



MODULO RACCOLTA DATI

Responsabilità Civile Professionale per Professionisti, Studi professionali e Società che svolgono l'attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio")

ATTENZIONE

Il presente modulo di raccolta dati debitamente compilato e sottoscritto dovrà essere inviato ad AON S.p.A. mezzo mail:

ecobonus@aon.it



MODULO RACCOLTA DATI

Responsabilità Civile Professionale per Professionisti, Studi professionali e Società che svolgono l'attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio")

DATI DEL PROPONENTE

Nome: Cognome:

Codice Fiscale:

Ragione Sociale:

Partita IVA:

Se si compila per conto di studio professionale o società, indicare il nominativo di chi farà l'attività di asseverazione:

Nome e Cognome: Codice Fiscale:

Residenza:

(indirizzo e numero civico)

(CAP) (comune) (provincia)

Tel: Fax: Cell: @-mail:

Nome Utente di registrazione:

E-Mail di registrazione:

DATI PROFESSIONE

Ingegnere

Geometra

Professionista Tecnico

COPERTURE IN CORSO

Il Proponente ha già in corso una polizza di Responsabilità Civile Professionale? SI

NO

In caso di risposta affermativa si forniscano dettagli:

Compagnia	Periodo	Massimale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITÀ DI ASSEVERAZIONE

1. FATTURATO consuntivo, previsionale se attività iniziata nell'esercizio corrente, relativo alla sola attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio") €
2. Esiste altra polizza che copre i rischi (o alcuni di essi) oggetto del contratto di assicurazione a cui si riferisce il presente modulo? SI
- NO

In caso di risposta affermativa si forniscano dettagli:

Compagnia	Periodo	Massimale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Indicare il fatturato stimato per l'attività di asseverazione

Classi di Fatturato

DA € 0 A € 50.000

DA € 50.001 A € 100.000

DA € 100.001 A € 150.000

DA € 150.001 A € 200.000



MODULO RACCOLTA DATI

Responsabilità Civile Professionale per Professionisti, Studi professionali e Società che svolgono l'attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio")

LIMITI DI INDENNIZZO E DETERMINAZIONE DEL PREMIO

1. 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

2. Numero asseverazioni stimate durante l'anno:

Le Asseverazioni riguarderanno:

– Ecobonus Percentuale %

– Sismabonus Percentuale %

3. Importo complessivo dei lavori stimati:

4. Importo complessivo delle asseverazioni stimate:

SINISTRI

Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 5 anni sono state avanzate richieste di risarcimento relative all'attività di asseverazione nei confronti del Proponente?

SI

NO

Per quanto potete sapere e supporre negli ultimi 5 anni sono state avanzate richieste di risarcimento relative esclusivamente all'attività di asseverazione di cui al D.L. 34/2020 nei confronti del Proponente?

SI

NO

In caso di risposta affermativa ad una delle domande della sezione Sinistri, 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



MODULO RACCOLTA DATI

Responsabilità Civile Professionale per Professionisti, Studi professionali e Società che svolgono l'attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio")

In caso di risposta affermativa ad una delle domande precedenti, **la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascuno dei punti sottostanti.**

1. Data del Sinistro:

Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

Ammontare del danno richiesto:

Conclusione del sinistro allo stato attuale:

Descrizione dettagliata del sinistro:

2. Data del Sinistro:

Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

Ammontare del danno richiesto:

Conclusione del sinistro allo stato attuale:

Descrizione dettagliata del sinistro:

CIRCOSTANZE

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?

SI NO

In caso di risposta affermativa alla domanda precedente, **la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascuno dei punti sottostanti.**

1. Data della Circostanza:

Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

Descrizione dettagliata della circostanza:

2. Data della Circostanza

Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:

Descrizione dettagliata della circostanza:



MODULO RACCOLTA DATI

Responsabilità Civile Professionale per Professionisti, Studi professionali e Società che svolgono l'attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 ("Decreto Rilancio")

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE E MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ

Prima della sottoscrizione del Contratto si prega di leggere attentamente il set informativo della Compagnia allegato alla quotazione predisposto ai sensi del regolamento IVASS n. 41 del 2018 che dovrà essere consegnato prima della sottoscrizione del contratto.

data	nome	cognome

Firma: _____
L'Aderente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 REG. UE 2016/679

Per Aon S.p.A. (Aon) la Sua privacy e la sicurezza dei Suoi dati personali sono molto importanti, per questo raccogliamo e gestiamo tali dati con la massima attenzione e adottiamo misure specifiche per custodirli al sicuro.
Per avere indicazioni dettagliate su come Aon gestisce i Suoi dati personali La invitiamo a leggere la nostra Informativa Privacy disponibile sulla pagina di login