



Consiglio Nazionale Geometri

Rappresentante Generale per l'Italia dei Lloyd's di Londra – Enrico Bertagna

Direzione Generale e Sede Legale: 20121 Milano, Corso Garibaldi, 86 - Tel. 02/6378881 - Fax 02/63788850 Indirizzo telegrafico LLOYD'S MILANO - Autorizzazione all'esercizio delle Assicurazioni concessa con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 2 luglio 1986 (G.U. 7.7.1986 n. 155) CCIAA 1392364 – Iscrizione al Tribunale di Milano n. 325307/8089/7 - Cod. Fisc. 07585850584 - Part. IVA 10655700150

MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEI TECNICI LAUREATI O DIPLOMATI REGOLARMENTE ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI O COLLEGI PROFESSIONALI E CHE ESERCITANO L'ATTIVITA' IN QUALITA' DI LIBERI PROFESSIONISTI
PROPOSAL FORM FOR THE INSURANCE OF THE PROFESSIONAL INDEMNITY

Con riferimento al Binder gestito dalla AEC Spa con sede in Piazza delle Muse, 7 - 00197 Roma, con la presente si chiede una quotazione per una copertura assicurativa sulla base delle seguenti informazioni e dichiarazioni:

Form with 4 main sections: 1. NAME OF PROPOSER (Name/Company, Address, CAP/City, P.IVA/Codice Fiscale, Email); 2. PROFESSIONAL BUSINESS OF FIRM; 3. PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST THREE COMPLETED FINANCIAL YEARS... (Table with columns Year and GROSS FEES); 4. a) IS THERE ANY MAJOR CHANGE IN THE NATURE OF ACTIVITIES... b) DOES THE PROPOSER SUPPLY OR MANUFACTURE ANY GOODS AND MATERIALS...



Consiglio Nazionale Geometri

	<p>c) DOES THE PROPOSER ENGAGE IN ANY CONSTRUCTION, FABRICATION, OR ERECTION? (Il Proponente opera in qualità di Costruttore, Fabbriante o Impiantista?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli) .....</p> <p>d) IS THE PROPOSER PERFORMING ANY SOFTWARE DESIGN ACTIVITY? ( Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti la progettazione di sistemi software?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details and fees: (Se si fornire dettagli e indicare relativo fatturato) .....</p>																		
5	<p>IS THE PROPOSER PERFORMING ANY PROFESSIONAL ACTIVITY FOR COMPANIES OF WHICH HE OWNS ANY SHARE? (Il Proponente dichiara di svolgere attività Professionale per Ditte e/o Società di cui possiede delle quote azionarie ?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli) .....</p>																		
6	<p>DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF RAILWAYS, CABLEWAYS, TUNNELS, DOCKS ? (Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente incarichi per Ferrovie, Funivie, Gallerie, Porti, Dighe o Opere subacquee?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES PLEASE PROVIDE A PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER FOR THE FOLLOWING WORKS, SPECIFYING THE NATURE OF EACH WORK Se si fornire in percentuale sul fatturato totale dell'anno fiscale precedente la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico (es. impianti, edifici, linea ferroviaria, indagini, ecc.)</p> <p><b>VEDI DEFINIZIONI PAG. 5</b></p> <table><tr><td>Railways (Ferrovie)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr><tr><td>Cableways (Funivie)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr><tr><td>Tunnels (Gallerie)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr><tr><td>Docks (Porti)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr><tr><td>Dams (Dighe)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr><tr><td>Underwater works (Opere subacquee)</td><td>.....%</td><td>.....</td></tr></table>	Railways (Ferrovie)	.....%	.....	Cableways (Funivie)	.....%	.....	Tunnels (Gallerie)	.....%	.....	Docks (Porti)	.....%	.....	Dams (Dighe)	.....%	.....	Underwater works (Opere subacquee)	.....%	.....
Railways (Ferrovie)	.....%	.....																	
Cableways (Funivie)	.....%	.....																	
Tunnels (Gallerie)	.....%	.....																	
Docks (Porti)	.....%	.....																	
Dams (Dighe)	.....%	.....																	
Underwater works (Opere subacquee)	.....%	.....																	
7	<p>DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF : (Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente: )</p> <p>D. LGS. 81/2008 e 624/96 (Sicurezza e salute nei cantieri temporanei o mobili) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>																		



