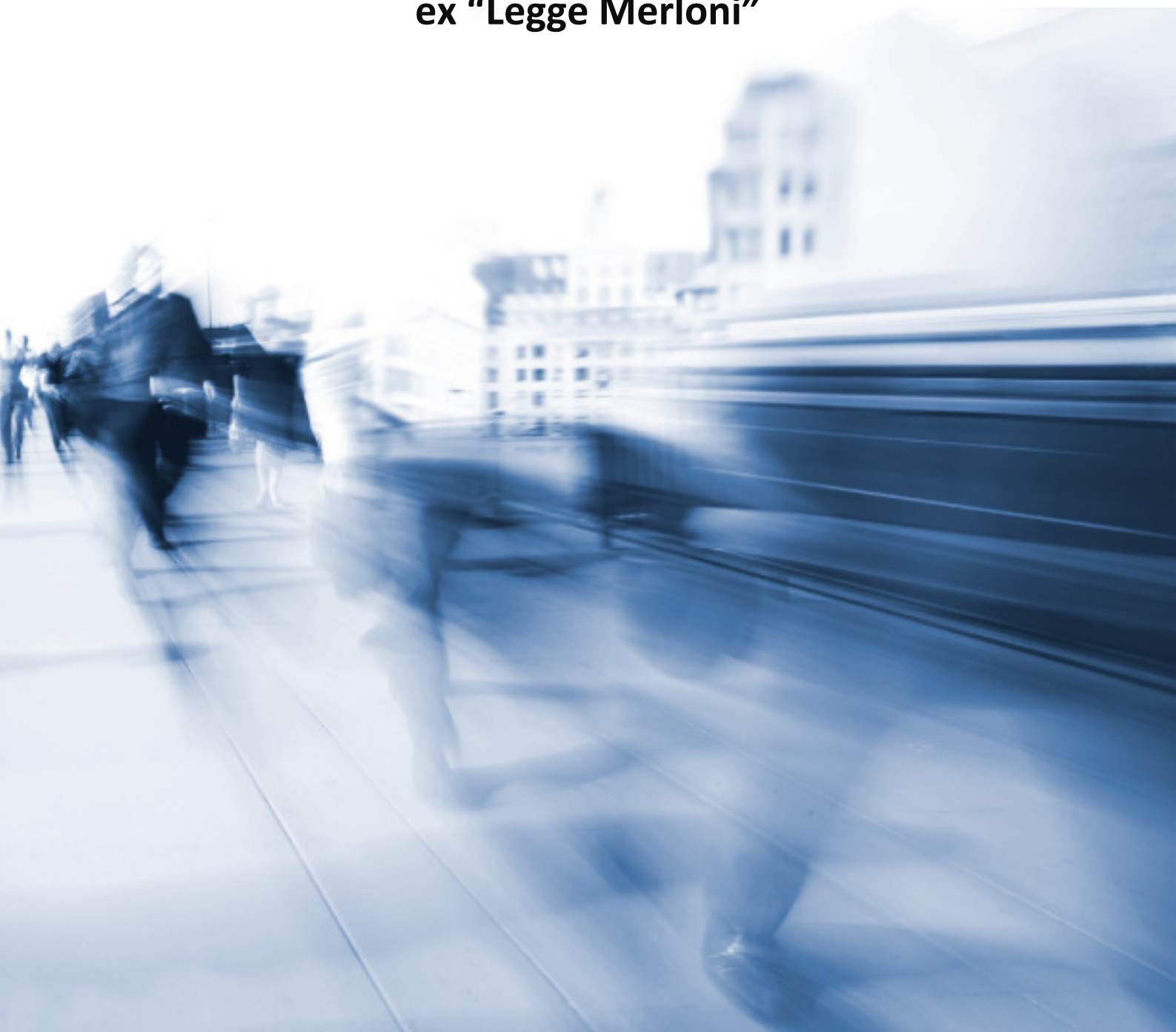


**MODULO DI PROPOSTA DI ASSICURAZIONE PER LA**  
**Responsabilità Civile Professionale dei**  
**progettisti liberi professionisti o delle società**  
**di professionisti o delle società di ingegneria**  
**derivante dagli incarichi di progettazione**  
**ex “Legge Merloni”**



