## Professional indemnity Insurance - Proposal Form

## QUESTIONARIO PER ASSICURAZIONE DELLA RC PROFESSIONALE DELL'ATTIVITA' DI INGEGNERE/ARCHITETTO / GEOMETRA / PERITO INDUSTRIALE

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "claims made". Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati, ed il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere inoperante qualsiasi polizza, o potrà gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro.

1)	Dati del Proponente:
	del Professionista da assicurare :
<b>unita</b> ı If Par	atta di Studio Associato, indicare le generalità complete di ciascun Professionista che si desidera assicurare, nente all'anno di inizio attività presso lo Studio e di iscrizione all'albo: nership or Associated Office, please state the name of each professional person to insure and year of commencement colment:
Do	tt dal iscrizione albo
Do	ttdal iscrizione albo
Do	tt
De	tt dal iscrizione albo
Città/	Indirizzo (Address):
Codic	fiscale/ p.iva (fiscal code):
	i inizio della attività :
□ € 25	$.000  \Box \in 500.000  \Box \in 1.000.000  \Box \in 1.500.000  \Box \in 2.000.000  \Box \in 2.500.000  \Box \in 5.000.000$
-	Avete cointeresse di qualunque tipo (finanziarie od altro) con altre ditte, società o organizzazioni? Se si, date ii (Are you, or any directors or partners, connected or associate [financially or otherwise] with any other company, or ation? If Yes, please give details)  SI  NO
 4)	Siete membri di un consorzio o gruppo impegnato in una attività in partnership? Se si, date tutti i dettagli
Are yo	a member of a consortium or group practice or engaged in any single project partnership? If Yes, full information will be
requir	SI 🗆 NO 🗆
5) Se SI, give d	(Solo per Liberi Profesionisti) Nella Vs. attività Vi avvalete di Soci, dipendenti o personale amministrativo? dare tutti i dettagli (For Professional men only – Do you ahve any partner, employee, administrative staff? If Yes, please tails)
	SI 🗆 NO 🗆

	ATTIVITA' (Activity)	INTROITI RELATIVI (Income)
a)	Consulente per la Sicurezza (Dlgs. 81/2008) compreso HACCP (L.155/97); Responsabile della Sicurezza nei Cantieri edili (Dlgs. 494/96); Consulenza in genere purché non riguardanti i punti c), d), e). Certificatore energetico (su disposizioni regionali).  Safety consultant (Dlgs. 626/94) HACCP included (L. 155/97); Safety consultant in the building Yards (Dlgs. 494/96); Consultancy in general provided that not concerning the points c), d), e.) Energetic certifier (regional provision)	€
b)	progettazione d'interni o qualunque altro genere purché non esecutiva; estimi, stime, valutazioni e perizie in genere, rilievi architettonici ed impiantistici; prove non distruttive; servizi ambientali; impianti in genere purché non riguardanti il punto d); interior planning or any other kind provided that not executive; assessment, valuation and expert's report in general, architectonic and plant-engineering relief; no destroying tests, environmental services; establishments installation in general provision that not concerning the point d;	€
c)	Costruzioni rurali, civili, artistiche e decorative; Progettazione esecutiva di qualunque genere eccetto quanto riconducibile ai punti d) e e); compresa la progettazione finita di opere, prodotti, brevetti, software, etc, collaudatore.  Rural, civilians, artistic and decorative constructions; whatever kind of executive planning provided that not concerning the points d) and e;, included planning of works, products, patents, software, etc, tester.	
d)	Direttore dei lavori in genere; Responsabile dei Lavori in cantieri edili; progettazione esecutiva Costruzioni industriali, progettazione esecutiva di impianti chimici e/o industriali in genere; impianti per provviste d'acqua; Fognature.  Works manager in general; liable of works in building yards; executive planning of industrial construction, executive planning of chemicals end/or establishments plant; water stock plants, sewers.	€
e)	ferrovie e relative segnaletiche, gallerie, bacini, dighe, palificazioni, rivestimenti, curtain walls, giacimenti Railways and their signals, Tunnels, Docks, Dams, Piling, Cladding, Curtain Walls or offshore	€
	Altro, descrivere esattamente (other, provide details):	€
	·	Tot.
(b)	Prevedete delle variazioni significative in queste attività nei prossimi 12 mesi? se si, date det (do you anticipate any major changes in these activities in the forthcoming 12 months? Please supply details)	
		SI 🗆 NO 🗆
	(Solo per Liberi Profesionisti) Si prega di specificare le 3 maggiori opere a Voi commisse tettate negli ultimi 5 anni - (For Professional men only - please give details of the 3 largest contracts of last 5 years undertaken by yourselves)	

SI 🗆 NO 🗆

dettagli (Have you failed to complete a project in the last 5 years? If yes, give details)

