

CSA

Convenzione Esclusiva **ASSITA**



R.C. Professionale

**BUSINESS
CONSULTING DIVISION**



800-237220

Società di Servizi **-CED-**

MODULO RICHIESTA PREVENTIVO

L'Assicurando fornisce i dati necessari solo per la valutazione del rischio e resta in attesa di conoscere le condizioni per la propria copertura assicurativa. **LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO NON IMPEGNA LE PARTI ALLA STIPULAZIONE DEL CONTRATTO.** Qualora il contratto venga sottoscritto, le dichiarazioni rese formeranno parte integrante della polizza di assicurazione ai fini degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile. L'Assicurando **dichiara** pertanto che i dati forniti rispondono a verità e **dichiara altresì di non aver sottaciuto informazioni relative a circostanze** che influiscono sulla valutazione del rischio e **conferma che alla data di compilazione del presente modulo NON ha notizia e NON è a conoscenza** di circostanze o situazioni che potrebbero determinare nei suoi confronti, ovvero nei confronti dei collaboratori dei quali si avvale, richieste di risarcimento conseguenti allo svolgimento dell'attività professionale.

COMPILARE e INVIARE ad assunzione@assita.com o FAX 02-48.18.897

1 ATTIVITÀ SVOLTA

Indicare (allegare visura camerale)

2 ASSICURANDO

COMPILARE IN STAMPATELLO

Anno di costituzione
Denominazione
Indirizzo Cap Città
Tel. Cell. Fax
e-mail PEC
Cod. Fiscale P. IVA

3 MASSIMALE DI GARANZIA

€ 1.000.000,00

Premio Minimo (annuo lordo) € 600,00

Il premio minimo in via preventiva alla stipulazione del contratto non potrà essere inferiore a euro 600,00, corrispondente a 50.000 euro di fatturato, il fatturato eccedente 50.000 euro verrà calcolato al tasso lordo del 6‰ (sei pro mille).

**Conteggio
del premio**

Fatturato ultimo esercizio: €
Fatturato minimo di base euro **50.000,00** Premio € **600,00**
Fatturato eccedente, tasso lordo 6‰ Premio €
Premio totale €

Dichiarazioni dell'Assicurato

4 POLIZZE in CORSO o ANNULLATE

- Polizze in **corso** per il medesimo rischio? NO SI Compagnia
Massimale Scadenza
- Sono state **annulate/disdettate** polizze R.C. Professionale? NO SI Quando?
Da quale Compagnia? Per quali motivi?
- Ha **richiesto** altre quotazioni negli ultimi **90** giorni? NO SI Compagnia

5 SINISTRI - CIRCOSTANZE / EVENTI - Negli ultimi 5 anni:

- sono state rivolte all'Assicurando richieste di risarcimento per danni imputabili a una sua responsabilità professionale?
 - oppure è a conoscenza di **Circostanze o Eventi** che possano dare origine a una richiesta di risarcimento?
- NO SI

LA MANCATA COMPILAZIONE DI OGNI PARTE DEL PRESENTE MODULO, PRECLUDE L'INVIO DEL PREVENTIVO

PEC assita@pec.assita.it

Ricezione preventivo tramite: e-mail fax posta

Data Firma dell'Assicurando