

**MODULO DI PROPOSTA  
RC PROFESSIONALE CHIMICO TECNICO LAUREATO O DIPLOMATO LIBERO PROFESSIONISTA**

Compagnia/e con la/e quale/i intende assicurarsi:

 **LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.**
 **TOKIO MARINE HCC**

**Sezione A: DATI PROPONENTE**

 **Chimico**
 **Laurea triennale chimico**
 **Ingegnere chimico**

1) Professionista individuale  \*Studio Associato/Società

Cognome e Nome/Ragione sociale del Proponente \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita Iva del Proponente \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) del Proponente \_\_\_\_\_

Data inizio attività \_\_\_\_\_ Costituzione persona giuridica \_\_\_\_\_ Data iscrizione albo \_\_\_\_\_

Data ultimo aggiornamento professionale e nr. crediti conseguiti \_\_\_\_\_

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

\*In caso di Studio Associato/Società indicare le generalità di ciascun professionista che si intende assicurare:

COGNOME E NOME	PROFESSIONE	DATA INIZIO ATTIVITÀ	DATA ISCRIZIONE ALL'ALBO	DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E NR. CREDITI CONSEGUITI

**Sezione B: INFORMAZIONI SUL RISCHIO**

2) Massimale richiesto 250.000,00 €  500.000,00 €  1.000.000,00 €  1.500.000,00 €  altro € \_\_\_\_\_

3) Modalità di rinnovo:

- Automatico (solo per polizze Lloyd's) Si  No
- Tacito (solo per polizze Tokio Marine Hcc) Si  No

4) Estensione territoriale come da condizioni di polizza:

- EU, Città del Vaticano e Repubblica di S. Marino  Mondo Intero escluso USA e Canada

5) Periodo di retroattività richiesta: Data iscrizione albo/data inizio attività  Due anni  Cinque anni  Illimitata

**Sezione C: PRECEDENTI ASSICURATIVI**

6) Da quanti anni risulta essere assicurato in modo continuativo? \_\_\_\_\_

7) L'Assicurato ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale? Si  No

Se sì, indicare il nome dell'assicuratore, i massimali, le franchigie, il premio lordo, la retroattività e la data di scadenza \_\_\_\_\_

8) Se per il medesimo rischio è già in corso un'assicurazione, quale tipologia di polizza in secondo rischio è richiesta?

DIL (DIFFERENT IN LIMIT)  DIL+DIC (DIFFERENT IN LIMIT AND CONDITIONS)

Si prega di allegare copia integrale della polizza in corso.

9) Qualche compagnia assicuratrice ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la R.C. Professionale dell'Assicurato negli ultimi 5 anni? Si  No

Se sì, fornire dettagli \_\_\_\_\_

**Sezione D: SINISTRI/CIRCOSTANZE**

10) Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'assicurato e/o soci passati e/o presenti, e/o qualsiasi membro dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni? Si  No

11) Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'assicurato, i soci presenti e/o passati e/o qualsiasi membro dello staff presente e/o passato? Si  No

**In caso di una o più risposte affermative (alle domande 10-11) pregasi compilare la scheda presente a pagina 4**

**SPLIT DEL FATTURATO - CHIMICO**

Inserire, per entrambi gli anni, il fatturato totale per l'attività esercitata:

ANNO PRECEDENTE 2.....	(STIMA) ANNO CORRENTE 2.....
€ _____	€ _____

**Divisione degli introiti lordi per l'ultimo anno finanziario come percentuale del fatturato totale**

1. Campionamenti, rilievi, indagini ed analisi chimiche di ogni specie (ad. Es. quelle previste dalla Legge n. 679 del 19 Luglio 1957 e successive modifiche ed integrazioni), eseguite con qualunque metodo, anche innovativo, e a qualunque scopo destinate, su sostanze e materiali quali:
- a. Acque reflue e rifiuti (ad es. le analisi ambientali) \_\_\_\_\_%
  - b. Prodotti farmaceutici \_\_\_\_\_%
  - c. Profumi, cosmetici, detersivi per la persona \_\_\_\_\_%
  - d. Detersivi e saponi per la casa \_\_\_\_\_%
  - e. Prodotti petroliferi e chimici industriali \_\_\_\_\_%
  - f. Alimenti e acque potabili, alcool e bevande, prodotti agricoli \_\_\_\_\_%
  - g. Materiali di origine biologica (ad es. le analisi tossicologiche, biochimiche e biomediche) \_\_\_\_\_%
  - h. Validazione di metodi analitici. Certificazioni analitiche, pareri, giudizi, classificazioni (ad es. rifiuti) e relativa consulenza e assistenza normativo-amministrativa \_\_\_\_\_%

