

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE DEL COMMERCIALISTA, RAGIONIERE,
PERITO COMMERCIALE, AVVOCATO

PROPOSTA / QUESTIONARIO ATTIVITA' LIBERALI

DENOMINAZIONE - SEDE - RIFERIMENTI SOCIETARI

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

Nome e Cognome _____
Indirizzo Completo _____
Codice Fiscale _____
Titolo di studio _____

INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

1) L'attività professionale viene svolta dal proponente nella forma di:

LIBERO PROFESSIONISTA SI NO

STUDIO ASSOCIATO SI NO

2) Inizio Attività:

ANNO DI INIZIO ATTIVITA' _____

3) Professionisti che operano nello studio proponente:

Nome e Cognome	Qualifica Professionale	Anno di iscrizione all'albo e di inizio attività

4) Numero:

a) Libero professionista _____

b) Studio associato _____

5) Introiti (il volume di affari relativo all'attività da assicurare dichiarato ai fini IVA, al netto dell'IVA e delle cessioni di beni ammortizzabili) del proponente (esclusa attività di Sindaco/Revisore dei conti in Enti Pubblici)

Penultimo esercizio _____

Ultimo esercizio _____

Corrente esercizio (stimato) _____

6) Suddivisione della tipologia di clientela

Tipologia clientela	Percentuale %
- società di capitali	
- società di persone	
- persone fisiche	

7) Suddividete nella tabella seguente l'attività svolta in base alle specializzazioni praticate dallo studio (attività fiscale e tributaria, contabilità e bilanci, perizie e valutazioni, operazioni societarie, procedimenti giudiziari, ecc.ecc.) indicando accanto ad ognuna di esse la percentuale di incidenza sul lavoro totale. Accorpate nella voce "ALTRO" tutte le attività con percentuale inferiore al 10%

Tipologia di specializzazione	% sugli introiti

INFORMAZIONI PARTICOLARI SULL'ATTIVITA' DI SINDACO IN SOCIETA' O ENTI/REVISORE DEI CONTI IN ENTI PUBBLICI

(compilare se interessa)

8) Società o Enti nelle quali il proponente è attualmente Sindaco/Enti pubblici nei quali il proponente riveste attualmente l'incarico di Revisore dei conti:

Società/Ente	Capitale Sociale	Fatturato	Attività svolta dalla Società Ente	Data Nomina Sindaco/Revisore

9) Introiti del proponente per l'attività di Sindaco

Penultimo esercizio _____

Ultimo esercizio _____

Corrente esercizio (stimato) _____

10) Introiti del proponente per l'attività di Revisore dei conti in Enti Pubblici

Penultimo esercizio _____

Ultimo esercizio _____

Corrente esercizio (stimato) _____

11) Il proponente è o è stato in passato Sindaco o Revisore dei conti in Società o in Enti che durante o successivamente all'espletamento dell'incarico siano stati:
 - sottoposti a procedure concorsuali previste dal R.D. 267/42 (Disciplina del fallimento del concordato preventivo, dell'amministrazione controllata e della liquidazione coatta amministrativa) o dalla Legge 95/79 (Provvedimenti urgenti per l'amministrazione straordinaria delle grandi imprese in crisi)?

SI NO

- in stato di insolvenza o dissesto finanziario?

SI NO

In caso affermativo precisare:

- data dell'evento _____

- tipologia (fallimento, amministrazione controllata, liquidazione coatta, ecc.ecc.) _____

- entità dell'eventuale richiesta di risarcimento _____

- esito _____

PRECEDENTI ASSICURATIVI

12) Il proponente ha o ha avuto in corso una copertura assicurativa di responsabilità Civile per l'attività professionale esercitata?

SI NO

In caso di risposta affermativa precisare: Compagnia, massimale, decorrenza e durata.

13) Il proponente ha avuto in passato polizze di responsabilità Civile per l'attività professionale disdetta da altre Compagnie?

SI NO

In caso di risposta affermativa precisare: Compagnia, data della disdetta e motivo annullamento

14) Il proponente ha ricevuto richieste di risarcimento per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, nei 5 anni precedenti la compilazione del presente questionario? SI NO

In caso di risposta affermativa precisare:

- data dell'evento _____

- tipologia del danno _____

- entità della richiesta di risarcimento _____

- esito _____

MASSIMALI E LIMITI DI INDENNIZZO

15) Entità del massimale di garanzia richiesto _____

16) Altre imprese di assicurazione hanno rifiutato al proponente la copertura assicurativa relativa al rischio oggetto del presente questionario? SI NO

In caso di risposta affermativa precisare: Compagnia, data della disdetta e motivo annullamento

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)
