

MODULO DI PROPOSTA  
MISCELLANEOUS PER ATTIVITÀ DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA

 LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.

 TOKIO MARINE HCC

**Sezione A: DATI PROPONENTE**

1) Professionista individuale  \*Studio Associato/Società

Cognome e Nome/Ragione sociale del Proponente \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita Iva del Proponente \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) del Proponente \_\_\_\_\_

Data inizio attività \_\_\_\_\_ Costituzione persona giuridica \_\_\_\_\_ Data iscrizione albo \_\_\_\_\_

Data inizio attività di certificazione energetica \_\_\_\_\_

Data ultimo aggiornamento professionale e nr. crediti conseguiti \_\_\_\_\_

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Geometra  Perito  Architetto  Ingegnere  Geologo  Chimico  Altro \_\_\_\_\_

\*In caso di Studio Associato/Società indicare le generalità dei professionisti che si intendono assicurare per la certificazione energetica:

COGNOME E NOME	PROFESSIONE	DATA INIZIO ATTIVITÀ	DATA ISCRIZIONE ALL'ALBO	DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E NR. CREDITI CONSEGUITI

**Sezione B: INFORMAZIONI SUL RISCHIO**

2) E' richiesta Certificazione energetica per Decreto Rilancio 110% (massimale minimo per legge € 500.000): Si  No

3) Modalità di rinnovo:

- Automatico (solo per polizze Lloyd's) Si  No
- Tacito (solo per polizze Tokio Marine Hcc) Si  No

4) Estensione territoriale come da condizioni di polizza:  
EU, Città del Vaticano e Repubblica di S. Marino  Mondo Intero escluso USA e Canada

5) Massimale richiesto 500.000,00 €  1.000.000,00 €  1.500.000,00 €  altro € \_\_\_\_\_

6) Periodo di retroattività richiesta: Data decorrenza  altro \_\_\_\_\_

**Sezione C: PRECEDENTI ASSICURATIVI**

7) Da quanti anni risulta essere assicurato in modo continuativo per la RC professionale? \_\_\_\_\_

8) E' assicurato con UIA Srl? Si  No

9) Da quanti anni risulta essere assicurato in modo continuativo per l'attività di certificazione energetica? \_\_\_\_\_

10) In caso di polizze precedenti o in corso, compilare lo schema qui sotto riportato con i dati dell'ultima copertura:

Polizza RC Professionale  Polizza RC Professionale con Estensione Certificazione energetica

Nome Assicuratore	Data di scadenza (gg/mm/aaaa)	Retroattività	Massimali	Franchigie	Premio Lordo

**Sezione D: SINISTRI/CIRCOSTANZE**

11) 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

12) 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 una o più risposte affermative (alle domande 11-12) pregasi compilare la scheda presente a pagina 3.**

**SPLIT DEL FATTURATO**

Inserire, per entrambi gli anni, il fatturato per la sola attività di Certificazione Energetica:

ATTIVITA'	ANNO PRECEDENTE 2.....	(STIMA) ANNO CORRENTE 2.....
TOTALE FATTURATO SOLO PER CERTIFICAZIONE ENERGETICA	€	€

**IMPORTANTE**

UIA si riserva il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione ritenesse necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

**NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO**

UIA si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente QUESTIONARIO/MODULO DI 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 QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA verrà considerato come "base" per la stipula della polizza stessa in tal caso il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.**

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 con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

**AVVERTENZA**

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile)

**DICHIARAZIONE**

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome dei suoi Associati:

- Che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- Di non aver sottaciato alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato il SET INFORMATIVO;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato l'informativa sulla privacy sopra riportata e la documentazione precontrattuale fornita dall'intermediario.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

Il Sottoscritto/Proponente conferma che, in ossequio alle disposizioni di Legge vigenti, adempie, nei modi prescritti dalla Legge, gli obblighi informativi nei confronti del Cliente anche in riferimento all'esistenza della copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale assicurata.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma

Da compilare solo in caso di risposta affermativa alle domande della Sezione D (11-12)

**SEZIONE E: RICHIESTE DI RISARCIMENTO NEGLI ULTIMI 5 ANNI**

DESCRIZIONE DETTAGLIATA (nominativo danneggiato – data evento – importo richiesto – descrizione accaduto – stato attuale sinistro - altre eventuali informazioni/documentazione a supporto)

**SEZIONE F: CIRCOSTANZE CHE POTREBBERO DARE ORIGINE AD UNA FUTURA RICHIESTA DI RISARCIMENTO**

DESCRIZIONE DETTAGLIATA (nominativo danneggiato – data evento – importo richiesto – descrizione accaduto – stato attuale circostanza - altre eventuali informazioni/documentazione a supporto)

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma