

MODULO PROPOSTA AVVOCATI

Nome del Contraente/Assicurato:

Indirizzo		PIVA:
Codice fiscale	Recapito Telefonico :	
Anno di Iscrizione all'Albo	Anno Inizio Attività:	

In caso di **Studio Associato** indicare le generalità per ciascun professionista che si intende assicurare:

NOME E COGNOME	ANNO DI NASCITA	ANNO DI INIZIO ATTIVITA'	ANNO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Si prega di compilare lo schema qui sotto riportato e rispondere alle domande successive necessarie alla quotazione:

INTROITI DERIVANTI DA: (compilare solo la parte di Vostro interesse)	ANNO PRECEDENTE 2016	ANNO CORRENTE (previsione)
ATTIVITA' ORDINARIA	€.	€.
<input type="checkbox"/> (*) Sindaco	€.	€.
<input type="checkbox"/> (*) Revisore dei conti (allegare nominativi e settori merceologici delle società e indicare quali sono le quotate in Borsa e il compenso percepito) Di cui fatturato per società quotate in Borsa		
<input type="checkbox"/> (*) Amministratore (allegare nominativi e settori merceologici delle società)		
<input type="checkbox"/> (*) Altro: mansioni specifiche _____	€.	€.
TOTALE	€.	€.

1. Massimale RC Professionale richiesto:

 € 350.000,00 € 500.000,00 € 1.000.000,00 € 2.000.000,00 altro € _____

Qualche compagnia assicuratrice ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la R.C. Professionale dell' Assicurato negli ultimi 5 anni?

Si No

Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'assicurato e/o soci passati e/o presenti, e/o qualsiasi membro dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni?

Si No

Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'assicurato. i soci presenti e/o passati e/o qualsiasi membro dello staff presente e/o passato?

Si No

In caso di risposte affermative, fornire dettagli su un foglio a parte, datando e firmando tale dichiarazione.

Indicare ulteriori aspetti e /o dettagli, che ritenete opportuno portare a conoscenza degli assicuratori ai fini di una migliore analisi del rischio.

Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore dell'Assicurato e degli altri soggetti assicurati 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 dell'Assicurato costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.

Mi dichiaro/ci dichiariamo disponibili ad informare immediatamente gli assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente modulo proposta.

La firma del presente modulo proposta non impegna l'Assicurato alla stipulazione del contratto.

IMPORTANTE

UIA SRL/BPBroker Srl si riservano il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione ritenessero necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

UIA SRL/BPBroker Srl si impegnano a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente modulo proposta che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'assicuratore, ma qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il modulo proposta ed il precedente questionario verranno considerati come "base" per la stipula della polizza stessa in tal caso entrambe saranno allegati alla polizza divenendo parte integrante di essa. "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 al D.LGS. 209/2005. 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 "responsabile" del "trattamento" è U.I.A. SRL/BPBroker Srl con l'ausilio anche di Società ad esse collegate. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

Se nel questionario non sono stati indicati sinistri e gli introiti sono riferiti alla sola ATTIVITA' ORDINARIA:

1. **Prendere visione delle condizioni e della nota informativa dal sito dell'Ordine degli Avvocati della Provincia di Teramo;**
2. **Inviare il presente questionario compilato, datato e firmato al fax 0861.211786 con allegata copia della contabile bancaria del pagamento riferito al massimale scelto**
- 3.

COORDINATE BANCARIE PER IL PAGAMENTO

Conto corrente n. 0900020786 intestato a "BPBroker Srl Art. 117 Codice Assicurazioni Private"
presso Banca Popolare di Bari – Sede di Teramo

CODICE IBAN: IT72F054241530000000020786

(*) in presenza di introiti relativi ad altre attività oltre a quella ordinaria, INVIARE COMUNQUE IL QUESTIONARIO, la quotazione verrà effettuata direttamente dal nostro studio e comunicata tempestivamente.

**TARIFFA:
PREMI ANNUALI**

Fatturato	MASSIMALI (euro)		
	350.000	500.000	1.000.000
0 – 30.000	203,00	233,00	264,00
30.000 – 70.000	-----	446,00	537,00
70.000 – 150.000	-----	-----	570,00
Garanzie incluse			
-	Retroattività illimitata		
-	Postuma 10 anni		
-	Rischio conduzione dei locali ove il professionista svolge la propria attività		
-	Validità: mondo intero escluso USA/CANADA		
-	Responsabilità solidale		
-	Attività di conciliazione (Decreto Ministeriale 180/2010)		
-	Membro commissioni tributarie		
-	Amministratore di stabili		
-	Autore di pubblicazioni		
-	Amministratore di sostegno		
-	Negoziante assistita		
-	Delegato alle vendite		
-	Perdita documenti		
-	Fusione e acquisizione		
-	Perito del tribunale		
-	Funzioni svolte davanti alle commissioni tributarie		
-	Libera docenza		
-	Curatore, commissario		
-	Interruzione e sospensione di attività di clienti		
-	Privacy		
-	Decreto legislativo n°81 9/4/08		