

PROPOSTA DI CONTRATTO PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' PATRIMONIALE

AVVISO IMPORTANTE

- (1) LA PRESENTE PROPOSTA DEVE ESSERE COMPILATA DAL PROPONENTE STESSO. È NECESSARIO RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE PER OTTENERE UNA QUOTAZIONE. SI RICHIEDE DI RISPONDERE CON PIENA CONOSCENZA E CONVINZIONE. IL MODULO DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO E DATATO.
- (2) ANCHE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 1892 E 1893 DEL CODICE CIVILE, LE DICHIARAZIONI NON VERITIERE, INESATTE O RETICENTI RESE DAL SOGGETTO LEGITTIMATO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE PER LA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO POSSONO COMPROMETTERE IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE.
- (3) LA PRESENTE PROPOSTA È RELATIVA AD UNA POLIZZA DI RESPONSABILITÀ NELLA FORMA "CLAIMS MADE". CIÒ SIGNIFICA CHE LA POLIZZA COPRE I RECLAMI AVANZATI PER LA PRIMA VOLTA NEI CONFRONTI DELL'ASSICURATO DURANTE IL PERIODO DI VALIDITÀ DELLA POLIZZA E GLI EVENTI DEI QUALI L'ASSICURATO VENGA A CONOSCENZA DURANTE IL PERIODO DI VALIDITÀ DELLA POLIZZA E CHE POTREBBERO ORIGINARE UN RECLAMO FUTURO, A CONDIZIONE CHE GLI ASSICURATORI SIANO INFORMATI, DURANTE IL PERIODO DI VALIDITÀ DELLA POLIZZA, DELLE CIRCOSTANZE RELATIVE A TALI EVENTI.
DOPO LA SCADENZA DELLA POLIZZA, NESSUN RECLAMO POTRÀ ESSERE AVANZATO A TERMINI DELLA POLIZZA STESSA, ANCHE SE L'EVENTO CHE HA ORIGINATO LA RICHIESTA DANNI SI SIA VERIFICATO DURANTE IL PERIODO DI VALIDITÀ DELLA POLIZZA.
- (4) IL PROPONENTE PRENDE ATTO CHE NEL CASO DI CORRESPONSABILITÀ DI PIÙ ASSICURATI DEGLI STESSI ENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NELLA DETERMINAZIONE DI UN MEDESIMO SINISTRO, GLI ASSICURATORI PER TALE SINISTRO SONO OBBLIGATI FINO ALLA CONCORRENZA DEL MASSIMALE PARI A EURO 15.000.000,00 COMPLESSIVAMENTE FRA TUTTI GLI ASSICURATI COINVOLTI NELLO STESSO SINISTRO. NELL'EVENTUALITÀ CHE IL RISARCIMENTO COMPLESSIVAMENTE INDENNIZZABILE DAGLI ASSICURATORI AI TERMINI DEL CERTIFICATO ECCEDA L'IMPORTO INDICATO SOPRA, LE INDENNITÀ SPETTANTI A CIASCUNO DEGLI ASSICURATI SI INTENDERANNO PROPORZIONALMENTE RIDOTTE IN MISURA UGUALE FRA TUTTI GLI ASSICURATI COINVOLTI NELLO STESSO SINISTRO.
- (5) LA VALIDITÀ TEMPORALE DEL PRESENTE QUESTIONARIO NON POTRÀ ESSERE SUPERIORE A 30 GIORNI DALLA DATA DI COMPILAZIONE E FIRMA DELLO STESSO.
- (6) IL PREMIO È DOVUTO CON PERIODICITÀ ANNUALE.
GLI UNICI MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO AGLI ASSICURATORI SONO I SEGUENTI: BONIFICI BANCARI/ASSEGNI CIRCOLARI E CONTANTI FINO AD UN MASSIMO DI EURO 750,00 (SETTECENTOCINQUANTA EURO) A FAVORE DEGLI ASSICURATORI E/O DEGLI INTERMEDIARI AUTORIZZATI ESPRESSAMENTE IN TALE QUALITÀ.

AVVERTENZA!

NON È PREVISTA LA POSSIBILITÀ DI APPLICAZIONE DI SCONTI DI PREMIO DA PARTE DEGLI ASSICURATORI E/O DEGLI INTERMEDIARI EVENTUALMENTE INCARICATI.

