

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 - 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	DATE PROPOSER ESTABLISHED:- (Data di inizio dell'attività del Proponente) (si intende la data di costituzione della società o dello Studio, associato o non, di cui al punto 1)		
4	PROFESSIONAL BUSINESS OF FIRM:- (Attività professionale esercitata- Breve descrizione)		

5	<p>IS THE PROPOSER FINANCIALLY ASSOCIATED WITH ANY OTHER FIRM, OTHER THAN IN REPLY TO QUESTION 2) ABOVE?</p> <p>(Il Proponente è collegato finanziariamente con altre ditte, diverse da quelle dichiarate nella risposta 2 ?)</p>	<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>
6	<p>PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST FIVE COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE NAMES INSURED AS INDICATED ON ITEM 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL:-</p> <p>(Fornire l'ammontare complessivo degli introiti lordi degli ultimi 5 anni dei soggetti <u>di cui ai punti 1 e 2 al netto dei fatturati incrociati</u>)</p>		
<p>Year (Anno di riferimento)</p>		<p>Fees in Euro Fatturato in Euro</p>	<p>Percentage of the fees concerning contracts stipulated in USA/Canada, Virgin Island Percentuale relativa a contratti in USA/Canada, Virgin Island</p>
2008			
2009			
2010			
2011			
Stima 2013			
<p>Total Fees for 2012) (Fatturato consuntivo per il 2012)</p>			
<p>of which Category A* (di cui Categoria A*)</p>			
<p>of which Category B* (di cui Categoria B*)</p>			
<p>*vedi le Definizioni sulle Categorie di Rischio a pag. 9</p>			
7	<p>IS THE PROPOSER PERORMING 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?</p> <p>Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti incarichi per ingegneria geotecnica o inerenti fondazioni profonde rivestimenti, ponti, gallerie, dighe, piscine superiore a € 1.000.000.00 rispetto al fatturato dell'ultimo anno fiscale?)</p>	<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>IF YES PLEASE PROVIDE A PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE LAST FINANCIAL YEAR TURNOVER FOR THE FOLLOWING WORKS, SPECIFYING THE NATURE OF EACH WORK</p>			
<p>Se si fornire in percentuale la suddivisione dell'attività esercitata per i seguenti lavori, specificando la natura dell'incarico</p>			
<p>SOIL ENGINEERS (ingegneria geotecnica)</p>	%		
<p>PILLING (fondazioni profonde)</p>	%		
<p>CLADDING (rivestimenti)</p>	%		
<p>BRIDGES (ponti)</p>	%		
<p>TUNNELS (gallerie)</p>	%		
<p>DAMS (dighe)</p>	%		
<p>SWIMMING (piscine)</p>	%		

8	PLEASE STATE THE OVERSEAS COUNTRIES IN WHICH THE PROPOSER HAS OPERATED IN THE PAST 5 YEARS: (Indicare i paesi esteri nei quali il Proponente ha operato negli ultimi 5 anni)	
	PLEASE STATE ANY OTHER COUNTRIES BEING CONSIDERED FOR FUTURE WORK:- (Indicare i paesi nei quali si intende eventualmente operare in futuro)	
9	PLEASE STATE BREAKDOWN OF GROSS FEES BILLED IN THE LAST COMPLETED FINANCIAL YEAR:- (Fornire la suddivisione degli onorari lordi fatturati nell'ultimo anno finanziario sulla base della seguente tabella)	
	Architecture (Architettura)	%
	Town Planning (Urbanistica)	%
	Non-Structural Refurbishment (Ristrutturazioni)	%
	Interior Design (Progettazione di Interni)	%
	Structural Survey/Inspection (Indagini sulle strutture)	%
	Quantity Surveying (Computi e stime)	%
	Feasibility Studies (Studi di fattibilità)	%
	Civil Engineering (Ingegneria Civile)	%
	Structural Engineering (Ingegneria Strutturale)	%
	Soil and Foundation Engineering (Geotecnica)	%
	Mechanical Engineering (Ingegneria Meccanica)	%
	Electrical Engineering (Ingegneria Elettrica)	%
	Heating and Ventilation (Ventilazione e riscaldamento)	%
	Chemical Engineering (Ingegneria Chimica)	%
	Nuclear Engineering (Ingegneria Nucleare)	%
	Project Management/co-ordination (specify)	%
	Construction Management (Gestione dei lavori)	%
	Environmental services (Servizi Ambientali)	%
Other (please specify) (Altro – Specificare)		

