

**QUESTIONARIO RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE**  
**ARCHITETTI, ARCHITETTO D'INTERNI, INGEGNERI, GEOMETRI, PERITI INDUSTRIALI,**  
**GEOLOGI, DOTTORI AGRONOMI E FORESTALI, PERITI AGRARI**

Istruzioni per il Richiedente:

A. Fornire una risposta completa a tutte le domande. Le risposte fornite di seguito sono considerate giuridicamente pertinenti per la valutazione di sottoscrizione. In caso di inapplicabilità di una domanda, indicare N/A. Qualora fosse necessario maggiore spazio per rispondere alla domanda, allegare ulteriori fogli contrassegnati dal numero della domanda.

In caso di variazione sostanziale nelle risposte alle domande del presente questionario entro la data di inizio della polizza, il Richiedente è tenuto a informare immediatamente l'Assicuratore per iscritto il quale si riserva il diritto di modificare o annullare qualsivoglia preventivo.

B. Si prega di allegare le seguenti informazioni:

- Il presente questionario, interamente compilato, sottoscritto e datato da un responsabile. È necessario firmare anche qualsiasi foglio separato.
- Informazioni dettagliate su tutte le richieste di risarcimento ricevute dallo Studio e/o dalle società dallo stesso acquisite e su tutte le situazioni che potrebbero dar luogo a richieste di risarcimento.

**Sezione I – DETTAGLI GENERALI**

**1. Informazioni sul richiedente:**

Nome e indirizzo:	
Indirizzo sito web	
Anno di costituzione (data di nascita se studio individuale):	
Natura dell'organizzazione (individuale, studio associato, società di servizi, società di ingegneria, altro – specificare):	

**Sezione II– SOCI E DIPENDENTI**

**2. Specificare le seguenti informazioni:**

Numero di Soci:	Numero di professionisti	Numero di altri collaboratori:

**3. Si prega di elencare eventuali imprese di costruzioni di cui i professionisti siano soci a responsabilità illimitata, azionista di maggioranza, amministratore o dipendente e le eventuali polizze assicurative**

--

**Sezione III- ATTIVITA'**
**4. Specificare gli onorari degli ultimi tre anni con ripartizione percentuale per area geografica:**

Anno	Fatturato Consuntivo (€)	Italia (%):	Usa e Canada (%)	Resto del mondo (%)

**5. Specificare le attività svolte e l'incidenza percentuale sul fatturato totale:**

<b>Progettazione</b>	%
di cui	
* <input type="checkbox"/> ingegneria strutturale	%
* <input type="checkbox"/> ingegneria geotecnica	%
* <input type="checkbox"/> ingegneria chimica	%
* <input type="checkbox"/> ingegneria di processo	%
Direzione lavori	%
Collaudi	%
Attività in ambito D. Lgs 81/2008	%
Fusioni e Acquisizioni	%
Indagini geologiche	%
Attività in ambito D. Lgs 624/96	%
Attività in ambito catastale / Perizie / Altre attività amministrative	%
Altro (si prega di specificare): _____	%
<b>TOTALE</b>	<b>100 %</b>

**6. Specificare la tipologia di lavori effettuata:**

Costruzioni ristrutturazioni rurali e civili	%
Impianti industriali completi	%
Impianti energie rinnovabili	%
Impianti elettrici e di servizi generali	%
Opere di navigazione interna e portuali	%
Acquedotti e fognature	%
Strade, autostrade	%
Ponti	%
Strade	%
Ospedali	%
*Ferrovie, strade ferrate	%
*Bonifiche, sistemazioni di corsi d'acqua, irrigazioni	%
*Bacini / Dighe / Opere sotterranee e subacquee	%
*Impianti teleferici / Aeroporti / Parchi divertimento / tlc	%
*Trattamento industriale dei rifiuti / Miniere	%
*Altro (si prega di specificare):  _____	%
<b>TOTALE</b>	<b>100 %</b>

**Sezione III- GESTIONE DEL RISCHIO**
**7. Fornire informazioni dettagliate in merito alle procedure di Risk Management e linee guida interne finalizzate alla riduzione dei rischi e alla mitigazione delle conseguenze dei sinistri****8. Sono previsti contratti o accordi standard scritti approvati da un legale?**  Sì  No

