

Rappresentante Generale per l'Italia dei Lloyd's

Direzione Generale e Sede Legale: 20121 Milano, Corso Garibaldi, 86

Autorizzazione all'esercizio delle Assicurazioni concessa con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 2 luglio 1986
(G.U. 7.7.1986 n. 155) CCIAA 1392364 – Iscrizione al Tribunale di Milano n. 325307/8089/7 - Cod. Fisc. 07585850584 - Part. IVA 10655700150

MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEI TECNICI LAUREATI O DIPLOMATI REGOLARMENTE ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI O COLLEGI PROFESSIONALI E/O CHE ABBIANO LE COMPETENZE PER ESERCITARE L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DICHIARATA, IN QUALITÀ DI LIBERI PROFESSIONISTI O PER CONTO DI SOCIETÀ, DI STUDI ASSOCIATI O PROFESSIONALI CHE OPERANO **ESCLUSIVAMENTE** IN QUALITÀ DI

**CERTIFICATORE ENERGETICO E/O
CONSULENTI PER LA SICUREZZA E IGIENE DEL LAVORO D.LGS 81/2008 E 624/96
PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE PROPOSAL FORM**

1	Nome/Ragione Sociale del Proponente (<i>name of Proposer</i>)			
	Indirizzo (<i>Head office address</i>)			
	CAP, Città e Provincia			
	P.IVA o Codice Fiscale (obbligatorio)			
	PEC Email o Fax (obbligatorio)			
2	Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti/Consulenti, Associati con il Proponente, da includere in garanzia per l'attività professionale da loro svolta autonomamente dal Proponente: (<i>names of other parties to be included</i>) Solo se sono Controllate, Collegate o Soci del proponente			
	Nome e Cognome (<i>Name</i>)	Tipo di rapporto * (<i>Reason for Inclusion</i>)	Qualifica professionale (<i>Qualifications</i>)	introiti lordi ultimo anno fiscale al netto dell'IVA (<i>gross fees before taxes</i>)
3	Attività professionale esercitata (<i>professional business of firm</i>): <input type="checkbox"/> Certificatore energetico <input type="checkbox"/> D. LGS. 81/2008 e 624 Nella forma societaria (<i>Company form</i>): <input type="checkbox"/> Libero Professionista <input type="checkbox"/> Studio Associato <input type="checkbox"/> Ditta Individuale <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Altro _____			
	Descrizione dell'attività professionale esercitata : _____			
4	Professionisti (dipendenti, collaboratori) che formano lo studio/Ditta/Società-solo per l'attività tecnica svolta dal Contraente/Assicurato (<i>Professional forming the partnership - indicate only those who carry out the insured business</i>):			
	Nome e Cognome (<i>Name</i>)	Qualifica professionale (<i>Qualifications</i>)	Data di Iscrizione all'Ordine (<i>Date Qualified</i>)	

