

**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:  
Indirizzo, CAP, Città:  
Codice Fiscale/Partita IVA:

**2. INFORMAZIONI SULLA COPERTURA**

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

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

**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:

- sinistri chiusi senza seguito
- inferiori o uguali ad € 5.000,00
- tra € 5.000,01 ed € 15.000,00
- superiore ad € 15.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito

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

---

---

---

---

---

**Il proponente dichiara e la Società ne prende atto che il massimale richiesto è adeguato al numero delle attestazioni o asseverazioni rilasciate ed agli importi degli interventi oggetto delle predette attestazioni o asseverazioni.**

**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**