

Agenzia _ _ _ _ _

TUTELA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI**RC Professionisti 2017** Difende il valore delle tue attività**PROFESSIONI TECNICHE****QUESTIONARIO RISERVATO ALL'ATTIVITÀ DI TECNICO ABILITATO
AL RILASCIO DELLE ATTESTAZIONI/ASSEVERAZIONI SUPERBONUS 110%
POLIZZA SU SINGOLA OPERA****GENERALITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (Contraente)**

Nome e cognome _ _ _ _ _

Indirizzo di residenza: via _ _ _ _ _ comune di _ _ _ _ _ prov. _ _ _ _ _

Data di nascita: _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ Codice Fiscale o Partita IVA: _ _ _ _ _

Indirizzo dello studio professionale _ _ _ _ _

Sito internet _ _ _ _ _

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- 1) Professione:
ingegnere
architetto
geometra
altro (indicare l'Albo/Ordine Professionale) _ _ _ _ _
- 2) Data iscrizione all'Albo Professionale: _ _ / _ _ / _ _ _ _ _

INFORMAZIONI PER LA COPERTURA SU SINGOLA OPERA

- 3) Opera oggetto dell'attestazione/asseverazione: _ _ _ _ _
- 4) Durata dei lavori: _ _ _ _ _
- 5) Valore dell'opera oggetto dell'attestazione/asseverazione: _ _ _ _ _
- 6) Onorari percepiti: _ _ _ _ _ di cui per l'attività di attestazione/asseverazione _ _ _ _ _
- 7) Incarico svolto dal Proponente Attestatore/Asseveratore Progettista Direttore Lavori
- 8) Qualora il Proponente ricopra anche l'incarico di progettista e/o direttore lavori delle opere oggetto di attestazione/asseverazione, richiede che la copertura debba comprendere anche per i danni derivanti da tale incarico? SI NO

INFORMAZIONI PER L'ASSICURATORE

- 9) Massimale richiesto per l'assicurazione di Responsabilità Civile (**non deve essere inferiore al valore complessivo dell'opera e, in ogni caso, non inferiore a 500.000 euro**):
- € 500.000 € 1.000.000 € 1.500.000 altro € _ _ _ _ _

- 10) Il Proponente ha in corso una copertura assicurativa di Responsabilità Civile per la sua attività professionale? SI NO
 Se sì, indicare:
 Compagnia _____ Massimale di polizza € _____
 Se è previsto un massimale dedicato ai danni da attestazione/asseverazione Superbonus 110% SI NO
 Scadenza ____ / ____ / ____
- 11) Oltre a quanto indicato al punto precedente, ha in corso coperture assicurative di Responsabilità Civile **"su singola opera"** in qualità di Tecnico Abilitato al rilascio di attestazione/asseverazione "Superbonus 110%"? SI NO
 Se sì, indicare:
 numero di coperture assicurative già stipulate _____ e, per ognuna di esse, anche se stipulate con Italiana Assicurazioni o un'altra compagnia del gruppo Reale Mutua:
 Compagnia _____ n° polizza _____ Valore dell'opera _____ Massimale: _____
 Compagnia _____ n° polizza _____ Valore dell'opera _____ Massimale: _____
 Compagnia _____ n° polizza _____ Valore dell'opera _____ Massimale: _____
- 12) Ha ricevuto negli ultimi 5 anni richieste di risarcimento inerenti all'attività di attestazione/asseverazione in genere (anche non connessa all'ottenimento del Superbonus 110%)? SI NO
 Se sì, per ogni richiesta precisare:
 Data: ____ / ____ / ____ Entità della richiesta di risarcimento: € _____
 Esito del sinistro:
 Liquidato per un importo pari a € _____ ancora aperto chiuso senza seguito
 Data: ____ / ____ / ____ Entità della richiesta di risarcimento: € _____
 Esito del sinistro:
 Liquidato per un importo pari a € _____ ancora aperto chiuso senza seguito
- 13) Ha ricevuto negli ultimi 5 anni richieste di risarcimento inerenti all'attività di progettazione e/o direzione lavori? SI NO
 Se sì, per ogni richiesta precisare:
 Data: ____ / ____ / ____ Entità della richiesta di risarcimento: € _____
 Esito del sinistro:
 Liquidato per un importo pari a € _____ ancora aperto chiuso senza seguito
 Data: ____ / ____ / ____ Entità della richiesta di risarcimento: € _____
 Esito del sinistro:
 Liquidato per un importo pari a € _____ ancora aperto chiuso senza seguito

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente 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 Proponente riconosce che le dichiarazioni rese, anche in nome e per conto degli altri soggetti indicati nel presente questionario, sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Dichiara inoltre di essere dotato del potere di rappresentanza/firma per conto del Contraente e degli altri soggetti assicurati e 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 della presente Proposta-Questionario 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, che avrà diritto di ritirare, modificare o confermare la propria proposta.

Luogo e Data di compilazione

TIMBRO E FIRMA DEL PROPONENTE