10	PLEASE GIVE AN APPROXIMATE PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE FOLLOWING WORK APPLICABLE TO THE LAST COMPLETED FINANCIAL YEAR. (Fornire in percentuale anche approssimata la suddivisione dell'attività esercitata nel corso dell'ultimo anno finanziario per i seguenti lavori)	
	Residential Buildings (Costruzioni residenziali) _____%	Air Conditioning/heating/ventilation (Impianti di Condizionamento) _____%
	Offices and Shops (Uffici e negozi) _____%	Manufacturing and Milling plant (Impianti Manifatturieri e Siderurgici) _____%
	High Rise Contracts (10 storey +) (Costruzioni oltre 10 piani) _____%	Waste Management/Treatment (Gestione e Trattamento dei Rifiuti) _____%
	Universities/Schools/Hotels (Università/Scuole/Alberghi) _____%	Conveying/Crushing/Screening/ (Nastri trasportatori / Frantumazioni / Vagliatura) _____%
	Warehouses/Factory Buildings (Magazzini e Edifici Industriali) _____%	Chemical and Petrochemical (Impianti Chimici e Petrochimici) _____%
	Soil/Piling Foundation work (Opere di fondazioni diverse) _____%	Harbours/Jetties (Porti e Moli) _____%
	Bridges and Culverts (Ponti e Tombini) _____%	Sea Defence (Barriere e Difesa Marittima) _____%
	Shaft Sinking and Tunnelling (Pozzi e Gallerie) _____%	Offshore Pipelines/Cable Laying (Posa condotte e cavi sottomarini) _____%
	Dams & Reservoirs (Dighe/ Invasi/Bacini) _____%	Turbo Generating Plant (Centrali elettriche a turbina) _____%
	Highways and Road (Strade ed Autostrade) _____%	Nuclear Power Plant (Centrali Nucleari) _____%
	Water/Sewerage/Electrical Supply (Reti Elettriche/Fognature/Acquedotti) _____%	Oil and Gas Rig Terminals (Terminali Petroliferi e Gasdotti) _____%
	Environmental/Pollution Testing (Valutazioni Ambientali e di Inquinamento) _____%	Cooling Towers/Silos (Torri di Raffreddamento e Silos) _____%
	Land fill/Land fill Reclamation (Riempimenti e Bonifiche) _____%	Others (please list) (Altri – Specificare) _____%
Cold Storage/refrigeration (Magazzini frigoriferi e refrigerazione) _____%	TOTALE 100%	
11	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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
12	IS THERE ANY MAJOR CHANGE IN THE NATURE OF ACTIVITIES ANTICIPATED IN THE NEXT 12 MONTHS? (Sono in corso rilevanti mutamenti nella natura delle attività professionali previste nei prossimi 12 mesi)	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)

13	<p>DOES THE PROPOSER SUPPLY OR MANUFACTURE ANY GOODS AND MATERIALS IN CONNECTION WITH ANY WORK? (Il Proponente fornisce o fabbrica merci o materiali in connessione con l'attività esercitata)</p>		<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>		<p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>		
14	<p>DOES THE PROPOSER ENGAGE IN ANY CONSTRUCTION, FABRICATION, OR ERECTION? (Il Proponente opera in qualità di Costruttore, Fabbricante o Impiantista)</p>		<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>		<p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>		
15	<p>HAS THE PROPOSER SPECIFIED/USED OR IS THE PROPOSER INTENDING TO SPECIFY/USE ANY PROTOTYPE OR INNOVATIVE DESIGNS, MATERIALS OR BUILDING TECHNIQUES? (Il Proponente ha fornito le specifiche per/o ha usato, oppure intende fornire le specifiche per/o usare prototipi o progettazioni, materiali o tecniche costruttive innovative)</p>		<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>		<p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>		
16	<p>IS THE PROPOSER PERFORMING ANY SOFTWARE DESIGN ACTIVITY? (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti la progettazione di sistemi software?)</p>		<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>		<p>If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)</p>		
17	<p>PLEASE STATE THE 5 LARGEST CONTRACTS WHERE CONSTRUCTION BEGAN DURING THE PAST 5 YEARS: (Fornire indicazioni dei 5 più importanti contratti iniziati negli ultimi cinque anni)</p>						
	Starting Date (Data di Inizio)	Country (Paese)	Type of Contract (Hotel, Factory etc) (Tipo di contratto)	Total Contract Value (Valore totale dell'opera)	Your Fee Value (Valore degli introiti)	Professional Services (Tipo di attività prestata)	Completion Date (approx.) (Data prevista di ultimazione)
	_____	_____	_____	€_____	€_____	_____	_____
	_____	_____	_____	€_____	€_____	_____	_____
	_____	_____	_____	€_____	€_____	_____	_____
	_____	_____	_____	€_____	€_____	_____	_____

