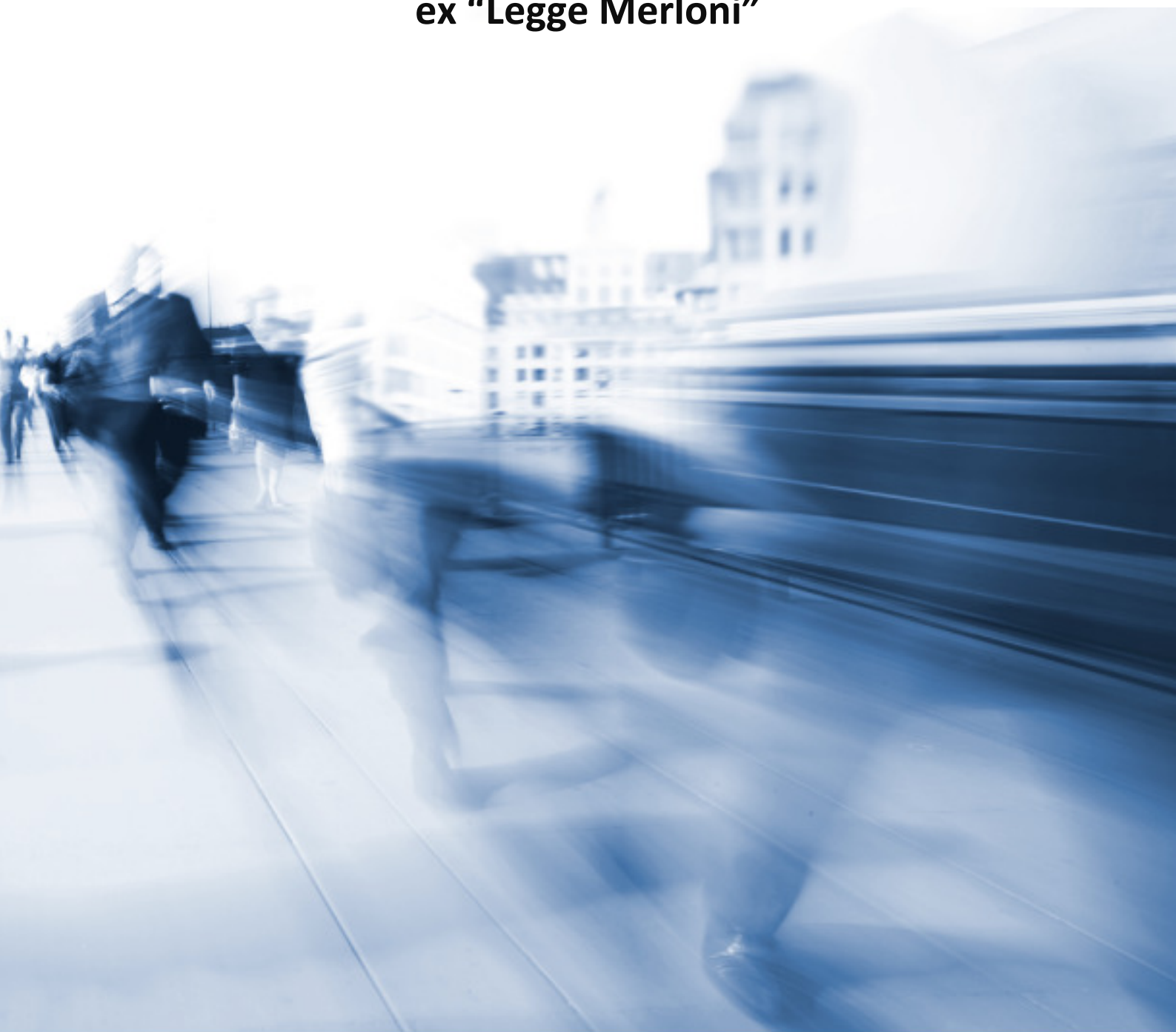




MODULO DI PROPOSTA DI ASSICURAZIONE PER LA
Responsabilità Civile Professionale dei
progettisti liberi professionisti o delle società
di professionisti o delle società di ingegneria
derivante dagli incarichi di progettazione
ex “Legge Merloni”



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 _____



Taranto, 74121
Via Puglie, 20
Tel. (+39) 099.7363672
Fax (+39) 099.7363672

info@todarobroker.it
www.todarobroker.it