## MODULO DI PROPOSTA o QUESTIONARIO

### 1. Informazioni generali

Proponente (Cognome e Nome o denominazione in caso di studio associato o società, ecc.) :

\_\_\_\_\_

Indirizzo del proponente: Via/piazza: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(Nel caso in cui il Proponente è un RTP, ATI, ATP, RTI, ecc. indicare i nominativi di tutti i professionisti, società ecc. con le relative P. IVA e l'indicazione della Capogruppo o allegare elenco)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Allegato elenco  Sì  No

### 2. Polizza "Merloni" o Lettera di Impegno Art. 269 comma 4 D.P.R. 207/2010

Viene richiesta l'emissione della polizza "Merloni"?  Sì  No

Oppure viene richiesta solo l'emissione di lettera di impegno  Sì  No

Trascrivere la data indicativa di presentazione alla Stazione Appaltante / Committente \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Dovrà essere autenticata dal Notaio?  Sì  No

### 3. Stazione Appaltante / Committente

\_\_\_\_\_

### 4. Modalità di affidamento dell'incarico

\_\_\_\_\_

### 5. Oggetto dell'incarico – Tipo opera e luogo di realizzazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare copia della delibera di incarico e/o comunicazione della Stazione Appaltante / Committente, altro

**6. Attività professionale per la quale è stato conferito l'incarico**

Progettazione Preliminare       Progettazione Esecutiva       Progettazione Definitiva

**7. Costo delle Opere e Massimale da garantire**

Valore delle Opere (al netto di IVA) € \_\_\_\_\_ Massimale € \_\_\_\_\_

Valore degli onorari (al netto di IVA) € \_\_\_\_\_

**8. Durata dei lavori**

I lavori sono già iniziati?       Sì       No      Se "Sì" indicare quando \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Oppure**

Data presunta inizio lavori \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Data presunta fine lavori \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sono previsti periodi di interruzione?       Sì       No

Se "Sì" indicare quali e per quale motivo

\_\_\_\_\_

**9. Sinistri su precedenti polizze "ex Merloni"**

Si sono mai verificate perdite o sono state avanzate richieste di risarcimento contro il  
Proponente/Assicurato per incarichi precedenti e coperti da Polizze ex "Legge Merloni"?       Sì       No

Se "Sì", si prega fornire dettagli in un foglio separato.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Firma del Proponente \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI**

In riferimento a quanto dichiarato nelle precedenti domande, il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente/Assicurato e degli altri soggetti assicurati, dichiara:

- che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto dell'Assicurato/Contraente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.
- di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.
- di aver letto attentamente le condizioni di polizza compresa l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e la nota informativa ai sensi dell'articolo 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 02/06/1997.
- di aver ricevuto e preso visione degli Allegati 7A e 7B e dei documenti componenti il FASCICOLO INFORMATIVO come previsto dall'articolo 32 punto 2 del Regolamento No. 35 dell'ISVAP.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Firma del Proponente \_\_\_\_\_



Coverholder at **LLOYD'S**

**Brindisi**, 72100 - Via Danimarca, 2

Tel. (+39) 0831.585902 - Fax (+39) 0831.262321

**Lecce**, 73100 - Viale Ugo Foscolo, 51

Tel. (+39) 0832 093900 - Fax (+39) 0832 093901

**Roma**, 00182 - Via La Spezia, 89

Tel. (+39) 06.62289470 - Fax (+39) 06.23328762

**Bergamo**, 24129 - Via Colle dei Roccoli, 2

Tel. (+39) 035.19965214 - Fax (+39) 035.5095725

[info@gavabroker.it](mailto:info@gavabroker.it)

[www.gavabroker.it](http://www.gavabroker.it)

**Numero Verde** **800 250 882**

