

Rappresentante Generale per l'Italia dei Lloyd's di Londra

Direzione Generale e Sede Legale: 20121 Milano, Corso Garibaldi, 86 - Tel. 02 6378881 - Fax 02 63788850
 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

PROPOSAL FORM FOR **OICE MEMBERS** ANNUAL PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE

1	NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente)		
	HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo)		
	(CAP e Città)		
	(P.IVA/Codice Fiscale)		
	PEC Email o FAX		
	WEB SITE (Sito internet)		
2	NAMES OF OTHER PARTIES TO BE INCLUDED:- (Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti/Consulenti, Associati con il Proponente, da includere in garanzia per l'attività professionale da loro svolta <u>autonomamente</u> dal Proponente)		
	Name (Nomi)	Equity Interest of Main Proposer (Partecipazione del proponente in tale impresa)	P.IVA o Codice Fiscale
3	IS THERE ANY MAJOR CHANGE IN THE ACTIVITIES DECLARED IN THE PRECEDING PROPOSAL FORM OR ANTICIPATED IN THE NEXT 12 MONTHS? (Sono in corso rilevanti mutamenti nelle attività professionali dichiarate nel precedente questionario o previste nei prossimi 12 mesi)		Yes ☐ No ☐
			If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)

4	PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE NAMES INSURED AS INDICATED ON ITEM 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL: (Fornire l'ammontare complessivo degli introiti lordi dell' ultimo anno dei soggetti <u>di cui ai punti 1 e 2 al netto dei fatturati incrociati</u>)				
5	Year (Anno di riferimento)	Fees in Euro Fatturato in Euro	Percentage of the fees concerning contracts stipulated in: USA/Canada and Virgin Island. Percentuale relativa a contratti in USA/Canada e Virgin Island.		
	Stima Fatturato 2013				
	Total Fees for 2012 (Fatturato consuntivo per il 2012)				
	of which Category A* (di cui Categoria A*)				
	of which Category B* (di cui Categoria B*)				
	*vedi le Definizioni sulle Categorie di Rischio a pag. 5				
6	IS THE PROPOSER PERFORMING ACTIVITIES PERTAINING TO PROFESSIONAL ASSIGNMENTS FOR SOIL ENGINEERS, PILLING, CLADDING, BRIDGES, TUNNELS, DAMS, SWIMMING WITH THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER ABOVE EUR 1.000.000? Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti incarichi per ingegneria geotecnica o inerenti fondazioni profonde rivestimenti, ponti, gallerie, dighe, piscine <u>superiore a € 1.000.000,00 rispetto al fatturato dell'ultimo anno fiscale?</u>		Yes ☐ No ☐		
	IF YES PLEASE PROVIDE A PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE LAST 3 FINANCIAL YEAR TURNOVERS FOR THE FOLLOWING WORKS, SPECIFYING THE NATURE OF EACH WORK Se si fornire in percentuale la suddivisione <u>sul fatturato totale consuntivo degli ultimi 3 anni</u> dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico				
	ACTIVITY (Attività)	2012 (%)	2011 (%)	2010 (%)	DESCRIPTION (descrizione incarico)
	SOIL ENGINEERS (ingegneria geotecnica)				
	PILLING (fondazioni profonde)				
	CLADDING (rivestimenti)				
	BRIDGES (ponti)				
	TUNNELS (gallerie)				
	DAMS (dighe)				
	SWIMMING (piscine)				

7	DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT D. LGS. 81/2008 e 624/96? (Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente D. LGS. 81/2008 e 624/96?)	Yes ☐ No ☐
8	DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF RAILWAYS, CABLEWAYS, TUNNELS, DAMS, DOCKS, UNDERWATER WORKS , RECREATION PARKS? (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti incarichi per Ferrovie, Funivie, Gallerie, Porti, Dighe, Opere subacquee e parco giochi?)	Yes ☐ No ☐
9	ANY COSTS INCURRED BY THEM OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE) IN THE LAST FIVE YEARS? (aver risarcito danni o aver ricevuto richieste di risarcimento, accettate o respinte, relative a errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni)?	*Yes ☐ No ☐
	ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION IN THE LAST FIVE YEARS? (Circostanze o eventi che possano dare origine a richieste di risarcimento per errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni?)	*Yes ☐ No ☐
	(*) In caso di risposta affermativa:	
	• indicare il relativo numero di riferimento pratica se le circostanze o le richieste di risarcimento sono già state denunciate su polizza emessa per il tramite di AEC Spa	
	• compilare la Scheda di Sinistro allegata in caso di circostanze o richieste di risarcimento che non siano mai state denunciate o che siano state denunciate su polizze <u>non</u> emesse per il tramite di AEC Spa	
	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 DECLARATION (Dichiarazione) I, being an authorized representative of the Proposer, and all parties named in Question 3 declare that the statements made and information given are true and that no material information has been withheld, or misstated, and I acknowledge that this proposal and all other information supplied by me or on my behalf shall be the basis of any contract of insurance issued as a consequence. (Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente e degli altri soggetti di cui al punto 3 del presente questionario 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 del proponente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza)

