

## Assicurazione per la Responsabilità Civile Professionale Ingegneri

### QUESTIONARIO N.

CONTRAENTE			CODICE FISCALE		
INDIRIZZO			P.IVA		
СІТТА			CAP	PROVINCIA	
ATTIVITÀ ESERCITATA:	INGEGNERE				
ANNO INIZIO ATTIVITÀ:		NUMERO ISCRIZIONE ALBO:		ANNO ISCRIZIONE ALBO:	
FATTURATO DI RIFERIMENTO:				ANNO FATTURATO:	
MASSIMALE PER SINISTRO E PER ANNO:					
FRANCHIGIA:					
SCOPERTO PER TUTTI I SINISTRI:					
RETROATTIVITÀ (anni):					

### Tipologia di attività

(già richiamate all'art 17 a titolo esemplificativo e non esaustivo e la cui selezione o meno non pregiudica la copertura)

ATTIVITÀ	OPERANTE		OPERANTE
CERTIFICAZIONE AMBIENTALE		R.U.P. (RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO)	
DIREZIONE LAVORI		CONSULENZA ED ADEMPIMENTI BUROCRATICI	
CERTIFICAZIONE ENERGETICA		STIME E PERIZIE	
PROGETTAZIONE		DIREZIONE DI CANTIERE	
COLLAUDI		RILIEVI CATASTALI E TOPOGRAFICI	
ALTRE ATTIVITÀ			
Descrizione altre attività:			

# Le attività e funzioni di seguito elencate se non selezionate non sono coperte

ATTIVITÀ	OPERANTE	FATTURATO CONSUNTIVO	FATTURATO PREVENTIVO
AMMINISTRATORE DI STABILI CONDOMINIALI			
COORDINATORE SICUREZZA D.LGS 81/2008 (EX D.LGS 626/94)RSPP			

### Condizioni particolari soggette a pattuizione espressa

ATTIVITÀ	OPERANTE
ESTENSIONE CODICE APPALTI D. Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. (EX LEGGE MERLONI)	
ESTENSIONE AD INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	
INCARICHI PROFESSIONALI IN REGIME DI "GENERAL CONTRACTOR"	

