

# Proposal Form

---

## ATTIVITA' DI INGEGNERE/ARCHITETTO / GEOMETRA / PERITO INDUSTRIALE

---

- (1) La presente Proposta deve essere compilata in ogni sua parte dall'Assicurando, datata e firmata.
- (2) Nel compilare la proposta l'Assicurando dovrà indicare tutti i fatti materiali e le circostanze delle quali è a conoscenza poiché inesattezze od omissioni potrebbero pregiudicare il diritto al risarcimento in caso di sinistro. Per "fatto materiale" si intende ogni fatto o circostanza alla luce della quale gli Assicuratori non avrebbero dato il loro consenso alla copertura, o lo avrebbero dato a condizioni diverse. In caso di dubbio su tali circostanze siete pregati di contattare il Vs. Broker.
- (3) Questa Proposta è relativa ad una Polizza Claims Made; il che significa che la Polizza coprirà:
- le richieste di risarcimento a Voi presentate nel corso del periodo di validità della Polizza e,
  - i fatti dei quali siete venuti a conoscenza nel corso del periodo di validità della Polizza, i quali potrebbero determinare una futura richiesta di risarcimento nei Vs. confronti, a condizione che tali fatti vengano notificati agli Assicuratori nel corso del periodo di validità della Polizza.

---

## LA PRESENTE PROPOSTA COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA

---

- 1) Nome del Dipendente o del Professionista da assicurare (Name of Employee or Professional man):

-----

Dipendente (Employee)

Libero Professionista (Professional Man)

Si prega di allegare Curriculum Vitae (please enclose copy of your *Curriculum Vitae*)

- 
- 2) Indirizzo (Address):

Codice fiscale/ p.iva (fiscal code):

Data di inizio della attività :  
(date when first established)

web-site: \_\_\_\_\_

Data di iscrizione all'Albo e ordine professionale:  
(date of enrolment into the Register and professional association)

**(Solo per Dipendenti) Presso quale Società o Amministrazione svolgete la Vs. attività?**  
(for Employees only) In which Company or Public Body do you currently work?

- 
- 3) Relativamente alla Vs. attività, indicate: (with regards to your activity, please answer following)

(a) se si tratta di attività part-time  
(is this a part-time occupation?)

SI  NO

(b) se sì, descrivete qual'è la Vs. occupazione a tempo pieno  
(if yes, please give brief details of present full-time occupation)

(c) il Vs. datore di lavoro è a conoscenza di tale attività  
(are your full-time employers aware of there activities?)

SI  NO

- 
- 4) Avete cointeressenze di qualunque tipo (finanziarie od altro) con altre ditte, società o organizzazioni? Se sì, date dettagli (Are you, or any directors or partners, connected or associate [financially or otherwise] with any other company, or organisation? If Yes, please give details)

SI  NO

5) **Siete membri di un consorzio o gruppo impegnato in una attività in partnership? Se si, date tutti i dettagli** SI  NO   
 (Are you a member of a consortium or group practice or engaged in any single project partnership? If Yes, full information will be required)

6) **(Solo per Liberi Professionisti) Nella Vs. attività Vi avvalete di Soci, dipendenti o personale amministrativo? Se SI, dare tutti i dettagli (For Professional men only – Do you have any partner, employee, administrative staff? If Yes, please give details)** SI  NO

7) **(a) Descrivete con precisione tutte le attività da Voi esercitate**  
 (please provide a full description of all your activities)

|    | ATTIVITA' (Activity)   | INTROITI RELATIVI<br>(Income) |
|----|--|-------------------------------|
| a) | <b>Consulente per la Sicurezza (Dlgs. 626/94) compreso HACCP (L.155/97); Responsabile della Sicurezza nei Cantieri edili (Dlgs. 494/96); Consulenza in genere purché non riguardanti i punti c), d), e). Certificatore energetico (su disposizioni regionali).</b><br><i>Safety consultant (Dlgs. 626/94) HACCP included (L. 155/97); Safety consultant in the building Yards (Dlgs. 494/96); Consultancy in general provided that not concerning the points c), d), e.) Energetic certifier (regional provision)</i>  | €                             |
| b) | <b>progettazione d'interni o qualunque altro genere purché non esecutiva; stime, valutazioni e perizie in genere, rilievi architettonici ed impiantistici; prove non distruttive; servizi ambientali; impianti in genere purché non riguardanti il punto d);</b><br><i>interior planning or any other kind provided that not executive; assessment, valuation and expert's report in general, architectonic and plant-engineering relief; no destroying tests, environmental services; establishments installation in general provision that not concerning the point d;</i> | €                             |
| c) | <b>Costruzioni rurali, civili, artistiche e decorative; Progettazione esecutiva di qualunque genere eccetto quanto riconducibile ai punti d) e e); compresa la progettazione finita di opere, prodotti, brevetti, software, etc, collaudatore.</b><br><i>Rural, civilians, artistic and decorative constructions; whatever kind of executive planning provided that not concerning the points d) and e;, included planning of works, products, patents, software, etc, tester.</i>   | €                             |
| d) | <b>Direttore dei lavori in genere; Responsabile dei Lavori in cantieri edili; progettazione esecutiva Costruzioni industriali, progettazione esecutiva di impianti chimici e/o industriali in genere; impianti per provviste d'acqua; Fognature.</b><br><i>Works manager in general; liable of works in building yards; executive planning of industrial construction, executive planning of chemicals end/or establishments plant; water stock plants, sewers.</i>  | €                             |
| e) | <b>ferrovie e relative segnaletiche, gallerie, bacini, dighe, palificazioni, rivestimenti, curtain walls, giacimenti</b><br><i>Railways and their signals, Tunnels, Docks, Dams, Piling, Cladding, Curtain Walls or offshore</i>   | €                             |
|    | <b>Altro, descrivere esattamente (other, provide details):</b>   | €                             |
|    |  | <b>Tot.</b>                   |

- (b) **Prevedete delle variazioni significative in queste attività nei prossimi 12 mesi? se si, date dettagli** SI  NO   
 (do you anticipate any major changes in these activities in the forthcoming 12 months? Please supply full details)

- 8) **(Solo per Liberi Professionisti) Si prega di specificare le 3 maggiori opere a Voi commissionate e da Voi accettate negli ultimi 5 anni - (For Professional men only - please give details of the 3 largest contracts commenced during the last 5 years undertaken by yourselves)**

| Inizio<br>Start Date | Completamento<br>Approx Complet. date | Valore Vs. contratto<br>Proposers contract value | Valore totale contratto<br>Total contract value | Nome e tipo del progetto<br>Name and type of project |
|----------------------|---------------------------------------|--|---|--|
|                      |                                       |  |   |  |
|                      |                                       |  |   |  |
|                      |                                       |  |   |  |

- 9) **Specificare le 3 maggiori opere che Vi sono state commissionate e che svolgerete nei prossimi 12 mesi**  
 (please give details of the 3 largest new operations where constructions is likely to commence in the coming 12 months)

- 10) **Avete abbandonato il completamento di un progetto in corso d'opera durante gli ultimi 5 anni? Se sì date dettagli** (Have you failed to complete a project in the last 5 years? If yes, give details) SI  NO

- 11) **Siete mai stati sottoposti ad indagine da parte del Vs. Albo/Associazione di appartenenza? Se sì date dettagli** (Have you been investigated by their professional association? If yes, please provide details) SI  NO

- 12) **Indicate l'ammontare dei Vs. introiti lordi (per Liberi Professionisti) o la Vs. retribuzione (per i Dipendenti) degli ultimi 3 anni/esercizi finanziari e la stima dell'anno/esercizio in corso** (please give the amount of salary/gross income-fees for the last 3 financial years, and also an estimate for the current year)

| Anno/Year          | Italia / Italy | Comunità Europea / E. C. | Altro (Other) |
|--------------------|----------------|--------------------------|---------------|
| 20__               |                |                          |               |
| 20__               |                |                          |               |
| 20__               |                |                          |               |
| 20__<br>previsione |                |                          |               |

- (Solo per Liberi Professionisti) Indicate la data di chiusura del Vs. esercizio finanziario**  
 (For Professional men only - Please give date of your financial year end)

- 13) **(Solo per Liberi Professionisti)** Indicate quali sono i Vs. 3 maggiori clienti  
(For Professional men only - please list your 3 largest clients)

| Cliente/Client | Onorari Percepiti/Fees |
|----------------|------------------------|
|                |                        |

- 14) **(Solo per Liberi Professionisti)** Qual è stato l'ammontare medio degli onorari ricevuti nell'ultimo anno dai Vs. clienti? (For Professional men only - What is the average fee received in the last year from your clients?)

- 15) **(Solo per Liberi Professionisti)** Utilizzate formulari standard di contratto/accordo o lettera di incarico nei confronti dei Vs. clienti? Se sì, allegarne copia (For Professional men only - Do you use a standard form or contract, agreement or letter of appointment? if yes, please enclose copy)

SI  NO

- 16) Nell'esercizio della Vs. attività Vi avvalete della collaborazione di terzi, in qualunque forma prestata? Se sì, dare dettagli  
(Is any work put to sub-contractors? if yes, please enclose copy)

SI  NO

**Nota: salvo diverso accordo, gli Assicuratori si riservano di esercitare il diritto di rivalsa nei confronti di tali soggetti**  
- (U/Ws retain right of recourse against sub-contractors unless specifically agreed otherwise)

- 17) **specificare se siete coinvolti nelle seguenti attività?**

(specify if you are involved for the following activity?)

- A) **Responsabile della Sicurezza nei Cantieri edili (Dlgs. 494/96)** SI  NO   
(Liable of occupational safety and hygiene in Building Yards)
- B) **Consulente per la Sicurezza (Dlgs. 626/94)** SI  NO   
(Occupational safety and hygiene consultant)
- C) **Responsabile della Sicurezza (Dlgs. 626/94)** SI  NO   
(Liable of occupational safety and hygiene)
- D) **Coordinatore per la Progettazione e/o Esecuzione dei Lavori** SI  NO   
(Co-ordination of works in building yards)
- E) **Responsabile dei Lavori in cantieri edili** SI  NO   
(Liable of works in building yards)
- F) **Direttore dei Lavori in cantieri edili** SI  NO   
(Works Manager [clerk of the works] in building yards)
- G) **Collaudatore** SI  NO   
(Tester of the works)
- H) **Attività di Progettazione** SI  NO   
(Projection, Planning, Design, etc.)

**Se svolgete attività di progettazione (lettera H) specificate con precisione tutti i settori interessati**  
(if you carry out the activity of projection, planning, Design, etc. please specify exactly)

---

18) **In caso affermativo, indicate se siete a conoscenza di qualsiasi richiesta di risarcimento o circostanza che potrebbe dare luogo ad una richiesta di risarcimento, relativa alle estensioni richieste? Se si, date dettagli** (If any of the above extensions are required, please state: are you aware of any past or current claims or circumstances which may lead to a claim in respect of any extension requested, whether insured or not? If Yes, give details)

SI  NO

---

19) **Siete mai stato assicurato prima d'ora? Se si, indicate** (Have you previously been insured? if yes, please give)

SI  NO

**Nome degli Assicuratori** \_\_\_\_\_  
(Name of Insurers)

**Limiti di indennizzo** \_\_\_\_\_  
(Indemnity Limit)

**Franchigia/scoperto** \_\_\_\_\_  
(Excess)

**Premio** \_\_\_\_\_  
(Premium)

**Data di scadenza** \_\_\_\_\_  
(Date of expiry)

---

20) **E' mai stata presentata a Voi o a qualunque dei Vs. collaboratori soci o direttori presenti o passati alcuna richiesta di risarcimento per negligenze, errori od omissioni?** (Have any claims alleging negligent act, error or omission [successful or otherwise] been made against you, your predecessors in business, or any present or past partners, principals or directors?)

SI  NO

**Se SI, dare tutti i dettagli, specificando se la circostanza è stata notificata a chi Vi assicura/va in quel momento.**

(If Yes, have such matters been notified to current or previous Insurers? Please also provide full details).

---

21) **Siete a conoscenza delle circostanze di seguito specificate? (N.B.: Prima di rispondere è necessario interpellare i Vs. collaboratori e/o il Vs. staff)** (Are you or any of the partners, directors or principals, after having made full enquires, including of all staff, aware of the following matters?)

(a) **una qualunque circostanza che possa dare origine a una richiesta di risarcimento nei Vostri confronti o nei confronti dei Vs. collaboratori, soci o direttori presenti o passati?** (Any circumstances which may give rise to a claim against you, your predecessors in business or any past or present partner, director, principal or employee?)

SI  NO

(b) **il ricevimento qualunque reclamo, sia verbale che scritto riguardante i servizi da Voi forniti** (The receipt of any complaints, whether oral or in writing, regarding services performed or advice given by you?)

SI  NO

**Se avete risposto SI ad uno dei punti (a) e/o (b) di cui sopra, dare ampi dettagli** (if yes, please give full details)

22) **Da parte di precedenti Assicuratori si sono mai verificate le seguenti circostanze: rifiuto ad assicurarVi, aumento dei premi, imposizione di condizioni onerose? Se SI', dare dettagli** (Have you at any time been refused similar insurance, or quoted increased premiums or had special terms imposed? - If Yes give details)

SI  NO

---

23) **Quali limiti di indennizzo richiedete per sinistro e per anno?**  
(What limit of indemnity in aggregate is required?)

- €500.000#                       € 1.000.000#                       € 1.500.000#  
 € 2.000.000#                       € 2.500.000#                       altro € \_\_\_\_\_

---

24) **Franchigia / scoperto:**  
(Deductible / co-insurance:)

---

**Io sottoscritto dichiaro che tutto quanto sopra indicato corrisponde alla realtà dei fatti e che non sono state omesse o sottaciute circostanze o fatti materiali che possano influire sul presente contratto. Prendo altresì atto che la presente Proposta costituisce parte integrante del contratto stesso e mi impegno a informare gli Assicuratori di ogni variazione delle circostanze sopra descritte che siano avvenute prima, durante e dopo il perfezionamento del Contratto di Assicurazione**

I/WE HEREBY DECLARE that the above statements and particulars are true and that I/WE have not suppressed or mis-stated any material facts and I/WE agree that this Proposal Form and any supplementary information sheet(s) attached hereto shall be the basis of any contract of insurance effected thereon. I/We undertake to inform insurers of any material alterations to these facts occurring before/during/after completion of the Contract of Insurance.

DATA

FIRMA AUTORIZZATA