

Assicurazione di Responsabilità civile per componenti delle commissioni giudicatrici gare

Proposta-Questionario

(La presente proposta non può essere accettata qualora l'Assicurando proponente sia un Dipendente Pubblico)

"CLAIMS MADE" - L'assicurazione, nei limiti e alle condizioni tutte di polizza, è prestata nella forma "CLAIMS MADE", ossia a coprire i Reclami fatti per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di Assicurazione e da lui denunciati agli Assicuratori durante lo stesso periodo, in relazione ad avvenimenti posteriori alla data di retroattività convenuta. L'assicurazione non opera in relazione a Reclami che traggano origine da fatti o circostanze esistenti e note all'Assicurato prima della data di decorrenza.

AVVISO - Le risposte alle domande contenute nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività. Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni non veritiere, inesatte o incomplete e le reticenze in merito al rischio oggetto di assicurazione, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo.

Avvertenze Importanti

- (I) -- La presente Proposta è riservata a Professionisti aventi i requisiti necessari dettati dal Codice dei contratti pubblici per l'iscrizione al relativo Albo presso ANAC (qualora l'Albo non sia stato istituito, valgono le norme transitorie ANAC);
- La presente proposta non può essere accettata qualora l'Assicurando proponente sia un dipendente pubblico;
 - che non abbiano avuto Reclami in qualità di componente delle commissioni aggiudicatrici di gare negli ultimi 5 anni - N.B.: si raccomanda di prestare attenzione alle domande n. 3a), 3b), 3c) e 3d);
 - Se taluno di tali requisiti non è confermato, richiedere una quotazione ad hoc.

(II) - La quotazione è subordinata all'esame del questionario completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione gli Assicuratori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

(III) - È di estrema importanza che il Proponente sia a conoscenza dell'oggetto di questa assicurazione in modo che alle domande qui contenute possa essere data la corretta risposta. In caso di dubbio si prega di contattare il Vostro Broker/Agente poichè ogni informazione errata o inesatta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della stessa assicurazione.

1	Dati anagrafici del Contraente	
	Indirizzo completo di CAP	
	Partita IVA	
	Indirizzo e.mail	
	Indirizzo pec	
	Attività professionale assicurata	Componente delle commissioni aggiudicatrici di gara
	Introiti lordi nell'anno precedente	Euro

2	Massimale RC richiesto	1.000.000 di euro	
3	Dichiarazioni dell'Assicurando		
3a	E' mai stata rifiutata, cancellata e/o non rinnovata da un qualunque Assicuratore una qualunque precedente copertura assicurativa per il rischio qui assicurato?	SI	NO
3b	Negli ultimi 5 anni sono mai state intraprese azioni legali (civili, penali e/o amministrative) e/o avanzate Richieste di risarcimento / Reclami nei confronti dell'Assicurato?	SI	NO
3c	L'Assicurato è a conoscenza di fatti e/o atti che potrebbero dare origine a Richieste di risarcimento?	SI	NO
3d	L'Assicurato sta partecipando o ha partecipato a procedimenti di gara riconvocati a seguito di annullamento dell'aggiudicazione per esclusione di taluno dei concorrenti per ipotesi di reati di corruzione?	SI	NO
3e	Lei è un Dipendente Pubblico (in caso di risposta affermativa la proposta non può essere accettata)	SI	NO

In caso di una o più risposte affermative alle domande 3a), 3b), 3c), 3d) fornire maggiori dettagli compilando l'Allegato 1 – Scheda Sinistri

Attenzione: i termini Contraente, Assicurato e Reclamo vanno interpretati come da definizioni di polizza.

DICHIARAZIONE PRECONTRATTUALE

Il sottoscritto Proponente, dopo accurato esame, dichiara:

- a) che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità
- b) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio.

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" e il "Glossario" che, con il presente modulo di proposta di assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

Data

Timbro e Firma dell'Assicurato Proponente

.....

.....

ALLEGATO 1 - SCHEDA SINISTRI

Il sottoscritto Proponente dichiara che negli ultimi 5 anni si sono verificati soltanto i seguenti sinistri

	SINISTRO UNO	SINISTRO DUE
Data del reclamo		
Nominativo del reclamante		
Descrizione dettagliata del sinistro		
Ammontare del danno reclamato		
Provvedimenti/iniziative per far fronte al reclamo		
Conclusione del sinistro o stato attuale della pratica		

Data

Timbro e Firma del Proponente

.....

.....