PER GLI ASPETTI DI DETTAGLIO SI RINVIA ALLA SCHEDA DI COPERTURA, ALLA DEFINIZIONE DI "PREMIO", ALL'ART. 2 ("PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO") DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE, NONCHÉ ALLE SEGUENTI CONDIZIONI PARTICOLARI AGGIUNTIVE (SE RICHIAMATE NELLA SCHEDA DI COPERTURA):

- RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI MATERIALI E CORPORALI VERSO TERZI
- RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA E CONTABILE A SEGUITO DI CALUNNIA, INGIURIA, DIFFAMAZIONE VERSO TERZI.

Il proponente dichiara di aver letto e compreso il contenuto dell'Avviso Importante  ☐

DATI DEL PROPONENTE			
Nome		Cognome	
Codice Fiscale			
Residenza		Città	
CAP		Provincia	
Data di effetto		Durata minima 12 mesi	

MASSIMALE RICHIESTO PER SINISTRO E PERIODO (il massimale per Corresponsabilità è pari a Euro 15.000.000,00)	
Euro 500.000,00	
Euro 1.000.000,00	
Euro 1.500.000,00	
Euro 2.500.000,00	

DETTAGLI CARICA(E) RICOPERTA(E) ATTIVA(E)		
Prima Carica	Carica Ricoperta	
	Ente o Società di Appartenenza	
	Provincia dell'Ente o Società	
Altre cariche presso lo stesso ente o Società di appartenenza SI ☐ – NO ☐		
Seconda Carica	Carica Ricoperta	
	Ente o Società di Appartenenza	
	Provincia dell'Ente o Società	
Altre cariche presso lo stesso ente o Società di appartenenza SI ☐ – NO ☐		
Terza Carica	Carica Ricoperta	
	Ente o Società di Appartenenza	
	Provincia dell'Ente o Società	

DETTAGLI CARICA(E) RICOPERTA(E) CESSATA(E)		
Carica Ricoperta Ente o Società di Appartenenza Provincia dell'Ente o Società		
Altre cariche presso lo stesso ente o Società di appartenenza SI ☐ – NO ☐		
Carica Ricoperta Ente o Società di Appartenenza Provincia dell'Ente o Società		
Altre cariche presso lo stesso ente o Società di appartenenza SI ☐ – NO ☐		
Carica Ricoperta Ente o Società di Appartenenza Provincia dell'Ente o Società		

INFORMAZIONI GENERALI	
Responsabilità dei Dipendenti Tecnici	SI ☐ – NO ☐
Attività di Responsabile per la Prevenzione della Corruzione L. 190/2012 e Pubblicità e Trasparenza D.lgs. 33/2013	SI ☐ – NO ☐
Responsabilità Amministrativa e Contabile per danni materiali verso terzi	SI ☐ – NO ☐
Responsabilità Amministrativa e Contabile a seguito di calunnia, ingiuria, diffamazione verso Terzi	SI ☐ – NO ☐
Estensione dell'Assicurazione in caso di cessazione dell'attività professionale – Protezione di eredi e tutori dei Dipendenti – Dirigenti Legali	SI ☐ – NO ☐
PERIODO DI RETROATTIVITÀ	
Standard 31/12/2003	SI ☐ – NO ☐
5 anni dalla data di effetto	SI ☐ – NO ☐
Illimitato	SI ☐ – NO ☐

DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI		
Il Proponente ha in corso o ha avuto negli ultimi 3 anni altri Contratti di Assicurazione di questo tipo?	SI ☐	NO ☐
<i>In caso di <u>risposta affermativa</u> si prega di fornire dettagli</i>		
Sono mai state rifiutate o non rinnovate coperture assicurative per questo rischio?	SI ☐	NO ☐
<i>In caso di <u>risposta affermativa</u> si prega di fornire dettagli</i>		
Il proponente dichiara di non essere a conoscenza di Richieste di Risarcimento e/o Circostanze come definite nel Certificato alla data di firma della presente Proposta di Contratto	SI ☐	NO ☐
<i>In caso di <u>risposta negativa</u> si prega di fornire dettagli</i>		
Il proponente dichiara di non essere a conoscenza di eventi dannosi che abbiano portato o potrebbero portare a Richiesta di Risarcimento alla data di firma della presente Proposta di Contratto	SI ☐	NO ☐
<i>In caso di <u>risposta negativa</u> si prega di fornire dettagli</i>		

Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 C.C., l'Assicurato dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:

- Art. 1 Dichiarazioni precontrattuali e variazione del rischio
- Art. 2 Periodicità e mezzi di pagamento del Premio
- Art. 4 Tacito rinnovo - Recesso per Sinistro
- Art. 5 Attivazione dell'Assicurazione - Inizio e termine dell'Assicurazione – Termini di pagamento del Premio
- Art. 8 Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro e modalità per la Denuncia dei Sinistri
- Art. 9 Gestione delle vertenze del Danno - Spese legali
- Art. 12 Territorialità e giurisdizione
- Art. 17 Periodo di efficacia retroattiva ed ultrattiva della Assicurazione (Claims Made)
- Art. 18 Esclusioni

Eventuali Estensioni di Assicurazione e/o Condizioni Particolari Aggiuntive concordate e riportate nella Scheda di Copertura.