18	DETAILS OF STAFF (INCLUDING AGENCY STAFF) EMPLOYED TO CARRY OUT THE PROFESSIONAL DUTIES LISTED IN Q.9. (Fornire indicazioni dei collaboratori, compresi quelli interni, utilizzati nell'espletamento delle attività professionali descritte al punto 9)			
	Number of Partners/Directors (Numero dei Soci/Associati/Consiglieri/Dirigenti)		_____	
	Name (Nome)	Qualifications (Qualifica professionale)	Date Qualified (Data di Iscrizione all'Ordine)	How long a Partner/Principal in this Practice (Da quanto tempo esercita l'attività in tale grado)
	Number of all other Professionally Qualified Staff (Numero di altri collaboratori iscritti agli Ordini)		_____	
	Number of all other staff (Numero di tutti gli altri collaboratori)		_____	
TOTAL STAFF (Numero totale dei collaboratori)		_____		
19	THE PROPOSER HAS IN PLACE ANY QUALITY CONTROL SYSTEM? (Il Proponente dispone di un sistema di gestione di qualità?)		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	SINCE WHEN? (Da quando?)		_____	
	WITH WHICH CERTIFICATION BODY? (Con quale Organismo di Certificazione?)		_____	
20	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)		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	IF YES / (se sì):			
	WITH WHOM? (Compagnia)		_____	
	INCEPTION DATE (Data di inizio)		_____	
	EXPIRY DATE (Data di scadenza)		_____	
	Retroactive cover in the last policy (Retroattività prevista nell'ultima polizza stipulata)		_____	
	N° OF YEARS CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (n° di anni di copertura precedente continua)		_____	
	HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata la proposta)		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	If "yes" please provide details: (Se si fornire dettagli)		_____	

21	AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED:- (Ammontare del Massimale richiesto)	€ 1.500.000 <input type="checkbox"/>	€ 2.000.000 <input type="checkbox"/>	€ 2.500.000 <input type="checkbox"/>	
		€ 5.000.000 <input type="checkbox"/>	€ 7.500.000 <input type="checkbox"/>	€ 10.000.000 <input type="checkbox"/>	
	Does the proposer require the coverage in respect of the fees concerning Category B is limited to € 1.500.000? Il Proponente richiede limitazione del massimale sopra indicato ad Euro 1.500.000 per le attività relative al fatturato della Cat. B :	Yes <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
	Does the proposer require the cover in respect of pure financial loss is limited to 20% of the limit? Il Proponente richiede la limitazione del massimale sopra <u>indicato al 20% per le perdite patrimoniali</u>	Yes <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
22	THE AMOUNT THE PROPOSER IS WILLING TO CARRY AS UNINSURED IN RESPECT OF EACH AND EVERY CLAIM:- (Ammontare della franchigia che si è disposti ad accettare per ogni sinistro)	€ 5.000* <input type="checkbox"/>	€ 10.000 <input type="checkbox"/>	€ 20.000 <input type="checkbox"/>	
		€ 50.000 <input type="checkbox"/>	€ 75.000 <input type="checkbox"/>	€ 100.000 <input type="checkbox"/>	
		€ 150.000 <input type="checkbox"/>			
* Solo per fatturati dell'ultimo anno fiscale (dichiarati al punto 7) <u>non superiori ad Euro 500.000,00</u>					
23	IS THE PROPOSER <u>AFTER ENQUIRY</u> AWARE OF (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di) :				
	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 <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
	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 <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
	(*) In caso di risposta affermativa:				
	<ul style="list-style-type: none"> 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 				
<ul style="list-style-type: none"> 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 					

24

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 2 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 2 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.

DEFINIZIONI SULLE CATEGORIE DI RISCHIO

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	Date Of Notification Data ricezione comunicazione sinistro
	Start Date Data Inizio Lavori	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	