LLOYD'S

Consiglio Nazionale Geometri

8	<p>IS THE PROPOSER MEMBER OF ANY PROVINCIAL GEOMETRI'S COLLEGE OF : (Il Proponente dichiara di essere iscritto al Collegio Provinciale dei Geometri di: )</p> <p>.....</p>
9	<p>THE PROPOSER REQUIRES: (Il Proponente richiede)</p> <p><input type="checkbox"/> NEW PI INSURANCE (Nuova copertura assicurativa)</p> <p><input type="checkbox"/> RENEWAL AEC-LLOYD'S POLICY N. EXPIRY DATE (Rinnovo polizza Aec-Lloyd's n.) ..... (data scadenza precedente apertura).....</p>
10	<p>HAS THE PROPOSER PREVIOUSLY PROPOSED FOR OR BEEN INSURED BY A PROFESSIONAL INDEMNITY POLICY? (Il Proponente ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale)</p> <p>IF YES / (se sì):</p> <p>a) WITH WHOM? (Compagnia) .....</p> <p>b) LIMIT (Massimali) € .....</p> <p>c) TYPE OF NSURANCE (Tipo di garanzia) claims made <input type="checkbox"/> occurrence <input type="checkbox"/></p> <p>d) EXPIRY DATE (Data di scadenza) .....</p> <p>e) INCEPT DATE (Data di inizio) .....</p> <p>f) N° OF YEARS CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (n° di anni di copertura precedente continua) .....</p> <p>g) HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata la proposta) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details:- ..... (Se si fornire dettagli)</p> <p>h) IF THE PROPOSER HAS NOT BEEN INSURED IN THE PAST, DOES HE REQUIRE COVERAGE FOR THE PAST ACTIVITY? Se non si è stati assicurati in passato, il Proponente richiede la copertura dell'attività svolta precedentemente?: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES, FOR HOW MANY YEARS? (Se si per quanti anni?): 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> anni</p> <p>i) IN THE EVENT OF LATE ORDER, WITHIN A 12 MONTH PERIOD FROM EXPIRY, THE INSURED MAY BUY A 1 YEAR OF RETROCOVER LINKING IT TO PREVIOUS CONTINUOUS COVER. Nel caso in cui la precedente copertura sia scaduta da un periodo inferiore a 12 mesi, all'assicurato che acquista un anno di retroattività, verrà riconosciuta continuità di copertura con la precedente polizza.</p> <p>DO YOU REQUEST TO BUY 1 YEAR OF RETROCOVER IN ORDER TO HAVE CONTINUITY OF COVER? Si intende acquistare un anno di retroattività per avere continuità di copertura con la precedente polizza? (NB: Questo anno di retroattività deve essere acquistato ad ogni successivo rinnovo) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
11	<p>a) AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED:- (Ammontare del Massimale richiesto)</p> <p><input type="checkbox"/> € 250.000    <input type="checkbox"/> € 500.000    <input type="checkbox"/> € 1.000.000    <input type="checkbox"/> € 1.500.000</p>
12	<p>THE AMOUNT THE PROPOSER IS WILLING TO CARRY AS UNINSURED IN RESPECT OF EACH AND EVERY CLAIM: (Ammontare della franchigia che si è disposti ad accettare per ogni sinistro)</p> <p><input type="checkbox"/> EURO 1.000    <input type="checkbox"/> EURO 2.000</p>



13	<p>IS THE PROPOSER <u>AFTER ENQUIRY</u> AWARE OF: (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)</p> <p>a) ANY COSTS INCURRED BY THEM OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE) IN THE LAST FIVE YEARS? (Spese sostenute o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte negli ultimi 5 anni)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/>                      No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide attached claim form: (Se si compilare scheda sinistro allegata)</p> <p>b) ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION? (Circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/>                      No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide attached claim form:- (Se si compilare scheda sinistro allegata)</p>
14	<p>DECLARATION (Dichiarazione)</p> <p>I, being an authorized representative of the Proposer, and all parties named in Question 2 declare that the statements made and information given are true and that no material information has been withheld, or misstated, and I acknowledge that this proposal and all other information supplied by me or on my behalf shall be the basis of any contract of insurance issued as a consequence.</p> <p><b>(Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente e degli altri soggetti di cui al punto 2 del presente questionario 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 del proponente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza)</b></p> <p>Signed on behalf of Proposer ..... (Firmato in nome del Proponente)</p> <p>Name .....                      Position .....</p> <p>Date .....</p>

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 della legge 30 Giugno 2003 n.196.

**DA INVIARE ALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO DI RIFERIMENTO**



## **DEFINIZIONI OPERE ALTO – RISCHIO (punto 6 del questionario)**

### **FERROVIE**

Linee ferroviarie, rotaie, traversine, ghiaia, binari di stazione, ogni impianto di elettrificazione, di segnalamento e di telemetria, con esclusione delle opere civili, sotto e sovrappassi, e degli edifici adibiti a stazioni

### **FUNIVIE**

Mezzi di trasporto su cavi sospesi, con esclusione di ascensori verticali o obliqui, di funicolari e con esclusione delle opere edili connesse, quali gli edifici adibiti a stazioni (a valle, a monte e intermedie) e i plinti di fondazione dei sostegni in linea.

### **GALLERIE**

Tutte le gallerie naturali scavate con qualsiasi mezzo, nonché gallerie artificiali, con esclusione di sottopassi e sovrappassi

### **DIGHE**

Sbarramenti di acqua eseguiti con ogni tecnica, con esclusione dei rafforzamenti delle sponde di fiumi

### **OPERE SUBACQUEE**

Tutte le opere totalmente sommerse o aventi le fondazioni basate nell'acqua