#### **General Contractor**

DESCRIZIONE	VALORE	DURATA	FATTURATO



### Soggetti assicurati

Sedi Secondarie  VIA CITTÀ CAP PROVINCIA  Informazioni precedenti assicurativi  Il Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA DATA INIZIO DATA SCADENZA MASSIMALE RETROATTIVITÀ PREMIO PAGATO NUMERO ANNI COPERTURA  Al Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA ANNO RICHIESTA MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o terminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.									
Sedi Secondarie  VIA CITTÀ CAP PROVINCIA  Il Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA DATA INIZIO DATA SCADENZA MASSIMALE RETROATTIVITÀ PREMIO PAGATO NUMERO ANNI COPERTURA  Al Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA ANNO RICHIESTA MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi S (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o terminate sempre nell'arco degli ultimi S anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura dalla copertura di RICHIESTA DI RICHIESTA DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  DATA DATA PRIMA RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament responsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	Assicurati								
Informazioni precedenti assicurativi  Il Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA DATA PIRIA  DATA INIZIO DATA SCADENZA MASSIMALE RETROATTIVITÀ PREMIO PAGATO NUMERO ANNI COPERTURA  Al Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA ANNO RICHIESTA MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o terminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PIRIA IMPORTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO SINISTRO COMPAGNIA  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament responsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	COGNOME	NOME	CODICE F	FISCALE PA	RTITA IVA	ANNO INIZIO	ATTIVITÀ	ANNO ISCRIZIONE	N. ISCRIZIONE
Informazioni precedenti assicurativi  I Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA DATA PIRIMA RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  Informazioni sinistri e circostanze  COMPAGNIA DATA PRIMA RICHIESTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  I Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se									
Informazioni precedenti assicurativi  I Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  OMPAGNIA  DATA INIZIO  DATA SCADENZA  MASSIMALE  RETROATTIVITÀ  PREMIO PAGATO  NUMERO ANNI COPERTURA  AI Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  OMPAGNIA  ANNO RICHIESTA  MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Ono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o reminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  NATA  DATA PRIMA  RICHIESTA DI  RICHIESTA DI  RICHIESTA DI  RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  COMPAGNIA  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	edi Secondarie								
Informazioni precedenti assicurativi  I Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale  OMPAGNIA  DATA INIZIO  DATA SCADENZA  MASSIMALE  RETROATTIVITÀ  PREMIO PAGATO  NUMERO ANNI COPERTURA  AI Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  OMPAGNIA  ANNO RICHIESTA  MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Ono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o reminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  NATA  DATA PRIMA  RICHIESTA DI  RICHIESTA DI  RICHIESTA DI  RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  DESCRIZIONE SINISTRO  COMPAGNIA  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se				CIT	TÀ	CAP	PROVINCI	Α	
Proponente ha sottoscritto o è stato assicurato per la Responsabilità Civile Professionale						-			
Al Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA ANNO RICHIESTA MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o rerminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PIMA IMPORTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  El Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament responsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se				Informaz	zioni precedent	i assicurativi			
Al Proponente sono state rifiutate le seguenti coperture assicurative per la Responsabilità Civile Professionale  COMPAGNIA ANNO RICHIESTA MOTIVAZIONE  Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o terminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA DATA PRIMA IMPORTO DESCRIZIONE SINISTRO SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO DI RICHIESTO DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA  Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament responsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	l Proponente ha s	ottoscritto o	è stato assicurat	o per la Responsabi	lità Civile Profession	onale			
Informazioni sinistri e circostanze  Informazioni sinistri sono  Informazioni sinistri sono  Informazioni predurino a tuttoggi o penale del seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertament desponente sinistri sono escluse dalla copertura se circostanze si intendono escluse dalla copertura se circostanze si circostanze si intendono escluse dalla copertura se circostanze si circostanze si c	COMPAGNIA		DATA INIZIO	DATA SCADENZA	MASSIMALE	RETROATTIVITÀ	PREMIO PAGATO	NUMERO ANN	I COPERTURA
Informazioni sinistri e circostanze  Informazioni sinistri sono  Informazioni sinistri sono  Informazioni pradurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tuttori se suddette richieste di risarcimento e/o									
Informazioni sinistri e circostanze  Informazioni sinistri salicanze  Informazioni sini	Al Proponente son	no state rifiut	ate le seguenti co	operture assicurativ	re per la Responsal	nilità Civile Profess	ionale		
Informazioni sinistri e circostanze  Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o erminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PRIMA IMPORTO DESCRIZIONE SINISTRO SINISTRO SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO  RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO RICHIESTO RICHIESTO RICHIESTO RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO COMPAGNIA RICHIESTO RICHIEST									
iono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o erminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PRIMA IMPORTO RICHIESTA DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  VENTO RICHIESTA DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  RISARCIMENTO  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamente esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	OWFAGNIA		ANNO RICIILITA	WIGHTVAZIONE					
Sono state avanzate le seguenti richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile o penale nei confront Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o erminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PRIMA IMPORTO RICHIESTA DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO SINISTRO COMPAGNIA RISARCIMENTO  RISARCIMENTO  Il Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamente responsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se									
Proponente negli ultimi 5 (cinque) anni (o anche in epoca antecedente qualora le suddette richieste di risarcimento e/o azioni perdurino a tutt'oggi o erminate sempre nell'arco degli ultimi 5 anni), anche se non notificate all'Assicuratore. I seguenti sinistri sono esclusi dalla copertura.  DATA PRIMA IMPORTO RICHIESTA DI RICHIESTO DESCRIZIONE SINISTRO  RISARCIMENTO  RISARCIMENTO  Proponente è a conoscenza delle seguenti azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamente esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se				Informa	azioni sinistri e	circostanze			
esponsabilità civile o penale del Proponente, anche se non notificate all'Assicuratore. Le seguenti circostanze si intendono escluse dalla copertura se	DATA DAT	TA PRIMA HIESTA DI	IMPORTO					STATO	DENUNCIATO ALLA COMPAGNIA
ilversamente dattuito.	esponsabilità civil	ile o penale d							
DATA EVENTO STATO DELL'EVENTO DESCRIZIONE EVENTO	•	tuito.	STATO D	ELL'EVENTO	DESCRIZIO	ONE EVENTO			
Dichiarazione	Dichiarazione								
vertenza: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato per la Conclusione del Contratto possono compromettere il destazione. Proponente, autorizzato alla firma del presente Questionario, dichiara:	estazione.					oer la Conclusione	e del Contratto	possono compro	mettere il diritto
di aver compreso le caratteristiche della polizza <i>claims made</i> ;  che le informazioni contenute nel presente questionario corrispondono a verità e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detto questionario e delle altre info eventualmente fornite, l'Assicuratore presterà l'eventuale consenso alla sottoscrizione del CONTRATTO di ASSICURAZIONE;	di aver compr che le informa nessuna infor	reso le caratt azioni conten rmazione ine	eristiche della po lute nel presente rente il rischio og	olizza <i>claims made;</i> e questionario corris getto di assicurazio	spondono a verità ne è stata omessa	e riconosce che su		-	elle altre informaz
ata Firma del Proponente/Contraente			-						



informativo di cui al Regolamento IVASS 41/2018: DIP Danni, DIP Aggiuntivo Danni e Condizioni di Assicurazione comprensive di glossario, oltre al Questionario di Proposta, tutto quanto consegnato in forma cartacea o su altro supporto durevole e prima della sottoscrizione del Questionario stesso; Firma del Proponente/Contraente ..... (IV) dichiara di aver letto attentamente e di approvare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 1.1 - Validità temporale delle garanzie - Clausola Claims made Art. 1.3 - Altre Assicurazioni - secondo rischio Art. 1.6 - Recesso in caso di Richiesta di risarcimento Art. 1.7 - Durata e Rinnovo dell'Assicurazione Art. 1.11 - Obblighi delle Parti in caso di Richiesta di risarcimento / Circostanza Art. 1.16 - Reclami Art. 1.17 - Sanzioni e Embargo Art. 2.9 - Limiti di indennizzo - franchigia/scoperto Art. 2.12 - Esclusioni Firma del Proponente/Contraente ..... Dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare il presente questionario anche per conto degli altri collaboratori e che gli assicurandi hanno preso visione e approvato la stessa così come compilata. Si impegna ad informare tempestivamente l'ASSICURATORE di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente questionario e riconosce che la sottoscrizione del presente preventivo non impegna in alcun modo l'ASSICURATORE alla sottoscrizione del CONTRATTO di ASSICURAZIONE. Firma del Proponente/Contraente .....

Il sottoscritto, dopo aver ricevuto copia e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa sulla privacy (Reg. UE 2016/679) acconsente al trattamento dei propri dati personali, delle categorie particolari di dati quali quelli sulla salute nonché eventuali dati giudiziari, da parte

Firma del Proponente/Contraente .....

di Sogessur S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, per le finalità, secondo le modalità e mediante i soggetti indicati nella predetta informativa.

di aver ricevuto copia dell'Informativa precontrattuale di cui all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e dei seguenti documenti che compongono il Set