

R.C. Professionisti - Area Tecnica

Agenzia di _____

QUESTIONARIO INFORMATIVO

GENERALITÀ DEL SOTTOSCRITTORE

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____	Data di nascita ____ / ____ / ____
Indirizzo dello studio professionale: _____ n° _____	
Comune di _____	C.A.P. _____ Prov. _____

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

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

- Libero professionista individuale
- Studio associato
- Società professionale

2) Professione:

- Ingegnere - precisare specializzazione _____
- Architetto - precisare specializzazione _____
- Geometra
- Perito Industriale - precisare specializzazione _____
- Perito Edile
- Geologo
- Agrotecnico/Perito Agrario
- Dottore Agronomo/Dottore Forestale

3) Anno di inizio attività: _____

4) Professionisti che operano nello studio:

Nome e Cognome	Qualifica Professionale	Data iscrizione all'albo

5) Numero degli addetti - non rientranti nell'elenco del precedente punto 4) – facenti parte dello studio: _____

6) Volume d'affari (importo complessivo degli affari, inerente l'attività assicurata, realizzato in un esercizio e indicato nella dichiarazione I.V.A. al netto dell'I.V.A. e dei contributi eventualmente versati alla Casa di Previdenza e Assistenza (CPA):

- nel penultimo esercizio: € _____
- nell'ultimo esercizio: € _____
- nell'esercizio in corso (previsione): € _____

- 7) Suddividere nella tabella seguente l'attività svolta in base a materie specifiche cui si dedica lo studio (ad esempio: progettazione architettonica, progettazione urbanistica, progettazione strutturale, computi e stime, studi di fattibilità geotecnica, attività catastali, rilievi topografici, ingegneria meccanica, impiantistica, coordinamento lavori e sicurezza, direzione lavori, collaudi e certificazioni energetiche, impianti antinendio, ecc.), indicando accanto ad ognuna di esse la percentuale di incidenza sul volumi d'affari totale. Accorpate in una voce "Altro" tutte le attività con valore inferiore al 10%.

Materie specifiche	% sul volume d'affari totale

- 8) Tipologia di committenza sul volume d'affari dell'ultimo triennio:

Attività	Incidenza %	Attività	Incidenza %
Pubblica		Privata	

- 9) Suddivisione approssimativa della tipologia di opere per le quali è stata esercitata l'attività professionale nell'ultimo triennio

Attività	Incidenza %	Attività	Incidenza %
Fabbricati civili		Opere ambientali	
Edifici industriali / magazzini		Gestione e trattamento rifiuti	
Uffici e negozi		Porti e moli (v. nota 1)	
Scuole / Alberghi / Ospedali		Barriere di difesa marina (v. nota 1)	
Fondazioni speciali		Opere subacquee (v. nota 1)	
Ponti e tombini		Centrali elettriche a turbina	
Gallerie (v. nota 2)		Impianti fotovoltaici	
Dighe e bacini (v. nota 2)		Aeroporti (v. nota 1)	
Strade ed autostrade		Impianti off-shore (v. nota 1)	
Ferrovie e strade ferrate (v. nota 1)		Impianti teleferici (v. nota 1)	
Fognature / Acquedotti / Pozzi		Altro (da specificare)	

nota 1: Tipologia di opera non coperta dall'assicurazione

nota 2: Tipologia di opera coperta con l'assicurazione ma entro limitazioni di valore complessivo dell'opera

10) Sono previsti importanti mutamenti nella natura dell'attività professionale nei prossimi 12 mesi? Si No
 Se sì, fornire breve dettaglio:

11) Il Sottoscrittore utilizza materiali o tecniche costruttive "innovative"? Si No
 Se sì, fornire breve dettaglio:

12) Fornire indicazioni dei cinque più importanti contratti iniziati negli ultimi dieci anni:

Data inizio	Paese	Opera	Valore	Importo contratto	Attività prestata	Data ultimazione

13) Il Sottoscrittore svolge incarichi in materia di sicurezza sul lavoro? Si No

14) Il Sottoscrittore è interessato ad estendere la garanzia alle perdite patrimoniali conseguenti alla mancata rispondenza delle opere di natura edile o al mancato rispetto di vincoli urbanistici? Si No

15) Il Sottoscrittore è interessato ad estendere la retroattività della garanzia da cinque a dieci anni? Si No

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER LA COPERTURA SU SINGOLA OPERA

(da compilare solo nel caso in cui si richieda una copertura per singolo appalto)

Allegare al questionario una copia del contratto d'appalto e la lettera di rilascio del Committente.

16) Oggetto dell'appalto:

17) Durata dei lavori: _____

18) Valore complessivo dell'opera: _____

19) Incarico svolto da Sottoscrittore: _____

20) Onorari percepiti: _____



INFORMAZIONI PER L'ASSICURATORE

Il Sottoscrittore:

21) Ha in corso o ha avuto una copertura assicurativa di Responsabilità Civile per l'attività professionale esercitata? Si No

Se si, indicare la Compagnia Assicurativa, il massimale e la scadenza:

22) Ha avuto in passato polizze di Responsabilità Civile professionale **disdettate** o non rinnovate da altre Compagnie Assicuratrici? Si No

Se si, indicare la Compagnia Assicurativa, la data e il motivo della disdetta:

23) Ha ricevuto negli ultimi 5 anni **richieste di risarcimento** per danni o per perdite patrimoniali involontariamente cagionati a terzi? Si No

Se si, allegare la documentazione in possesso e comunque precisare:

- Data: _____
- Tipologia di danno:

- Entità della richiesta di risarcimento: € _____
- Esito:

- Data: _____
- Tipologia di danno:



- Entità della richiesta di risarcimento: € _____
- Esito:

24) **Alla data della compilazione del presente questionario, è a conoscenza di circostanze, fatti o situazioni che possano determinare una richiesta di risarcimento da parte di terzi per comportamenti colposi posti in essere nello svolgimento della professione?** Si No

Se sì, indicarne di seguito i dettagli:

25) Massimale richiesto per l'assicurazione di Responsabilità Civile: € _____

26) Eventuali ulteriori informazioni

La Sottoscrizione del presente questionario non impegna il Sottoscrittore alla stipulazione della polizza d'assicurazione.

Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto e ne formeranno parte integrante.

Il Sottoscrittore riconosce che le dichiarazioni rese sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Se tra la data di compilazione del presente Questionario informativo e la data di emissione del contratto si verificassero variazioni rispetto a quanto ivi dichiarato, il Proponente si impegna a darne tempestiva comunicazione a ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A., che avrà il diritto di ritirare, modificare o confermare la propria proposta.

Luogo e Data di compilazione

Firma

