

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE DEGLI INGEGNERI, ARCHITETTI,
GEOMETRI

PROPOSTA / QUESTIONARIO ATTIVITA' TECNICHE

DENOMINAZIONE - SEDE - RIFERIMENTI SOCIETARI

I) Proponente (ragione sociale, indirizzo e sito internet dell'impresa):

Nome e Cognome _____
 Indirizzo Completo _____
 Codice Fiscale _____
 Titolo di studio _____
 Iscrizione all'Albo Professionale _____
 Anno di Iscrizione all'Albo e
 anno di inizio attività _____

Qualora l'attività venga svolta in forma associata, si prega di indicare:

Denominazione dello studio/società _____
 Indirizzo Completo _____
 Anno di costituzione _____
 Partita IVA _____

I dati di ciascun professionista:

Nome e Cognome	Titolo di studio/ Albo Professionale	Anno di iscrizione all'albo e di inizio attività

Dipendenti e collaboratori iscritti ad Albo professionale:

Nome e Cognome	Titolo di studio/ Albo Professionale	Anno di iscrizione all'albo e di inizio attività

Altri dipendenti non iscritti ad Albo professionale: _____

INFORMAZIONE SULL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

2) Attività svolte dal proponente:

PROGETTAZIONE

	Incidenza percentuale sul totale dell'attività professionale degli ultimi tre anni
- OPERE EDILI:	
- a) Costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative%
- b) Strutture speciali (dighe, gallerie, ponti)%
- IMPIANTI:	
- a) industriali completi%
- b) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia e sanitaria ecc.ecc.)%
- c) elettrici%
- OPERE STRADALI%
- TRASPORTI (linee tranviarie, ferrovie ecc.ecc.)%
- OPERE IDRAULICHE (bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.ecc.)%
- ALTRO%

DIREZIONE LAVORI

	Incidenza percentuale sul totale dell'attività professionale degli ultimi tre anni
- OPERE EDILI:	
- a) Costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative%
- b) Strutture speciali (dighe, gallerie, ponti)%
- IMPIANTI:	
- a) industriali completi%
- b) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia e sanitaria ecc.ecc.)%
- c) elettrici%
- OPERE STRADALI%
- TRASPORTI (linee tranviarie, ferrovie ecc.ecc.)%
- OPERE IDRAULICHE (bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.ecc.)%
- ALTRO%

COLAUDO

	Incidenza percentuale sul totale dell'attività professionale degli ultimi tre anni
- OPERE EDILI:	
- a) Costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative%
- b) Strutture speciali (dighe, gallerie, ponti)%
- IMPIANTI:	
- a) industriali completi%
- b) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia e sanitaria ecc.ecc.)%
- c) elettrici%
- OPERE STRADALI%

- TRASPORTI (linee tranviarie, ferrovie ecc.ecc.)%
- OPERE IDRAULICHE (bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.ecc.)%
- ALTRO%

Altre attività:

(specificare in particolare, se il proponente svolge attività ai sensi del dglS 626/94 e/o ai sensi del dglS 494/96)

3) Fatturato complessivo ultimi tre anni:

Penultimo esercizio _____

Ultimo esercizio _____

Corrente esercizio (stimato) _____

4) Principali incarichi negli ultimi dieci anni specificare per ogni incarico

anno	attività svolta	opera	ubicazione	importo	Realizzato SI/NO

5) Il proponente svolge attività all'estero? SI NO

In caso affermativo, specificare il tipo di attività ed in quali paesi:

6) Il proponente è titolare, socio a responsabilità illimitata. Amministratore o dipendente, di imprese di costruzione? SI NO

(se SI, indicare la ragione sociale della ditta ed il proprio ruolo all'interno della stessa):

MASSIMALI E LIMITI DI INDENNIZZO

7) Entità del massimale di garanzia richiesto _____ Tale
massimale sarà operante per sinistro e per anno assicurativo

Altre Imprese di assicurazione hanno rifiutato al proponente la copertura assicurativa relativa al rischio oggetto del presente contratto? SI NO

In caso affermativo precisare Compagnia, data e motivo

PRECEDENTI ASSICURATIVI

8) Indicare le precedenti coperture assicurative contratte con lo stesso rischio:

- a) in corso: Compagnia _____; scadenza _____
b) Annullate: Compagnia _____; data di annullamento _____

Motivo dell'annullamento:

- disdetta dell'assicurato

SI NO

- recesso della Compagnia

SI NO

SINISTRI

9) Indicare eventuali richieste di risarcimento pervenute negli ultimi cinque anni ai professionisti specificati al punto I

10) Alla data di compilazione del presente questionario, il proponente è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimenti nei confronti dei professionisti indicati al punto I

Il presente questionario è stato redatto _____ nella sua qualità di _____
da _____

La sottoscrizione della presente Proposta/Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora venga prestata la copertura richiesta, le dichiarazioni rese nella Proposta/Questionario, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati alla Società saranno presi a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente dichiara, ai sensi degli Artt. 1892 - 1893 C.C., che le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Compilato _____ il _____

Il Proponente (legale rappresentante)