•	izio in corso (please give	. introiti lordi degli ultim				
Anno/Year	Italia / Italy	Comunità Europea / E	E. C. Al	tro (Other)		
2009						
2010						
2011						
2012 (previsione	)					
,	e quali sono i Vs. 3 maggi ist your 3 largest clients)	ori clienti				
Cliente/Client			Onorari P	ercepiti/Fees		
				•		
in quali (Is any v Nota: salvo dive	unque forma prestata? Se s work put to sub-contractors? erso accordo, gli Assicurat	_	diritto di riva	SI □ alsa nei confront	NO □	
, 1	are se siete coinvolti nelle	o .				
	you are involved for the follo		: (Dlas 404/)	06)	et 🗆	NO
<b>A</b> )	Responsabile della Sicurezza nei Cantieri edili (Dlgs. 494/96) (Liable of occupational safety and hygiene in Building Yards)				SI 🗆	NO 🗆
В)		la Sicurezza (Dlgs. 81/2008)	ing ruido)		SI 🗆	NO 🗆
	(Occupational saf	ety and hygiene consultant)				
C)	_	ella Sicurezza (Dlgs. 81/2008)			$\mathbf{sI}$	NO 🗆
D)		tional safety and hygiene)	: J.: T		ст 🗆	NO
D)	_	er la Progettazione e/o Esecuzi works in building yards)	ione dei Lavo	orı	SI 🗆	NO $\square$
E)		ei Lavori in cantieri edili			SI 🗆	NO 🗆
,	(Liable of works in					
F)	Direttore dei La	vori in cantieri edili			SI 🗆	NO 🗆
		[clerk of the works] in building yas	rds)			
G)	Collaudatore				SI 🗆	NO 🗆
**\	(Tester of the w				ст 🗆	NO
H)	Attività di Proge				SI 🗆	NO $\square$
	(Flojection, Plai	nning, Design, etc.)				
Se svol	gete attività di progettazio	one (lettera H) specificate con p	precisione tu	tti i settori inter	essati	

Se svolgete attività di progettazione (lettera H) specificate con precisione tutti i settori interessati (if you carry out the activity of projection, planning, Design, etc. please specify exactly)

13)	Have you effected simils	altre polizze a garanzia di quest ar insurances during the past 5 year	s?				
	Compagnia Insurance Company	Massimale della Polizza Policy limit	Scoperto/Franchigia Excess/deductible	Per	riodo riod		
4)	_	o mai verificate le seguenti circos pplication for similar insurance eve parte degli Assicuratori		□SI	□NO		
	b) cancellazione da parte d cancelled			□SI □NO			
	<ul> <li>c) rifiuto di rinnovo da part refused at renewal or</li> <li>d) imposizione di clausole had special terms imposed</li> </ul>	particolari da parte degli Assicu	ratori	□SI □NO			
		oilare il campo apposito specifica	ato alla fine del questionario				
.5)		curare ha mai avuto precedenti s bject to insure had any claims/requ			imento neș	gli	
	In caso affermativo, compil	are il campo apposito specificato	o alla fine del questionario	$\square$ SI	□NO		
		curare è a conoscenza di fatti o c iny subject to insure aware of any c ast Partners?		discender in any		be	
	9 I			□SI	□NC	)	

In caso affermativo, compilare il campo apposito specificato alla fine del questionario

sottaciute circostanze o fatti materiali Proposta costituisce parte integrante o delle circostanze sopra descritte che Assicurazione I/WE HEREBY DECLARE that the or mis-stated any material facts and I/ attached hereto shall be the basis of a	ato sopra indicato corrisponde alla realtà che possano influire sul presente contra del contratto stesso e mi impegno a infore siano avvenute prima, durante e dop above statements and particulars are transported with this Proposal Form and a my contract of insurance effected thereof occurring before/during/after completion	atto. Prendo altresì atto che la presente emare gli Assicuratori di ogni variazione so il perfezionamento del Contratto di ue and that I/WE have not suppressed any supplementary information sheet(s) n. I/We undertake to inform insurers of
Data		Firma autorizzata
CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUT COSTITUITO DA:  A) NOTA INFORMATIVA, COMPRENSIVA DE	, COMMA SECONDO, REGOLAMENTO ISVAP 2 TO IL PRESENTE MODULO DI PROPOSTA, FAC EL GLOSSARIO; PPENDICE D'AGGIORNAMENTO "APPEN	CENTE PARTE DEL FASCICOLO INFORMATIVO
C) MODULO DI PROPOSTA.  DATA		CONTRAENTE

La compilazione dei seguenti campi è volta a fornire maggiori dettagli, necessari per una corretta valutazione del rischio, nel caso in cui fossero state date una o più risposte positive alle domande 10. 11. e 12. del Questionario. The details herewith enclosed are necessary for a right evaluation of the risk, should any answer to the questions 10. 11. and 12. be positive.
Relativamente alla domanda 14:
•
Relativamente alla domanda 15:
Relativamente alla domanda 16: