

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

Telefax 02/55193107 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
PROPOSAL FORM FOR THE INSURANCE OF THE PROFESSIONAL INDEMNITY**

Con riferimento al Binder gestito dalla **AEC S.p.A.** domiciliata in Piazza delle Muse, 7- 00197 - Roma, con la presente si chiede l'emissione della copertura sulla base delle seguenti informazioni e dichiarazioni:

1	<p>NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente)</p> <p>HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo)</p> <p>(CAP e Città)</p> <p>(P.IVA/Codice Fiscale)</p> <p>WEB SITE (Sito internet)</p>										
2	<p>PROFESSIONAL BUSINESS OF FIRM: (Attività professionale esercitata- Breve descrizione)</p>										
3	<p>PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST THREE COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE NAMES INSURED AS INDICATED ON ITEM 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL:- (Fornire l'ammontare degli introiti lordi degli ultimi 3 anni <u>dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 al netto dei fatturati incrociati</u>)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Year (Anno di riferimento)</th> <th style="text-align: center;">GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2011</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2010</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2009</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Stima 2012</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)	2011		2010		2009		Stima 2012	
Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES (Valore complessivo in Euro)										
2011											
2010											
2009											
Stima 2012											
4	<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 No</p> <p>If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>										

5	<p>PROFESSIONALS FORMING THE PARTNERSHIP (Professionisti che formano lo studio)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name (Nome)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Qualifications (Qualifica professionale)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)</td> </tr> </table> <p>TOTAL NUMBER OF PERSONS, INCLUDING PARTNERS, EMPLOYEES, CONSULTANTS (Numero totale di addetti, compresi soci, dipendenti, collaboratori a progetto)</p>	Name (Nome)	Qualifications (Qualifica professionale)	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)															
Name (Nome)	Qualifications (Qualifica professionale)	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)																	
6	<p>IS THE PROPOSER MEMBER OF ANY CATEGORY REGISTERED ASSOCIATION?; IF SO, WHICH? : (Il Proponente dichiara di essere iscritto ad un'Associazione di categoria? Se sì, quale?)</p>																		
7	<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> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table> <p>IF YES / (se sì):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>a) WITH WHOM? (Compagnia)</p> <p>b) LIMIT (Massimali) €</p> <p>d) EXPIRY DATE (Data di scadenza)</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)</p> <p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>c) TYPE OF NSURANCE (Tipo di garanzia) claims made occurence</p> <p>e) INCEPT DATE (Data di inizio)</p> </td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table> <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?:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table> <p>IF YES, FOR HOW MANY YEARS? (Se si per quanti anni?):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">anni</td> </tr> </table>		Yes	No	<p>a) WITH WHOM? (Compagnia)</p> <p>b) LIMIT (Massimali) €</p> <p>d) EXPIRY DATE (Data di scadenza)</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)</p> <p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>	<p>c) TYPE OF NSURANCE (Tipo di garanzia) claims made occurence</p> <p>e) INCEPT DATE (Data di inizio)</p>		Yes	No		Yes	No		1	2	3	4	5	anni
	Yes	No																	
<p>a) WITH WHOM? (Compagnia)</p> <p>b) LIMIT (Massimali) €</p> <p>d) EXPIRY DATE (Data di scadenza)</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)</p> <p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>	<p>c) TYPE OF NSURANCE (Tipo di garanzia) claims made occurence</p> <p>e) INCEPT DATE (Data di inizio)</p>																		
	Yes	No																	
	Yes	No																	
	1	2	3	4	5	anni													

NOTA INFORMATIVA

Nota informativa predisposta ai sensi dell'art. 123 del D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 2 giugno 1997.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPRESA

Il contratto sarà concluso con alcuni Assicuratori dei Lloyd's, la cui Rappresentanza generale per l'Italia è situata in Corso Garibaldi, 86 - 20121 Milano.

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

- LEGGE APPLICABILE

Ai sensi dell'art. 122 del decreto legislativo n. 175/95, le parti potranno convenire di assoggettare il contratto ad una legislazione diversa da quella italiana, salvi i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative nazionali e salva la prevalenza delle disposizioni specifiche relative alle assicurazioni obbligatorie previste dall'ordinamento italiano. Gli assicuratori Lloyd's propongono di applicare la legge italiana al contratto.

- RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO O AI SINISTRI

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri dovranno essere inoltrati per iscritto alla Rappresentanza Generale dei Lloyd's (Servizio Reclami: Tel. 02 6378881 - Fax 02 63788850, E-mail servizioclienti@lloyds.com).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, servizio tutela degli utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dal Lloyd's.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione dei danni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

- TERMINI DI PRESCRIZIONE DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

Qualora venga applicata la legge italiana, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 C.C.

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

L'assicurando dichiara di aver ricevuto la nota informativa e di averla letta attentamente prima di procedere alla sottoscrizione

Data

Firma dell'Assicurando