**9. Descrivere il processo di selezione dei clienti**

- Verifiche di solvibilità su tutti i clienti  Sì  No
- Necessaria approvazione del management per tutti i nuovi clienti  Sì  No
- Esistenza di un sistema per evitare il conflitto di interessi  Sì  No
- Utilizzo di lettere di nomina, di comunicazione ai clienti per comprendere l'ambito del servizio e gli accordi sugli onorari  Sì  No

**Sezione V – SINISTRI**

**10. Negli ultimi cinque anni avete ricevuto richieste di risarcimento o siete stati coinvolti in procedimenti civili, penali o amministrativi attinenti la vostra attività professionale?**

Sì  No

Se sì, allegare dettagli esaustivi.

**11. Siete a conoscenza di fatti e/o circostanze che possono portare ad una richiesta di risarcimento o ad un coinvolgimento in procedimenti civili, penali o amministrativi?**

Sì  No

Se sì, allegare dettagli esaustivi.

**12. Al Richiedente è stata mai respinta o rifiutata in fase di rinnovo qualche copertura assicurativa per responsabilità civile professionale, oppure l'assicuratore ha mai annullato qualche copertura assicurativa per responsabilità civile professionale durante gli ultimi cinque anni?**

Sì  No

Se sì, allegare i dettagli.

**13. Il Richiedente o uno dei suoi soci e/o professionisti sono mai stati soggetti a sanzione disciplinare da parte dell'Ordine professionale?**

Sì  No

Se sì, allegare i dettagli.

**Sezione VI - COPERTURA ASSICURATIVA**

**14. Il Richiedente (o qualsivoglia soggetto da assicurare) ha in corso una copertura assicurativa per responsabilità civile professionale?**

Sì  No

Se sì, specificare:

Limite di risarcimento:	
Franchigia:	
Data di scadenza:	
Premio:	

**Con riferimento alla copertura richiesta, specificare quanto segue:**

Limite di risarcimento per sinistro e per anno assicurativo:	
Franchigia per sinistro: <input type="checkbox"/> €2.500,00 <input type="checkbox"/> €5.000,00 <input type="checkbox"/> €7.500,00 <input type="checkbox"/> €15.000,00 <input type="checkbox"/> €25.000,00	
Retroattività: <input type="checkbox"/> Illimitata <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> No retroattività	

Limite Danni Patrimoniali (% del massimale RC Professionale): <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	
Danni patrimoniali conseguenti a Mancata Rispondenza dell'Opera all'uso a cui è destinata, compresi i costi di ricostruzione, ripristino, sostituzione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Danni da Inquinamento Accidentale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
D. Lgs. 624/96 Direttiva cave e miniere	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Direzione lavori	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Garanzia tutela legale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

## Sezione VII – ALLEGATI

**15.** Il sottoscritto per conto del Richiedente dichiara con il presente di essere autorizzato/a a rilasciare le seguenti dichiarazioni e affermazioni per conto del Richiedente.

**Si dichiara che le precedenti risposte, asserzioni e specificazioni del presente questionario sono complete e veritiere, e che nessun fatto materiale è stato rimosso, omesso o travisato.**

**Il Richiedente ha svolto indagini specifiche presso l'azienda/società in merito alla conoscenza di ogni questione passibile di dare origine ad un sinistro contro il Richiedente in futuro. Tutti gli interpellati hanno dato risposta negativa, oppure laddove abbiano risposto in maniera non negativa, le questioni identificate sono state segnalate all'Assicuratore. Tutte le questioni sono elencate nelle integrazioni al presente questionario e il Richiedente riconosce, comprende e conviene che ogni sinistro derivante da tali questioni sarà escluso dalla polizza oggetto di richiesta e da qualsivoglia rinnovo di tale Polizza.**

**Si conviene che il presente questionario, insieme a qualsivoglia altra informazione da noi fornita, formerà la base del contratto, nel caso in cui venga emessa una polizza, e che sarà allegato alla polizza della quale formerà parte integrante.**

**La sottoscrizione del presente questionario non vincola il Richiedente o l'Assicuratore a finalizzare l'assicurazione.**

Data e luogo:	
Firma:	
Nome e Posizione:	