2. Direzione di laboratori chimici, che svolgono le analisi su: a. Acque reflue e rifiuti (ad es. le analisi ambientali) _____% b. Prodotti farmaceutici _____% c. Profumi, cosmetici, detergenti per la persona _____% d. Detersivi e saponi per la casa _____% e. Prodotti petroliferi e chimici industriali _____% f. Alimenti e acque potabili, alcool e bevande, prodotti agricoli _____% g. Materiali di origine biologica (ad es. le analisi tossicologiche, biochimiche e biomediche) _____%
3. Perizie, consulenze, e pareri in materia di chimica pura ed applicata; assistenza alla produzione di attività industriali chimiche e merceologiche, nonché per lo stoccaggio, il trasporto e lo smaltimento di rifiuti solidi e liquidi comunque classificati. _____%
4. Studio e messa a punto di processi chimici. _____%
5. Studio, messa a punto e validazione di procedimenti e metodologie chimiche. _____%
6. Progettazione e realizzazione di impianti e opere quali impianti chimici industriali, impianti per la lavorazione di prodotti alimentari, laboratori, impianti pilota, impianti di depurazione, di trattamento e di smaltimento rifiuti, discariche, antinquinamento, bonifiche di siti inquinati nonché impianti e servizi di trattamento dell'aria, trasporto di fluidi e trasferimento di calore, ecc.). Compilazione dei progetti, preventivi, stipulazione dei contratti di esecuzione e di appalto, direzione dei lavori, avviamento, consegna, contabilità. _____%
7. Inventari e consegne di impianti industriali per gli aspetti chimici, impianti pilota, laboratori chimici, prodotti lavorati, prodotti semilavorati e merci in genere. _____%
8. Consulenze per l'implementazione o il miglioramento di sistemi di qualità aziendali (ad es. EN ISO 9001:2000), certificazione ambientale (ad es. EN ISO 14000:1996, EMAS: 761/2001/CE), accreditamento di laboratori (EN ISO 17025:1999), certificazione del sistema di gestione della sicurezza (OHSAS 18001), certificazione del sistema di autocontrollo delle imprese alimentari basato sul metodo HACCP ("Hazard Analysis and Critical Control Point" ad es. UNI 10854:1999), nonché per il conseguimento di certificazioni o dichiarazioni di conformità; giudizi sulla qualità di merci o prodotti e interventi allo scopo di migliorare la qualità o eliminare i difetti. _____%
9. Assunzione della responsabilità tecnica di: a. Impianti di produzione (ad es. Chimica, alimentare, farmaceutica, ecc.), impianti di depurazione, trattamenti di demetallizzazione dei vini con ferrocianuro di potassio secondo quanto previsto dal Decreto Ministeriale n. 354 del 5 Settembre 1967 e successive modifiche ed integrazioni _____% b. Stazioni di trasferimento di rifiuti urbani, stazioni di conferimento di rifiuti raccolti in modo differenziato, impianti di stoccaggio di rifiuti non pericolosi e impianti di trattamento chimico-fisico e/o biologico dei rifiuti per un numero di abitanti totali inferiore a 100.000 _____% c. Impianti di stoccaggio di rifiuti pericolosi, impianti di discarica di rifiuti e impianti di termodistruzione di rifiuti per un numero di abitanti totali inferiore a 100.000; _____% d. Stazioni di trasferimento di rifiuti urbani, stazioni di conferimento di rifiuti raccolti in modo differenziato, impianti di stoccaggio di rifiuti non pericolosi e pericolosi, impianti di trattamento chimico-fisico e/o biologico dei rifiuti, impianti di discarica di rifiuti e impianti di termodistruzione di rifiuti per un numero di abitanti totali superiore a 100.000. _____%
10. Qualità ed autorizzazioni come previsto dalla Legge n. 818 del 7 Dicembre 1984 e dal Decreto Ministeriale 25 Marzo 1985 e successive modifiche ed integrazioni _____%
11. Verifica di impianti ai sensi della Legge n. 46 del 5 Marzo 1990 e successive modifiche ed integrazioni _____%
12. Consulenza in materia di sicurezza e igiene sul lavoro; assunzione dell'incarico di responsabile esterno del servizio di prevenzione e protezione dai rischi nei luoghi di lavoro ai sensi del DL. 09/04/08 n. 81 e successive modifiche ed integrazioni; Valutazione del rischio (inclusi ad esempio: rischio incendio, rischio chimico, rischio biologico, rischio legato a impianti elettrici e alla movimentazione manuale dei carichi), redazione del documento di valutazione dei rischi, redazione dei piani di emergenza, definizione delle misure di prevenzione e protezione, scelta di dispositivi di protezione individuale, ai sensi del DL. 09/04/08 n. 81 e successive modifiche ed integrazioni Verifiche di pericolosità o non pericolosità di sostanze chimiche infiammabili, nocive, corrosive, irritanti, tossiche contenute o presenti in recipienti, reattori, contenitori adibiti a trasporto, magazzini di deposito, reparti di produzione e in qualsiasi ambiente di vita e di lavoro, e relativi pareri, certificazioni e prescrizioni; valutazione di conformità alle leggi sulla sicurezza applicabili, nazionali, comunitarie o extracomunitarie, di macchine e/o impianti industriali e di attività lavorative e/o produttive e/o trasformatrici di beni o di servizi. Informazione, formazione, organizzazione di specifici corsi sulla salute e sicurezza sul posto di lavoro; corsi di formazione antincendio con esercitazioni pratiche e di primo soccorso _____%
13. Responsabile dei lavori, coordinatore per la progettazione ovvero coordinatore per l'esecuzione dei lavori (DL. 09/04/08 n. 81 e successive modifiche ed integrazioni). Consulenza alle imprese operanti in cantieri mobili e/o temporanei in merito all'applicazione delle leggi vigenti in materia di sicurezza _____%
14. Consulenza e assistenza per le procedure di autocontrollo delle imprese alimentari e la redazione del manuale HACCP (D.lgs. 155/97 e successive modifiche ed integrazioni), nonché per le procedure di autocontrollo di prodotti in genere _____%
15. Accertamenti e verifiche su navi relativamente agli aspetti chimici (trasporto di merci pericolose, trasporti pericolosi, pericolosità per la presenza di vapori esplosivi, gas infiammabili, corrosivi, velenosi o comunque nocivi, residui di decontaminazione o degassificazione), e altri compiti previsti per i Certified Maritime Chemists (art. 68 del Codice della Navigazione e leggi successive) _____%
16. Consulenza e assistenza relativamente ai trasporti eccezionali e pericolosi ADR (Accordo Europeo sul trasporto internazionale stradale di merci pericolose) _____%
17. Misure ed analisi di fumi, rumori ed inquinamento elettromagnetico e relative perizie, relazioni e consulenze _____%
18. Sisma bonus _____%      Attività per Decreto Rilancio 110%: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
19. Asseverazioni Decreto Rilancio 110% (se svolte compilare l'allegato 1 a pagina 4, in caso di studio associato/società compilare un allegato per ogni soggetto che svolge asseverazioni - verrà emessa polizza separata) _____%
20. Altro specificare _____%

