in percentuale sul fatturato totale dell'anno fiscale precedente, la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico (es. impianti, edifici, linea ferroviaria, indagini, ecc.)

RAILWAYS (Ferrovie)	%.....	
CABLEWAYS (Funivie)	%.....	
TUNNELS (Gallerie)	%.....	
DAMS (Dighe)	%.....	
UNDERWATER WORKS (Opere subacquee)	%.....	
RECREATION WORKS (Parchi giochi)	%.....	

10 HAS THE PROPOSER PREVIOUSLY PROPOSED FOR OR INSURED WHO ARE MEMBERS OF INARSIND, FEDERARCHITETTI, FEDERGEOMETRI E FEDERPERITI INDUSTRIALI? (Il Proponente dichiara di essere iscritto Inarsind o Federarchitetti?)

O SI

O NO

Numero Iscrizione.....

11 DOES THE PROPOSER HAVE A MINIMUM OF 10 YEARS EXPERIENCE AND IS HE BEEN INSURED FOR AT LEAST FOR THE PAST 2 YEARS FOR HIS PROFESSIONAL ACTIVITY? (Il Proponente ha un minimo di 10 anni di esperienza ed e' stato assicurato almeno negli ultimi 2 anni?)

O SI

O NO

12 HAS THE PROPOSER PREVIOUSLY PROPOSED FOR OR BEEN INSURED BY A PROFESSIONAL INDEMNITY POLICY? (Il Proponente ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale?)

☐ SI

☐ NO

IF YES (se sì):

WITH WHOM? (Compagnia)

INCEPTION DATE (Data di decorrenza) [GG/MM/AAAA].....

EXPIRY DATE (Data di scadenza) .[GG/MM/AAAA].....

LIMITS OF INDEMNITY (Massimale assicurato).....

EXCESS (Franchigia).....

NUMBER OF YEARS OF CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (numero di anni di copertura continua).....

RETROACTIVE COVER IN THE LAST POLICY (Retroattività prevista nell'ultima polizza stipulata oppure data di decorrenza della prima polizza assicurativa in caso di copertura continuativa) [GG/MM/AAAA]

IF THE PROPOSER HAS NOT BEEN INSURED IN THE PAST, DOES HE REQUIRE COVERAGE FOR THE PAST ACTIVITY? (Se non si è stati assicurati in passato, il Proponente richiede la copertura dell'attività svolta precedentemente?)

☐ SI

☐ NO

IF YES, FOR HOW MANY YEARS? (Se sì per quanti anni?)

13 HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo)?

☐ SI

☐ NO

If "yes" please provide details: (Se sì fornire dettagli)

14 THE PROPOSER HAS IN PLACE ANY QUALITY CONTROL SYSTEM? (Il Proponente dispone di un sistema di gestione di qualità?)

☐ SI

☐ NO

IF YES SINCE WHEN? (Se sì, Da quando?) [GG/MM/AAAA].....

WITH WHICH CERTIFICATION BODY? (Con quale Organismo di certificazione?)

15 AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED: (Ammontare del massimale richiesto):

- ☐ Euro 250.000
- ☐ Euro 500.000
- ☐ Euro 1.000.000
- ☐ Euro 1.500.000

- ☐ Euro 2.500.000
- ☐ Euro 3.500.000
- ☐ Euro 5.000.000
- ☐ Euro 7.500.000

DOES THE PROPOSER REQUIRE THE COVER IN RESPECT OF PURE FINANCIAL LOSS IS LIMITED TO 20% OF THE LIMIT? (Il Proponente richiede la limitazione del massimale sopra indicato al 20% per le perdite patrimoniali)?

☐ SI

☐ NO

16 THE AMOUNT THE PROPOSER IS WILLING TO CARRY AS UNINSURED IN RESPECT OF EACH AND EVERY CLAIM: (Ammontare della franchigia che si è disposti ad accettare per ogni sinistro)

☐ Euro 1.500

☐ Euro 2.500

☐ Euro 5.000

☐ Euro 10.000

☐ Euro 15.000

☐ Euro 20.000

☐ Euro 50.000

☐ Euro 100.000

17 THE PROPOSER REQUESTS TO APPLY THE GENERAL CONTRACTING CLAUSE? (Il Proponente richiede di attivare la clausola Chiavi in Mano?)

☐ SI

☐ NO

18 THE PROPOSER REQUIRES TO APPLY THE CONTINUOUS COVER CLAUSE AS PER ART. 23 OF THE POLICY WORDING? (Il Proponente richiede l'operatività della Clausola Continuous Cover come da art. 23 del testo di polizza?)

☐ SI

☐ NO

19 IS THE PROPOSER AFTER ENQUIRY AWARE OF: (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di):

ANY COSTS INCURRED BY THEM OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE) IN THE LAST FIVE YEARS? (aver risarcito danni o aver ricevuto richieste di risarcimento, accettate o respinte, relative a errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni)?