Il sottoscritto dichiara inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la “Nota Informativa”, le Condizioni di Assicurazione”, il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

Signed on behalf of Proposer

(Firmato in nome del Proponente)

Name

Position

Date

(si ricorda che non è possibile accettare richieste di copertura se la data sopra indicata supera i 30gg.)

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 della legge 30 Giugno 2003 n.196.

Ai soli fini del calcolo del premio le attività si intendono divise nelle seguenti Categorie :

- A)** Tutte le attività rientranti nelle competenze professionali degli Assicurati (salvo quelle previste dai successivi punti) che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono previste dalla Legge previste dalle Leggi 143 del 02.03.49, 626 del 19.09.94 e 494 del 14.08.95 e loro successive modificazioni ed integrazioni svolte anche all'interno di contratti per Realizzazioni "Chiavi in Mano" o per "Appalti Integrati";
- B)**
- I) Consulenze Tecnico-economiche nel settore dell'Urbanistica e Territorio (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Pianificazione territoriale, Piani urbanistici (P.R.G., P.P., P.L., ecc.), Piani paesaggistici, Parchi naturali), Ingegneria ambientale (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Protezione e risanamento dell'ambiente, Studi di impatto ambientale, Monitoraggi e controlli ambientali, Sistemi per lo smaltimento e trattamento dei rifiuti (solidi, liquidi, gassosi);
 - II) Consulenze Tecnico-economiche nel settore dell'Agricoltura e dello sviluppo rurale (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Utilizzo delle risorse del territorio, Produzioni agricole, Silvicoltura e gestione forestale, Allevamento, Industria della pesca ed acquicoltura, Agroindustria, Meccanizzazione agricola, Bonifiche ed irrigazioni, Infrastrutture rurali;
 - III) Consulenze Tecnico-economiche nel settore delle Pianificazioni (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Pianificazione e gestione delle risorse idriche, Regimazione fluviale e sistemazioni idrogeologiche, Pianificazione dei trasporti, Sistemi di regolazione e gestione del traffico) e degli Studi (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Studi di pianificazione, Studi di mercato, Studi di fattibilità, Studi economici e finanziari, Studi di ricerca e sviluppo, Studi di project financing, Studi di valutazione dei rischi);
 - IV) Consulenze Tecnico-economiche nel settore della Geologia (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono prestazioni di Geologo rilevatore e Geomorfologo, Geologo applicato alle costruzioni e alla stabilità dei versanti, Geologo applicato alle georisorse, Idrogeologo, Geologo ambientale/Geochimica, Geofisico, Geologo applicato al restauro e alla conservazione dei beni culturali, Mineralista e Petrografo, Stratigrafo e Paleontologo, Sedimentologo, Conservatore di Musei di Storia Naturale)
 - V) Servizi professionali non soggetti a firma dell'Assicurato;
 - VI) Consulenza ed elaborazione di studi preliminari di adeguamento alle norme di prevenzione incendi.

SCHEDA SINISTRO

n.b.: la compilazione della presente scheda è richiesta unicamente per la valutazione del rischio e non equivale a denuncia di sinistro

1	Date Of Loss Data del sinistro Start Date Data Inizio Lavori	Date Of Notification Data ricezione comunicazione sinistro Finish Date Data Fine Lavori
2	CLAIMANT Nominativo del reclamante o presunto danneggiato	
3	CLAIM SUMMARY Descrizione dettagliata del sinistro	
4	PROFESSIONAL SERVICE CARRIED OUT BY THE INSURED IN RESPECT OF THE CLAIM Attività svolta dal Proponente/Assicurato in riferimento al sinistro	
5	GROSS CLAIM Ammontare del danno richiesto Euro LOSS RESERVE Eventuale Riserva della Compagnia Euro	
6	IS THE CLAIM PAYABLE UNDER A PREVIOUS POLICY? Il sinistro è coperto dalla precedente polizza assicurativa?	
7	CLAIM STATUS Conclusione del sinistro o stato attuale	
8	SIGNED ON BEHALF OF INSURED Firmato in nome del Proponente _____ Name Position. Date	