

DUAL "Merloni"

Edizione 102011

**Proposta di assicurazione per la
Responsabilità Civile Professionale dei
progettisti liberi professionisti e delle società di ingegneria
derivante dagli incarichi di progettazione
ex lege Merloni**

La seguente Proposta di assicurazione è in relazione ad un polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le Richieste di Risarcimento avanzate nei confronti dell'Assicurato e notificate agli Assicuratori nel Periodo di Assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

Vi preghiamo di rispondere a tutte le domande in modo esauriente (se lo spazio dovesse essere insufficiente, vogliate utilizzare un foglio aggiuntivo).

Le risposte relative alle domande formulate nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. Per tale ragione, a tali domande si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o Circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a Circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'Indennizzo.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente

Indirizzo..... **CAP**..... **CITTA'**.....

P.IVA..... **Codice Fiscale**.....

INFORMAZIONI SUL PROGETTO

1. Nel caso in cui il Proponente sia costituito come ATP-RTP-ATI-RTI indicare i nominativi dei professionisti e/o delle imprese con il relativo Codice Fiscale e Partita IVA

Nominativo (professionisti e/o imprese)	Codice Fiscale	Partita IVA

2. Indicare la Stazione appaltante/ Committente

Stazione appaltante/Committente	Sede

3. Oggetto dell'incarico: descrivere il tipo di opera e il luogo di realizzazione.....

(NB: Allegare copia della delibera rilasciata dalla Stazione appaltante/Committente)

4. Barrare l'attività professionale per la quale è stato conferito l'incarico:

- Progettazione preliminare
- Progettazione definitiva
- Progettazione esecutiva

5. Valore delle opere €.....

6. Importo parcella €.....

7. Data presunta di inizio dei lavori/...../..... (dato obbligatorio)

8. Data presunta di fine dei lavori/...../..... (dato obbligatorio)

9. Sono previsti periodi di interruzione dei lavori? NO SI

In caso affermativo specificare.....

10. Si richiede l'emissione di lettera di impegno ex art. 105 co. 4 D.P.R. 554/99? NO SI

In caso affermativo la lettera di impegno dovrà essere presentata entro il/...../.....

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata omessa o alterata e riconosce che la presente Proposta e ogni altra informazione fornita costituiscono gli elementi base del contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.

Si dichiara disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente Proposta. La firma della presente Proposta non impegna il Proponente alla stipulazione del contratto di assicurazione.

“Codice della Privacy” (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) - Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” e “sensibili” riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell’espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l’ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “titolare” del “trattamento” è DUAL Italia S.p.A. con l’ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione della presente Proposta è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

Agli effetti di quanto disposto dagli Artt. 1892-1893 C.C. il Proponente dichiara di non aver ricevuto alcuna Richiesta di Risarcimento in ordine a comportamenti colposi, né di essere a conoscenza di Circostanze che possano far supporre il sorgere dell’obbligo di risarcimento, per fatto a lui imputabile, in relazione all’incarico professionale dichiarato nella presente Proposta.

Mezzi di pagamento

Il Contratto prevede il pagamento annuale del Premio in unica soluzione.

Qualora espressamente concordato con gli Assicuratori ed indicato nel Certificato, il pagamento del Premio potrà essere frazionato in una o più rate.

Il pagamento del Premio dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato agli Assicuratori o all’intermediario assicurativo, espressamente in tale qualità.

Dichiarazione del Proponente

Il Proponente dichiara che ha ricevuto e preso visione del fascicolo informativo redatto ai sensi del Regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, proposta.

Data

Firma del Proponente ✎