DICHIARAZIONE
Il sottoscritto 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 la presente Proposta di Contratto ed ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base all'eventuale Contratto di Assicurazione.
La firma della presente Proposta di Contratto non impegna l'Assicurato alla stipulazione del Contratto di Assicurazione.
Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto prima della sottoscrizione del contratto: Condizioni di Assicurazione, Glossario, Modulo di Proposta (se previsto) e Set Informativo costituito da DIP e DIP Aggiuntivo per contratti emessi dal 1/1/2019, o costituito da Fascicolo Informativo con la Nota Informativa per contratti antecedenti (Regolamento IVASS nr.41/2018).

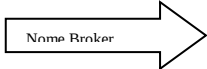
➤ Compilato da

➤ in data

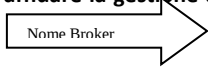


Firma leggibile

ATTENZIONE: La presente Proposta di Contratto deve essere conservata con cura, poiché, unitamente al certificato di assicurazione rappresenta il documento che prova il contratto di assicurazione.

La presente Proposta di Contratto deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata/inviata a  Nome Broker
all'indirizzo  Indirizzo Broker, oppure tramite FAX, assieme ad una copia della ricevuta di pagamento del premio al numero
 Numero Fax Broker

DICHIARAZIONI ESPRESSE DEL PROPONENTE

- Il proponente dichiara di aver ricevuto e preso visione, come previsto dalle disposizioni del Regolamento Ivass n. 5/2006 e n. 34/2010, del documento "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto".
- Il proponente dichiara di avere ricevuto, ai sensi dell'Art. 30 del Regolamento Ivass n. 35/2010, le Condizioni di Assicurazione, che dichiara di accettare.
- Il proponente dichiara di affidare la gestione della copertura assicurativa nascente dalla presente Proposta di Assicurazione al Broker di assicurazioni  Nome Broker iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI).

📅 Data: ____/____/____ 📄 Nome e Cognome: _____ ✍️ Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/03, allegata a questo modulo:

(Il mancato consenso per le voci sotto indicate può pregiudicare il buon fine della pratica)

📄	ACCONSENTO	📄	NON ACCONSENTO	ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI* PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO.
📄	ACCONSENTO	📄	NON ACCONSENTO	ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO AUTOMATIZZATO DEI SUOI DATI PERSONALI, IVI INCLUSA LA PROFILAZIONE, OVVERO LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI SUI COMPORTAMENTI E LE ABITUDINI COMMERCIALI, AL FINE DI MIGLIORARE I SERVIZI OFFERTI.
📄	ACCONSENTO	📄	NON ACCONSENTO	ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PER LE FINALITÀ DI MARKETING SOPRA INDICATE, COME AD ESEMPIO, INVIO DI COMUNICAZIONI PROMOZIONALI E COMMERCIALI RELATIVE A SERVIZI E/O PRODOTTI OFFERTI E/O DISTRIBUITI DAL TITOLARE O SEGNALEZIONE DI EVENTI, INIZIATIVE E PROMOZIONI, NONCHÉ REALIZZAZIONE DI STUDI DI MERCATO E ANALISI STATISTICHE, CON MODALITÀ AUTOMATIZZATE DI CONTATTO (AD. ES. SMS, MMS ED E-MAIL) E, OVE APPLICABILE, TRADIZIONALI (AD. ES. TELEFONATE CON OPERATORE E POSTA TRADIZIONALE).

📅 Data: ____/____/____ 📄 Nome e Cognome: _____ ✍️ Firma: _____

QUESTIONARIO SULLA ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI

Le vigenti disposizioni di legge e di regolamenti obbligano intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze degli aderenti.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Gli aderenti possono rifiutare di fornire le informazioni che devono essere richieste; posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza del contratto rispetto alle esigenze dell'Assicurato, tale rifiuto comporta il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante la circostanza.

ESIGENZE RIGUARDANTI IL PROPONENTE

QUALI OBIETTIVI SI INTENDONO PERSEGUIRE TRAMITE LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA DI CONTRATTO?