21. Certificazione energetica _____% È richiesta l'estensione?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Attività per Decreto Rilancio 110% (massimale minimo per legge € 500.000):	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sottolimiti pari ad 1/4 del massimale (con sovrappremio variabile in base al massimale Rc)		
<input type="checkbox"/> sottolimiti pari ad 1/2 del massimale (con sovrappremio variabile in base al massimale Rc)		
<input type="checkbox"/> massimale € 500.000 (con sovrappremio € 100)		
<input type="checkbox"/> massimale € 1.000.000 (con sovrappremio € 160)		
<input type="checkbox"/> massimale € 1.500.000 (con sovrappremio € 200)		

- È richiesta l'estensione RC conduzione studio Si  No
- Nel caso l'Assicurato sia lo Studio Associato/Società, si desidera l'estensione all'attività esercitata dai singoli professionisti **con propria partita Iva personale?** Si  No

Se Sì, indicare nello split del fatturato le specifiche attività svolte dai professionisti sommando questi introiti agli importi dello studio e compilare la tabella sottostante.

COGNOME E NOME	PARTITA IVA	FATTURATO TOTALE SINGOLO PROFESSIONISTA
		€
		€

#### IMPORTANTE

UIA si riserva il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione ritenesse necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

#### NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

UIA si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'assicuratore, ma qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA verrà considerato come "base" per la stipula della polizza stessa in tal caso il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

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 al D.LGS. 209/2005. 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 "responsabile" del "trattamento" è U.I.A. SRL con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

#### 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 (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile)

#### DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome dei suoi Associati:

- Che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- Di non aver sottaciato alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato il SET INFORMATIVO;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato l'informativa sulla privacy sopra riportata e la documentazione precontrattuale fornita dall'intermediario.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Il Sottoscritto/Proponente conferma che, in ossequio alle disposizioni di Legge vigenti, adempie, nei modi prescritti dalla Legge, gli obblighi informativi nei confronti del Cliente anche in riferimento all'esistenza della copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale assicurata.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1**
**ASSEVERAZIONI Legge dello Stato 17/07/2020 n. 77 - Decreto Rilancio 110%  
(Gazzetta ufficiale 18/07/2020 n. 180 e smi)**

Indicare le seguenti informazioni per ciascuna asseverazione che si intende assicurare <u>con polizza separata</u> :			
	Data presunta inizio lavori	Fabbricato/Condominio sito in Via, Cap, Città e Provincia	Importo complessivo lavori
1)	__/__/__		€
2)	__/__/__		€
3)	__/__/__		€
4)	__/__/__		€
5)	__/__/__		€
6)	__/__/__		€
7)	__/__/__		€
8)	__/__/__		€
9)	__/__/__		€
10)	__/__/__		€
<b>Totale importo complessivo lavori</b>			€
Massimale richiesto: <input type="checkbox"/> € 500.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.500.000 <input type="checkbox"/> Altro € _____			

**ATTIVITÀ DI ASSEVERATORE:** il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ dichiara di essere in possesso delle abilitazioni previste dalla legge, di essere iscritto negli Albi/Registri previsti per lo svolgimento della attività di asseveratore. La garanzia viene prestata sul presupposto che il professionista sia regolarmente abilitato. La mancanza dei requisiti comporterà la assoluta inoperatività della Garanzia ASSEVERATORE.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

**Da compilare solo in caso di risposta affermativa alle domande della Sezione D (10-11)**

SEZIONE E: RICHIESTE DI RISARCIMENTO NEGLI ULTIMI 5 ANNI
DESCRIZIONE DETTAGLIATA (nominativo danneggiato - data evento - importo richiesto - descrizione accaduto - stato attuale sinistro - altre eventuali informazioni/documentazione a supporto)

SEZIONE F: CIRCOSTANZE CHE POTREBBERO DARE ORIGINE AD UNA FUTURA RICHIESTA DI RISARCIMENTO
DESCRIZIONE DETTAGLIATA (nominativo danneggiato - data evento - importo richiesto - descrizione accaduto - stato attuale circostanza - altre eventuali informazioni/documentazione a supporto)

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma