



Proposta di assicurazione
R.C. Professionale DEI TECNICI LAUREATI E DIPLOMATI LIBERI PROFESSIONISTI
PER LE ATTIVITÀ LEGATE AL COMMA 14 DELL'ART. 119 DEL D.L. 34/2020

1. INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

Nome e Cognome/Ragione Sociale:

Indirizzo, CAP, Città:

Codice Fiscale/Partita IVA:

2. INFORMAZIONI SULLA COPERTURA

2.1 Specificare il massimale per cui si richiede quotazione:

☐ € 500.000 ☐ € 1.000.000 ☐ € 1.500.000 ☐ € 2.000.000 ☐ € 2.500.000 ☐ € 3.000.000

2.2 Il Proponente ha già in corso una polizza AIG di Responsabilità Civile Professionale?

☐ Sì ☐ No

In caso di risposta affermativa, si forniscano dettagli:

Periodo	N. di Polizza	Massimale

2.3 Il Proponente ha già in corso una polizza AIG Asseveratori?

☐ Sì ☐ No

3. INFORMAZIONI SU SINISTRI O CIRCOSTANZE PREGRESSE

3.1 Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 3 anni sono state avanzate richieste di risarcimento **relative all'attività di asseverazione** nei confronti del Proponente?

☐ Sì ☐ No

3.2 Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 3 anni sono state avanzate richieste di risarcimento **relative esclusivamente all'attività di asseverazione di cui al D.L. 34/2020** nei confronti del Proponente?

☐ Sì ☐ No

3.3 A seguito di indagine, il Proponente risulta essere a conoscenza di **qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento relative all'attività di asseverazione**?

☐ Sì ☐ No

3.4 In caso di risposta affermativa ad una delle domande della sezione 3, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquidati a terzi:

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> sinistri chiusi senza seguito | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> inferiori o uguali ad € 5.000,00 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> tra € 5.000,01 ed € 15.000,00 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> superiore ad € 15.000,00 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> sinistro aperto, non ancora definito | <input type="radio"/> |



In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande della sezione 3, la quotazione potrà essere formulata **soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascuno dei punti sottostanti.**

SINISTRI

1. a) Data del sinistro:

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

c) Descrizione dettagliata del sinistro:

d) Ammontare del danno richiesto:

e) Conclusione del sinistro o stato attuale:

2. a) Data del sinistro:

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

c) Descrizione dettagliata del sinistro:

d) Ammontare del danno richiesto:

e) Conclusione del sinistro o stato attuale:

CIRCOSTANZE

1. a) Data della circostanza

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

c) Descrizione dettagliata della circostanza



2. a) Data della circostanza

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

c) Descrizione dettagliata della circostanza

IMPORTANTE!

Nel caso in cui il contraente sia uno Studio o una Società indicare di seguito i nomi dei professionisti abilitati al rilascio dell'asseverazione a cui s'intende attribuire la qualifica di Assicurato (massimo 10)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia – Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



Si ricorda che la Società, così come gli intermediari attraverso cui viene stipulata la polizza, non dispongono dei dati relativi al numero delle attestazioni/asseverazioni effettuate ed all'importo degli interventi oggetto delle stesse asseverazioni/attestazioni; pertanto il Contraente sarà tenuto a verificare in modo continuativo che i massimali dallo stesso acquistati (presso AIG o altra compagnia) siano in ogni momento pari all'importo totale degli interventi oggetto di attestazione o asseverazione.

Per le ragioni di cui sopra, il proponente dichiara, e la Società ne prende atto, di essere consapevole che è onere del Contraente medesimo verificare che i massimali dallo stesso acquistati (presso AIG o altra compagnia) siano in ogni momento pari all'importo totale degli interventi oggetto di attestazione o asseverazione.

Firmato (il Proponente)

Data

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **Una risposta non corretta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE