

**TUTELA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

**Professionista Reale** Difende il valore delle tue attività

**PROFESSIONI TECNICHE**

**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER LA SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE**

**GENERALITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (Contraente)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: via \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale o Partita IVA: \_\_\_\_\_

Indirizzo dello studio professionale \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

1) L'attività professionale viene svolta dal Sottoscrittore nella forma di:  
 libero professionista individuale    studio associato    società professionale

2) Professione:  
 ingegnere (precisare specializzazione): \_\_\_\_\_  
 architetto (precisare specializzazione): \_\_\_\_\_  
 geometra  
 perito industriale (precisare specializzazione): \_\_\_\_\_  
 perito edile  
 geologo  
 agrotecnico/perito agrario  
 dottore agronomo/dottore forestale

3) Anno di inizio attività: \_\_\_\_\_

4) Professionisti che operano nello studio (soggetti assicurati):

Nome e Cognome	Cod. fiscale	Qualifica Professionale	Data di nascita	Data Iscrizione all'Albo



5) Volume d'affari (Importo complessivo degli affari dello studio professionale, inerente l'attività assicurata, realizzato in un esercizio e indicato nella dichiarazione I.V.A., al netto dell'I.V.A. e dei contributi eventualmente versati alla Cassa di Previdenza e Assistenza (CPA):

- nel penultimo esercizio: € \_\_\_\_\_
- nell'ultimo esercizio: € \_\_\_\_\_
- nell'esercizio in corso (previsione): € \_\_\_\_\_

6) Suddividere nella tabella seguente l'attività svolta in base a materie specifiche cui si dedica lo studio (ad esempio: progettazione architettonica, progettazione urbanistica, progettazione strutturale, computi e stime, studi di fattibilità geotecnica, attività catastali, rilievi topografici, ingegneria meccanica, impiantistica, coordinamento lavori e sicurezza, direzione lavori, collaudi certificazioni - energetiche, impianti, antincendio, ecc.), indicando accanto a ognuna di esse la percentuale di incidenza sul volume d'affari totale. Accorpate in una voce "Altro" tutte le attività con percentuale inferiore al 10%.

MATERIE SPECIFICHE	% SUL VOLUME D'AFFARI TOTALE

7) Tipologia di committenza sul volume d'affari dell'ultimo triennio:

Attività	Incidenza %	Attività	Incidenza %
Pubblica		Privata	

8) Suddivisione approssimativa della tipologia di opere per le quali è stata esercitata l'attività professionale nell'ultimo triennio:

Opere	Incidenza %	Opere	Incidenza %
Fabbricati civili		Centrali elettriche a turbina	
Edifici industriali/magazzini		Veicoli/aeromobili/natanti (v. nota 1)	
Impianti fotovoltaici		Barriere di difesa marina (v. nota 1)	
Strade ed autostrade		Opere subacquee (v. nota 1)	
Ponti e viadotti		Ferrovie e strade ferrate (v. nota 1)	
Fondazioni speciali		Portuali e aeroportuali (v. nota 1)	
Fognature/acquedotti/pozzi/tombini		Piattaforme/Impianti off-shore (v. nota 1)	
Opere ambientali		Impianti teleferici (v. nota 1)	
Gestione e trattamento rifiuti		Prodotti soggetti a fabbricazione in serie (v. nota 1)	
Dighe e bacini (v. nota 2)		Hardware e software (v. nota 1)	
Gallerie (v. nota 2)		Altro (specificare):	

Nota (1): Tipologia di opera non coperta dall'assicurazione.

Nota (2): Tipologia di opera coperta dall'assicurazione ma entro limitazioni di valore complessivo dell'opera.

9) Il Sottoscrittore utilizza materiali o tecniche costruttive "innovative"? SI NO

In caso affermativo, fornire breve dettaglio:

-----  
 -----

10) Fornire indicazioni dei cinque più importanti contratti iniziati negli ultimi dieci anni:

Data inizio	Paese	Opera	Valore opera	Importo contratto	Attività prestata	Data ultimazione

11) Il Sottoscrittore svolge incarichi in materia di sicurezza sul lavoro: SI NO

**N.B.:** per motivi di adeguatezza dell'offerta, in caso di svolgimento di incarichi di sicurezza, il massimale minimo di polizza deve essere di 1.000.000 €.

12) Il Sottoscrittore è interessato ad estendere la garanzia alle perdite pecuniarie conseguenti alla ancata rispondenza delle opere di natura edile o al mancato rispetto di vincoli urbanistici: SI NO

13) Il Sottoscrittore è interessato ad estendere la retroattività della garanzia da cinque a dieci anni: SI NO

14) Il Sottoscrittore è interessato ad estendere la garanzia alla responsabilità solidale: SI NO

**INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER LA COPERTURA SU SINGOLA OPERA (v. nota 1)  
 (da compilare solo nel caso che si richieda una copertura per singolo appalto)**

15) Oggetto dell'appalto:

-----  
 -----

16) Durata dei lavori: -----

17) Valore complessivo dell'opera: -----

18) Incarico svolto dal Sottoscrittore: -----

19) Onorari percepiti: -----

Nota (1): Allegare al questionario una copia del contratto d'appalto e la lettera di incarico del Committente.



## INFORMAZIONI PER L'ASSICURATORE

20) Massimale richiesto per l'assicurazione di Responsabilità Civile: € \_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore:

21) Ha in corso o ha avuto una copertura assicurativa di Responsabilità Civile per l'attività esercitata? SI NO  
Se sì, indicare la Compagnia, il massimale e la scadenza:

22) Ha avuto polizze di Responsabilità Civile professionale disdettate o non rinnovate da altri Assicuratori? SI NO  
Se sì, indicare la Compagnia Assicurativa, la data e il motivo della disdetta o del mancato rinnovo:

23) Ha ricevuto negli ultimi 5 anni richieste di risarcimento inerenti l'attività professionale? SI NO  
Se sì, allegare la documentazione in possesso e comunque precisare:

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Descrizione evento:

Entità della richiesta di risarcimento: € \_\_\_\_\_

Esito:

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Descrizione evento:

Entità della richiesta di risarcimento: € \_\_\_\_\_

Esito:

24) Alla data della compilazione del presente questionario, è a conoscenza di circostanze, fatti o situazioni che possano determinare una richiesta di risarcimento da parte di terzi per comportamenti colposi posti in essere nello svolgimento della professione? SI NO  
Se sì, indicarne di seguito i dettagli:

**N.B.: Tale dichiarazione non deve essere resa in caso di sostituzione di precedente polizza stipulata con RMA avente durata non inferiore a 12 mesi, senza variazione del rischio in termini di garanzie, soggetti assicurati e massimali.**

Eventuali ulteriori informazioni:

**La sottoscrizione del presente questionario non impegna il sottoscrittore alla stipulazione della polizza d'assicurazione. Qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto e ne formeranno parte integrante**

**Il sottoscrittore riconosce che le dichiarazioni rese, anche in nome e per conto degli altri soggetti indicati nel presente questionario, sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.**

**Dichiara inoltre di essere dotato del potere di rappresentanza/firma per conto del Contraente e degli altri soggetti assicurati e di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.**

**Se tra la data di compilazione della presente Proposta-Questionario e la data di emissione del contratto si verificassero variazioni rispetto a quanto ivi dichiarato, il Sottoscrittore si impegna a darne tempestiva comunicazione a Reale Mutua, che avrà diritto di ritirare, modificare o confermare la propria proposta.**

Luogo e Data di compilazione

FIRMA

-----

-----