



MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEI TECNICI LAUREATI O DIPLOMATI REGOLARMENTE ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI O COLLEGI PROFESSIONALI E CHE ESERCITANO L'ATTIVITA' IN QUALITA' DI LIBERI PROFESSIONISTI
PROPOSAL FORM FOR THE INSURANCE OF THE PROFESSIONAL INDEMNITY

Con la presente si chiarisce che chiede l'emissione della copertura sara' fatta sulla base delle seguenti informazioni e dichiarazioni:

1	a) NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente)
	b) HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo – C.A.P. Partita Iva/Cod. Fiscale)
2	NAMES OF OTHER PARTIES TO BE INCLUDED:- (Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti/Consulenti, Associati con il Proponente, da includere in garanzia)	
	NAMES (Nomi)	Reason for Inclusion* (Tipo di rapporto)
	
* e.g. Subsidiary/management control/joint venture partner/predecessor in business etc. (p.e. Controllata, Collegata, JV Partner, Consulenti, altro)		
3	PROFESSIONAL BUSINESS OF FIRM (Attività professionale esercitata- Breve descrizione):	
4	PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST THREE COMPLETED FINANCIAL YEARS BY THE PERSONS NAMED IN BOXES 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL:- (Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 al netto dei fatturati condivisi)	
	Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)
	2004	
	2005	
	2006	
	2007	

5	<p>a) 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)</p> <p style="text-align: right;">If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p> <p>b) DOES THE PROPOSER SUPPLY OR MANUFACTURE ANY GOODS AND MATERIALS IN CONNECTION WITH ANY WORK ? (Il Proponente fornisce o fabbrica merci o materiali in connessione con l'attività esercitata)</p> <p style="text-align: right;">If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p> <p>c) DOES THE PROPOSER ENGAGE IN ANY CONSTRUCTION, FABRICATION, OR ERECTION? (Il Proponente opera in qualità di Costruttore, Fabbricante o Impiantista)</p> <p style="text-align: right;">If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p> <p>d) IS THE PROPOSER PERFORMING ANY SOFTWARE DESIGN ACTIVITY? (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti la progettazione di sistemi software?)</p> <p style="text-align: right;">If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p>																		
6	<p>IS THE PROPOSER PERFORMING ANY PROFESSIONAL ACTIVITY FOR PARTECIPATED COMPANIES? (Il Proponente dichiara di svolgere attività Professionale per Ditte e/o Società di cui possiede delle quote azionarie ?)</p> <p style="text-align: right;">If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p>																		
7	<p>DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF RAILWAYS, CABLEWAYS, TUNNELS, DOCKS, DAMS OR UNDERWATER WORKS ? (Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente incarichi per Ferrovie, Funivie, Gallerie, Porti, Dighe o Opere subacquee?)</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>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.)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Railways (Ferrovie)</td> <td style="width: 20%;">.....%</td> <td style="width: 40%;">.....</td> </tr> <tr> <td>Cableways (Funivie)</td> <td>.....%</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Tunnels (Gallerie)</td> <td>.....%</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Docks (Porti)</td> <td>.....%</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Dams (Dighe)</td> <td>.....%</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Underwater works (Opere subacquee)</td> <td>.....%</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Railways (Ferrovie)%	Cableways (Funivie)%	Tunnels (Gallerie)%	Docks (Porti)%	Dams (Dighe)%	Underwater works (Opere subacquee)%
Railways (Ferrovie)%																	
Cableways (Funivie)%																	
Tunnels (Gallerie)%																	
Docks (Porti)%																	
Dams (Dighe)%																	
Underwater works (Opere subacquee)%																	



9	<p>PERSONS FORMING THE PARTNERSHIP (Professionisti che formano lo studio)</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="256 387 411 416">Name (Nome)</th> <th data-bbox="770 387 1031 443">Qualifications (Qualifica professionale)</th> <th data-bbox="1145 387 1457 443">Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Name (Nome)	Qualifications (Qualifica professionale)	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)
Name (Nome)	Qualifications (Qualifica professionale)	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)														
.....														
.....														
.....														
.....														
10	<p>IS THE PROPOSER A MEMBER OF ANY CATEGORY REGISTERED ASSOCIATION?; IF SO, WHICH? : (Il Proponente dichiara di essere iscritto ad un'Associazione di categoria? Se sì, quale?)</p> <p>.....</p>															
11	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES / (se sì):</p> <p>a) WITH WHOM? (Compagnia) </p> <p>b) LIMIT EXPIRY DATE TYPE OF NSURANCE (Massimali) (Data di scadenza) (Tipo di garanzia)</p> <p>€ claims made <input type="checkbox"/> occurrence <input type="checkbox"/></p> <p>c) N° OF YEARS CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (n° di anni di copertura precedente continua) </p> <p>d) 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?:</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES, FOR HOW MANY YEARS? (Se sì per quanti anni?):</p> <p style="text-align: right;">2 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/></p> <p>e) HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata la proposta)</p> <p>If "yes" please provide details:- Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Se si fornire dettagli)</p>															
12	<p>THE PROPOSER HAS IN PLACE ANY QUALITY CONTROL SYSTEM? (Il Proponente dispone di un sistema di gestione di qualità?)</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>															



	<p>IF YES (Se si):</p> <p>SINCE WHEN? (Da quando?)</p> <p>WITH WHICH CERTIFICATION BODY? (Con quale Organismo di Certificazione?)</p>
13	<p>AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED:- (Ammontare del Massimale richiesto)</p> <p>a) EURO 250.000 * b) EURO 500.000 c) EURO 1.000.000 d) EURO 1.500.000 e) EURO 2.500.000 f) EURO 5.000.000</p> <p style="text-align: right;">Euro</p> <p>* Solo per introiti lordi dell'ultimo anno fiscale (dichiarati al punto 4) non superiori ad Euro 250.000,00</p>
14	<p>THE AMOUNT THE PROPOSER IS WILLING TO CARRY AS UNINSURED IN RESPECT OF EACH AND EVERY CLAIM (which includes associated Defence Costs):- (Ammontare della franchigia che si è disposti ad accettare per ogni sinistro ivi comprese le spese di difesa legale)</p> <p>a) EURO 5.000 b) EURO 15.000</p> <p style="text-align: right;">Euro</p>
15	<p>IS THE PROPOSER AFTER ENQUIRY AWARE OF:- (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)</p> <p>a) ANY COSTS INCURRED BY THEM IN THE PAST OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE)? (Spese sostenute in passato o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte)</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b) ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION? (Circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali)</p> <p style="text-align: right;">Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
16	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)

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

Name Position

Date

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.10 della legge 31 Dicembre 1996 n.675.