

# 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 1 Codice Civile).

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.A Nome  1.B Cognome   
1.C Città  1.D Provincia  1.E CAP   
1.F Indirizzo   
1.G Codice Fiscale  1.H Partita Iva   
1.I Telefono cellulare +39  1.J Indirizzo email

Nel caso in cui il Contraente sia uno Studio, indicare:

1.K Ragione/Denominazione Sociale

Indicare i professionisti incaricati per l'attività di asseverazione

NOME E COGNOME

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>

### 2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI

2.A Il Proponente è ATTUALMENTE assicurato per la RC Professionale Generale?  
se sì indicare

si

no

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:

Dati finanziari: Valore Totale del progetto:  Onorari ricevuti dal proponente:

Valore degli importi dell'intervento oggetto dell'asseverazione - Massimale

#### 4. SINISTROSITÀ 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

no

4.B Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o deontologica nei suoi confronti?

si

no

#### DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara:

- a) di prendere atto che questa Proposta non vincola né gli Assicuratori né il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;
- b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;
- c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare una copertura assicurativa relativa alla sua R.C. Professionale;
- d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;

**! di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti 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 Sottoscritto/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. 5 - Aggravamento del rischio  
Art. 9 - Scadenza senza tacito rinnovo  
Art. 15 - Clausola "Claims Made"  
Art. 16 - Limiti di Indennizzo

Art. 17 - Ruschi esclusi dall'Assicurazione  
Art. 18 - Inizio e termine della garanzia  
Art. 20 - Persone non considerate terzi  
Art. 21 - Cessazione del contratto  
Art. 28 - Clausola Broker

**Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni delle Condizioni Particolari elencate nella Scheda di Copertura.**

Firma

Data