☐ SI

☐ NO

ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION IN THE LAST FIVE YEARS? (essere a conoscenza di circostanze che potrebbero dar luogo a richieste di risarcimento, accettate o respinte, relative a errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni)?

☐ SI

☐ NO

In caso di risposta affermativa:

indicare il relativo numero di riferimento pratica se le circostanze o le richieste di risarcimento sono già state denunciate su polizza emessa per il tramite

compilare la Scheda di Sinistro allegata in caso di circostanze o richieste di risarcimento che non siano mai state denunciate o che siano state denunciate su polizze non emesse per il tramite di

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione

20 DECLARATION (Dichiarazione)

I, being an authorized representative of the Proposer, and all parties named in Question 2 declare that the statements made and information given are true and that no material information has been withheld, or misstated, and I acknowledge that this proposal and all other information supplied by me or on my behalf shall be the basis of any contract of insurance issued as a consequence.

(Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente e degli altri soggetti di cui al punto 2 del presente questionario dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto del proponente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza)

Il sottoscritto dichiara inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

Signed on behalf of Proposer (Firmato in nome del Proponente)

NOME E COGNOME (NAME AND SURNAME).....

DATA (DATE)..... FIRMA (SIGNATURE).....

(si ricorda che non e' possibile accettare richieste di copertura se la data sopra indicata supera i 30gg.)

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 della legge 30 Giugno 2003 n.196.

DA INVIARE ALL'INTERMEDIARIO DI RIFERIMENTO DEFINIZIONI OPERE ALTO-RISCHIO (punto 9 del questionario)

FERROVIE Linee ferroviarie (rotaie, traversine, binari di stazione), ogni impianto di elettrificazione, di Segnalamento e di telemetria. Non rientrano in questa esclusione: le opere civili, i sottopassi e sovrappassi, gli edifici adibiti a stazioni, uffici e servizi vari.

FUNIVIE Mezzi di trasporto su cavi sospesi. Non rientrano in questa esclusione: le opere edili connesse a tali mezzi di trasporto, quali gli edifici adibiti a stazioni (a valle, a monte e intermedie) e i plinti di fondazione dei sostegni in linea (purché non basati nell'acqua), nonché gli ascensori verticali o obliqui e le funicolari.

GALLERIE Tutte le gallerie, siano esse artificiali o naturali, scavate con qualsiasi mezzo. Non rientrano in questa esclusione i sottopassi e sovrappassi.

DIGHE Sbarramenti di acqua eseguiti con ogni tecnica. Non rientrano in questa esclusione i rafforzamenti delle sponde di fiumi.

PORTI e OPERE SUBACQUEE I porti marittimi, lacustri e fluviali, e tutte le opere totalmente sommerse o che abbiano le fondazioni basate nell'acqua

PARCHI GIOCHI Impianti e attrezzature relative a parchi divertimento con attrazioni complesse, con esclusione di semplici aree giochi e giardini attrezzati per bambini.

.

SCHEDA SINISTRO

	Data del sinistro? _____
	Nominativo del reclamante o presunto danneggiato? _____
	Descrizione dettagliata del sinistro?
	Attività svolta dal Proponente/Assicurato? _____
	Ammontare del danno richiesto? _____ Ammontare dell'eventuale riserva? _____
	Conclusione del sinistro o stato attuale? _____
	Timbro e Firma del Proponente Nome _____ Carica _____ Data _____

NOTA INFORMATIVA

Nota informativa predisposta ai sensi dell'art. 123 del D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanta disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 2 giugno 1997.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPRESA

Il contratto sarà concluso con alcuni Assicuratori dei Lloyd's, la cui Rappresentanza generale per l'Italia è situata in Corso

Garibaldi, 86 - 20121 Milano.

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

LEGGE APPLICABILE

Ai sensi dell'art. 122 del decreto legislativo n. 175/95, le parti potranno convenire di assoggettare il contratto ad una legislazione diversa da quella italiana, salvi i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative nazionali e salva la prevalenza delle disposizioni specifiche relative alle assicurazioni obbligatorie previste dall'ordinamento italiano. Gli assicuratori Lloyd's propongono di applicare la Legge italiana al contratto.

RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO O AI SINISTRI

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri dovranno essere inoltrati per iscritto alla Rappresentanza Generale dei Lloyd's (Servizio Reclami: Tel. 02 6378881 - Fax 02 63788850, E-mail servizioclienti@lloyds.com).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, servizio tutela degli utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dal Lloyd's.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione dei danni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

TERMINI DI PRESCRIZIONE DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

Qualora venga applicata la Legge italiana, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 C.C.

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro questa l'azione.

L'assicurando dichiara di aver ricevuto la nota informativa e di averla letta attentamente prima di procedere alla sottoscrizione

Data

Firma dell'Assicurando