- ☒ Ottemperare ad obblighi di legge
- ☒ Coprire rischi derivanti all'Assicurato per legge per Danni Patrimoniali e Danni Erariali a terzi e alla Pubblica Amministrazione
- ☒ Non risponde

RISCHI CHE SI INTENDONO ASSICURARE TRAMITE LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA DI CONTRATTO?

Protezione del proprio patrimonio, nell'esercizio della professione / attività lavorativa da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi ☒ (SI)-(NO)

DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE

Il sottoscritto dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza del contratto offerto.

☒ Data: ____/____/____ ☒ Nome e Cognome: _____ ☒ Firma: _____

OVVERO (da sottoscrivere solo in caso di "RIFIUTO" di rispondere a quanto sopra)

Il sottoscritto dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della adeguatezza del contratto offerto alle sue esigenze assicurative.

☒ Data: ____/____/____ ☒ Nome e Cognome: _____ ☒ Firma: _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs 196 e DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 ("GDPR")

1. Titolare del trattamento e Responsabile per la protezione dei dati (DPO)

Titolare del trattamento è: HERE IS THE NAME OF THE BROKER (INSTANCE), con sede in HERE IS ADDRESS OF THE BROKER (INSTANCE), in persona del legale rappresentante pro tempore, tel. HERE IS PHONE NUMBER OF INSTANCE, fax. HERE IS PHONE NUMBER OF INSTANCE,

Responsabile per la protezione dei dati (RPD): Si prega di contattare il titolare del Trattamento dei dati

2. Finalità di trattamento e base giuridica e periodo di conservazione

Finalità del trattamento	*
1.Finalità connesse all'instaurazione e all'esecuzione del rapporto contrattuale tra il Titolare e il Cliente.	Base Giuridica
	Esecuzione di un contratto/incarico di cui il Cliente è parte
	Periodo conservazione dei dati Durata del rapporto contrattuale e dopo la cessazione per un periodo di 10 anni
2.Adeempimenti di obblighi previsti dalla normativa nazionale e da quella sovranazionale o internazionale, ivi compresa quella comunitaria.	Base Giuridica
	Necessità di assolvere obblighi di legge
	Periodo conservazione dei dati Durata del rapporto contrattuale e dopo la cessazione per un periodo di 10 anni
3.Tutela dei diritti del Titolare, sia in sede giudiziale che extragiudiziale, laddove dovessero presentarsene i presupposti (ad es. inadempimento del Cliente).	Base Giuridica
	Interesse legittimo
	Periodo di conservazione dei dati Per la durata delle eventuali azioni giudiziali intraprese, sino allo scadere dei termini per proporre gravame, ai sensi della vigente normativa
4.Finalità di profilazione, ovvero la raccolta di informazioni sui comportamenti e le abitudini commerciali, al fine di migliorare i servizi offerti.	Base Giuridica
	Consenso facoltativo e revocabile in ogni momento
	Periodo conservazione dei dati 12 mesi
5. Per attività di marketing, come ad esempio, invio di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi e/o prodotti offerti e/o distribuiti dal Titolare o segnalazione di eventi, iniziative e promozioni, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche, con modalità automatizzate di contatto (ad. es. sms, mms ed e-mail) e, ove applicabile, tradizionali (ad es. telefonate con operatore e posta tradizionale).	Base Giuridica
	Consenso facoltativo e revocabile in ogni momento
	Periodo conservazione dei dati 24 mesi (termine massimo previsto dal Garante per il trattamento per finalità di marketing)
Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.	

3. Natura obbligatoria e facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati da parte del Cliente è obbligatorio, in quanto necessario alla prestazione dei servizi richiesti. Pertanto, l'eventuale rifiuto, da parte del Cliente di fornire i dati può comportare la mancata prestazione del servizio, nella misura in cui tali dati siano necessari a tali fini.

4. Destinatari dei dati

Nell'ambito delle finalità indicate sopra, i dati del Cliente potranno essere comunicati:

- ad Autorità ed organi di vigilanza e controllo;
- a Compagnie di assicurazione;
- a Periti e liquidatori;
- a Studi legali;
- ad altri intermediari assicurativi professionali;
- alle Aziende del Gruppo (se esistente);

1. esprime il consenso al trattamento di **categorie particolari di dati personali*** per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.
☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO
2. esprime il consenso al trattamento di **categorie particolari di dati personali*** per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.
☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO
3. esprime il consenso al trattamento di **categorie particolari di dati personali*** per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.
☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

***Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano *“l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Data, (DATE – SAME LOGIC) _____

Firma _____

* * *