

Il presente questionario è un documento riservato sulla base del quale potrà essere emesso, su richiesta del Proponente e a discrezione della Società, un Contratto Assicurativo a copertura della Responsabilità Civile dell'Asseveratore ai sensi dell'art. 119, comma 14, D.L. 34/2020.

Il Proponente conferma che le dichiarazioni da lui rese sono prestate anche per conto degli altri professionisti interessati dalla copertura assicurativa.

Nome/Ragione Sociale del Proponente	
Indirizzo	
CAP, Città e Provincia	
P.IVA (obbligatorio)	Codice Fiscale (obbligatorio)
PEC Email (obbligatorio)	Numero di telefono (obbligatorio)
MASSIMALE DI COPERTURA RICHIESTO	<input type="checkbox"/> € 2.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 3.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 5.000.000,00 <input type="checkbox"/> €10.000.000,00
Il proponente dichiara di avere in essere una copertura RC Professionale per il tramite di AEC ? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì n° polizza (obbligatorio)	
Il proponente dichiara di essere a conoscenza di circostanze o eventi, di aver risarcito danni o aver ricevuto richieste di risarcimento, negli ultimi 5 anni per attività inerente all'asseverazione di cui è oggetto questa copertura ?	<input type="checkbox"/> Sì* <input type="checkbox"/> No
*In caso di risposta affermativa fornire dettagli utilizzando la scheda in allegato	

DATA

FIRMA

SCHEMA SINISTRO

1	Data ricezione comunicazione sinistro	
2	Nominativo del reclamante o presunto danneggiato:	
3	<i>Descrizione dettagliata del sinistro</i>	
4	Eventuale Riserva della Compagnia	€
5	Ammontare del danno richiesto	€
6	Il sinistro è coperto dalla precedente polizza assicurativa?	
	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
7	Conclusione del sinistro o stato attuale	

DATA

FIRMA
