

## QUESTIONARIO ASSUNTIVO

### PI TECNICO – GEOMETRI

#### Dati del Contraente:

Cognome Nome / Ragione Sociale – Legale Rappresentante:

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita Iva: \_\_\_\_\_

#### Indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data Effetto copertura: \_\_\_\_\_

Massimale richiesto: \_\_\_\_\_

Email PEC (obbligatoria): \_\_\_\_\_

#### Garanzie da attivare:

- ☐ PI – Geometri
- ☐ Responsabilità solidale
- ☐ Amministratori di Condominio
- ☐ Conduzione dello studio – RCT/O

#### **D1 - Nel caso in cui la proponente sia una società, si richiede la copertura per l'attività personale svolta con propria partita iva da parte dei Soci?**

In caso di risposta affermativa, la copertura sarà operativa esclusivamente se il fatturato relativo all'attività personale dei Soci è incluso in quello dichiarato nella domanda successiva (si prega di inserire i dati dei Soci nella sezione **Assicurati Aggiunti**)

O Si

O No

#### **Assicurati Aggiunti**

| Nome Cognome/Ragione Sociale | Partita Iva |
|------------------------------|-------------|
|                              |             |
|                              |             |
|                              |             |

**D2** - Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario (includere eventuale fatturato relativo agli Assicurati Addizionali; si prega inoltre di indicare, nella sezione anagrafica, i nominativi dei soci che svolgono attività con propria P.IVA) - euro: \_\_\_\_\_

#### **D3** – Il contraente possiede polizze RC Professionali?

O Si

O No

D3.1- Data scadenza: \_\_\_\_\_

D3.2 - Compagnia: \_\_\_\_\_

D3.3 - Massimale (euro): \_\_\_\_\_

D3.4 - Franchigia (euro): \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO ASSUNTIVO

D3.5 - Retroattività:

- ☐ Illimitata  
☐ \_\_/\_\_/\_\_

D3.6 - Premio (euro): \_\_\_\_\_

**D4** - Per il medesimo rischio è in corso una polizza AIG o, negli ultimi 30 giorni, è stata richiesta una quotazione presso AIG? (in caso di polizza AIG allegare copia della polizza in corso e relativo ultimo questionario compilato; in caso di quotazione AIG fornire dettagli della quotazione - vi preghiamo di prendere contatto con l'area manager di AIG)

- ☐ Sì (compilare la domanda 4.1 sotto indicata)  
☐ No

D4.1 - Indicare il numero di polizza AIG in corso: \_\_\_\_\_

**D5** - Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 5 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente e/o degli Assicurati, per fatti colposi a lui imputabili, in relazione all'attività svolta?

- ☐ Sì  
☐ No

D5.1 - In caso di risposta affermativa, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquidati a terzi (NOTA: il valore in € indicato si riferisce alla totalità degli importi pagati)

- ☐ sinistri chiusi senza seguito  
☐ inferiori od uguali ad euro 5.000,00  
☐ tra euro 5.000,01 ed euro 20.000,00 (compreso) ☐ superiori ad euro 20.000,00  
☐ sinistri aperti, non ancora definiti (Selezionare questa voce nel caso in cui: A) ci siano uno o più sinistri aperti; B) ci siano uno o più sinistri aperti e uno o più sinistri chiusi e liquidati)

D5.2 - Dettaglio sinistri (qualora lo spazio per la descrizione non sia sufficiente, allegare documentazione):

D5.2.1 Sinistro n.1:

A - Data Sinistro \_\_\_\_\_  
B - Reclamante \_\_\_\_\_  
C - Descrizione Sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D - Ammontare richiesto: \_\_\_\_\_  
E - Stato (Chiuso/Aperto): \_\_\_\_\_  
F - Importo liquidato (se chiuso) o Riserva (se aperto): \_\_\_\_\_

D5.2.2 Sinistro n.2:

A - Data Sinistro \_\_\_\_\_  
B - Reclamante \_\_\_\_\_  
C - Descrizione Sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D - Ammontare richiesto: \_\_\_\_\_  
E - Stato (Chiuso/Aperto): \_\_\_\_\_  
F - Importo liquidato (se chiuso) o Riserva (se aperto): \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO ASSUNTIVO

### D5.2.3 Sinistro n.3:

A – Data Sinistro \_\_\_\_\_  
B – Reclamante \_\_\_\_\_  
C – Descrizione Sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
D – Ammontare richiesto: \_\_\_\_\_  
E – Stato (Chiuso/Aperto): \_\_\_\_\_  
F – Importo liquidato (se chiuso) o Riserva (se aperto): \_\_\_\_\_

### D5.2.4 Sinistro n.4:

A – Data Sinistro \_\_\_\_\_  
B – Reclamante \_\_\_\_\_  
C – Descrizione Sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
D – Ammontare richiesto: \_\_\_\_\_  
E – Stato (Chiuso/Aperto): \_\_\_\_\_  
F – Importo liquidato (se chiuso) o Riserva (se aperto): \_\_\_\_\_

### D5.2.5 Sinistro n.5:

A – Data Sinistro \_\_\_\_\_  
B – Reclamante \_\_\_\_\_  
C – Descrizione Sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
D – Ammontare richiesto: \_\_\_\_\_  
E – Stato (Chiuso/Aperto): \_\_\_\_\_  
F – Importo liquidato (se chiuso) o Riserva (se aperto): \_\_\_\_\_

**D6** - A seguito di indagine, il Proponente e/o gli Assicurati risultano essere a conoscenza di Circostanze o Eventi che possano dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente stesso in relazione all'incarico professionale indicato nella presente proposta?

☐ Si  
☐ No

### D6.1 - Nominativo degli ipotetici terzi danneggiati:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO ASSUNTIVO

D6.2 - Descrizione dettagliata delle circostanze (qualora lo spazio per la descrizione non sia sufficiente, allegare documentazione):

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D7** - L'assicurato ha un fatturato verso clienti aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo: Cuba, Iran, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Libia, Zimbabwe, Bielorussia)?

- ☐ Sì  
☐ No

Data: \_\_\_\_\_

Il Contraente

\_\_\_\_\_