<p align="center">Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di <i>(is the proposer after enquiry aware of):</i></p>		
5	<p>aver risarcito danni o aver ricevuto richieste di risarcimento, accettate o respinte, relative a errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni? (any cost incurred by them or any claim against the for professional negligence error or omission in the last 5 years?)</p> <p><i>(si intende qualsiasi citazione in giudizio o altre domande giudiziarie verso l'Assicurato in relazione alla responsabilità oggetto di questa assicurazione, qualsiasi comunicazione con la quale l'assicurato viene ritenuto responsabile di danni cagionati da fatto colposo, errore od omissione oppure con la quale gli viene richiesto il risarcimento di tali danni)</i></p>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	<p>Circostanze o eventi che possano dare origine a nuove richieste di risarcimento per errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni? (any circumstance or event which might give rise to a new claim against them for professional negligence, error or omission in the last 5 years?)</p> <p><i>(qualsiasi circostanza di cui l'assicurato venga a conoscenza e che si presuma possa ragionevolmente dare origine ad una richiesta di risarcimento nei confronti dell'assicurato)</i></p>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<p>(*) In caso di risposta affermativa:</p> <p>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 di AEC (sin.n° _____)</p> <p>Solo nel 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 AEC compilare la Scheda di Sinistro allegata (pag.5)</p>		
6	<p align="center">MASSIMALE DI COPERTURA RICHIESTO <i>Limit of Indemnity required</i></p> <p> <input type="checkbox"/> € 250.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.500.000 <input type="checkbox"/> € 2.500.000 <input type="checkbox"/> € 3.500.000 <input type="checkbox"/> € 5.000.000 <input type="checkbox"/> € 7.500.000 </p>	
7	<p align="center">FRANCHIGIA PER SINISTRO RICHIESTA <i>(excess for each and every claim)</i></p> <p> <input type="checkbox"/> € 2.500 <input type="checkbox"/> € 5.000 <input type="checkbox"/> € 10.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 <input type="checkbox"/> € 20.000 <input type="checkbox"/> € 50.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 </p>	
8	<p>Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 al netto dell'IVA e dei fatturati incrociati: <i>(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)</i></p>	
	<p align="center">Anno di riferimento <i>(year)</i></p> <p align="center">2015</p>	<p align="center">VALORE COMPLESSIVO IN EURO <i>(gross fees)</i></p>
	<p align="center">2016 Decorrenza dal 31/12/2016</p>	
	<p align="center">Stima 2017</p>	
9	<p>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?</p> <p><i>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 € 1.000.000?</i></p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se si fornire in percentuale la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico</p> <p>_____ % _____</p>	
10	<p>Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti incarichi per Ferrovie, Funivie, Gallerie, Porti, Dighe, Opere subacquee e parco giochi?</p> <p><i>(does the proposer perform professional services in respect of railways, cableways, tunnels, dams, docks, underwater works , recreation parks ?)</i></p> <p align="right"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>	
	<p>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> <p><i>if yes please provide a percentage breakdown of the last financial year turnover for the following works, specifying the nature of each work</i></p>	
	<p align="center">VEDI DEFINIZIONI PAG. 5</p>	
	Ferrovie (Railways)	_____ % _____
	Funivie (Cableways)	_____ % _____
	Gallerie (Tunnels)	_____ % _____
	Porti (Docks)	_____ % _____
	Dighe (Dams)	_____ % _____
Opere subacquee (Underwater works)	_____ % _____	
Parchi giochi (Recreation Parks)	_____ % _____	

11	<p align="center">Il Proponente richiede l'operatività della Clausola Continuous Cover del testo di Polizza? (does the proposer require to apply the continuous cover clause of the policy wording?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>N.B.: LA NON OPERATIVITÀ DELLA CLAUSOLA CONTINUOUS COVER COSTITUISCE UNA FORTE LIMITAZIONE SOSTANZIALE DELLA COPERTURA. <u>SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE TALE CLAUSOLA PRIMA DI RISPONDERE.</u></p> <p><i>please note: the non-performance of the "continuous cover clause" is an important limitation of coverage. please read this clause before answering.</i></p>																		
12	<p align="center">INFORMAZIONI PRECEDENTI CONTRATTI ASSICURATIVI <i>Information about previous policies</i></p> <p>INDICARE SE - NEGLI ULTIMI 2 ANNI – IL PROPONENTE HA STIPULATO COPERTURE ASSICURATIVE PER QUESTA TIPOLOGIA DI RISCHIO (Has the proposer been insured, in the last two years, for this type of risk?) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p align="center">Se la risposta è SI si prega di fornire dettagli <i>If "yes" please provide details below</i></p> <table border="1"> <tr> <td>Nome Compagnia (Company Name)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Data di decorrenza (Inception Date)</td> <td></td> <td>Data di Scadenza (Expiry Date)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Massimale per Sinistro (Limit of Indemnity)</td> <td></td> <td>Retroattività (Retroactive date)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Premio annuo Lordo (Gross Premium)</td> <td></td> <td>N. Di anni di copertura precedente continua (Number of years continuous previous insurance)</td> <td></td> </tr> </table> <p>SONO MAI STATE RIFIUTATE COPERTURE ASSICURATIVE? Has any such proposal been declined ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SI FORNIRE DETTAGLI (if "yes" please provide details) : _____</p> <table border="1"> <tr> <td>CONTRATTI ANCORA IN VIGORE PER CUI SI RICHIEDE DI STIPULARE POLIZZA IN SECONDO RISCHIO <i>Is there any Contract in force so the intent of this proposal is to obtain an excess liability policy</i></td> <td align="center">n. polizza</td> </tr> </table> <p>IL PROPONENTE RICHIEDE LA COPERTURA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA PRECEDENTEMENTE (RETROATTIVITA')? <i>does the proposer require coverage for the past activity?:</i> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> (illimitata) Unlimited</p> <p>NB: Nel caso di continuità di copertura assicurativa, verrà concessa la stessa retroattività del contratto in scadenza (sopra indicato) – In case of "continuity of coverage" it will be granted the same retroactive date of expiring policy (as indicated above)</p>	Nome Compagnia (Company Name)				Data di decorrenza (Inception Date)		Data di Scadenza (Expiry Date)		Massimale per Sinistro (Limit of Indemnity)		Retroattività (Retroactive date)		Premio annuo Lordo (Gross Premium)		N. Di anni di copertura precedente continua (Number of years continuous previous insurance)		CONTRATTI ANCORA IN VIGORE PER CUI SI RICHIEDE DI STIPULARE POLIZZA IN SECONDO RISCHIO <i>Is there any Contract in force so the intent of this proposal is to obtain an excess liability policy</i>	n. polizza
Nome Compagnia (Company Name)																			
Data di decorrenza (Inception Date)		Data di Scadenza (Expiry Date)																	
Massimale per Sinistro (Limit of Indemnity)		Retroattività (Retroactive date)																	
Premio annuo Lordo (Gross Premium)		N. Di anni di copertura precedente continua (Number of years continuous previous insurance)																	
CONTRATTI ANCORA IN VIGORE PER CUI SI RICHIEDE DI STIPULARE POLIZZA IN SECONDO RISCHIO <i>Is there any Contract in force so the intent of this proposal is to obtain an excess liability policy</i>	n. polizza																		
13	<p>IL PROPONENTE DISPONE DI UN SISTEMA DI GESTIONE DI QUALITÀ? (the proposer has in place any quality control system?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SÌ, DA QUANDO? (if yes, since when?) _____</p> <p>CON QUALE ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE? (with which certification body?) _____</p>																		
14	<p>A) SONO IN CORSO RILEVANTI MUTAMENTI NELLA NATURA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI PREVISTE NEI PROSSIMI 12 MESI?(is there any major change in the nature of activities anticipated in the next 12 months?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SI FORNIRE DETTAGLI (if "yes" please provide details) : _____</p> <p>B) IL PROPONENTE FORNISCE O FABBRICA MERCI O MATERIALI IN CONNESSIONE CON L'ATTIVITÀ ESERCITATA? (does the proposer supply or manufacture any goods and materials in connection with any work?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SI FORNIRE DETTAGLI (if "yes" please provide details) : _____</p> <p>C) IL PROPONENTE OPERA IN QUALITÀ DI COSTRUTTORE, FABBRICANTE O IMPIANTISTA CON STESSA PIVA INDICATA AL PUNTO 1? (does the proposer engage in any construction, fabrication, or erection?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SI FORNIRE DETTAGLI (if "yes" please provide details) : _____</p> <p>D) IL PROPONENTE È COLLEGATO FINANZIARIAMENTE CON ALTRE DITTE, DIVERSE DA QUELLE DICHIARATE NELLA RISPOSTA 2 ? (is the proposer financially associated with any other firm, other than in reply to question ?)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>SE SI FORNIRE DETTAGLI (if "yes" please provide details) : _____</p>																		

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

DECLARATION (Dichiarazione)

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

(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 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.

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

Name _____

Position _____

Date _____

(si ricorda che **non è 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.

N.B.: il presente modulo di proposta è necessario per la valutazione del rischio ma non prevale sulle condizioni della polizza emessa.

DEFINIZIONI OPERE ALTO – RISCHIO (punto 10 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 in parchi giochi e luna park, destinati all'utilizzo da parte del pubblico