

## DUAL IT – Information Technology

Edizione 102011

### Proposta di assicurazione R.C. professionale dei Rischi per Servizi Informatici e Tecnologici

La seguente Proposta di assicurazione è in relazione ad un polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le Richieste di Risarcimento avanzate nei confronti dell'Assicurato e notificate agli Assicuratori nel Periodo di Assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

Vi preghiamo di rispondere a tutte le domande in modo esauriente (se lo spazio dovesse essere insufficiente, vogliate utilizzare la pagina 5 della Proposta).

La Polizza non opera in relazione a Richieste di Risarcimento che traggano origine da fatti o Circostanze esistenti e note all'Assicurato prima della data di decorrenza della Polizza.

Le risposte relative alle domande formulate 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 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.

#### INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente: .....

Indirizzo: .....

CAP ..... Città ..... P.Iva .....

#### INFORMAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITA'

1. Data inizio attività : ...../...../.....

2. Numero dei soci, professionisti associati, partners, collaboratori..... N.

Nominativi	Nominativi

3. Indicare i 3 principali clienti e i fatturati percepiti (in Euro):

Clients	Fatturati

4. Il Proponente è collegato o associato con altre Società ?.....  NO  SI  
 In caso affermativo fornire dettagli

.....  
 .....

5. Fatturato anno precedente..... €   
 (Nota 1: per fatturato si intendono i ricavi delle prestazioni come da dichiarazione dei redditi)

6. Fatturato anno corrente (stima)..... €   
 (Nota 1: per fatturato si intendono i ricavi delle prestazioni come da dichiarazione dei redditi)

7. Indicare la tipologia delle attività svolte e la percentuale di incidenza sul totale dei fatturati dichiarati ai precedenti punti 5. e 6.

Attività	%
Pacchetti Software	
Sviluppo di software "Custom"	
Analisi di sistema / Progettazione di software	
Manutenzione/Istallazione di Hardware	
Manutenzione di software	
Consulenza generica in campo informatico	
Servizi di formazione	
Gestione progetti	
Auditing di sistemi	
Gestione sicurezza	
Consulenza peritale	
Altro (specificare)	

	Anno corrente	Prossimi 12 mesi
Lavoro svolto per conto di Enti Pubblici	%	%
Contratti militari	%	%
Finanziarie	%	%
Ditte commerciali	%	%
Società industriali / manifatturiere	%	%
Architettura (progettazione/costruzione modelli)	%	%
Ingegneria (elettrica/meccanica)	%	%
Edilizia/Industria mineraria/Agricoltura	%	%
Industria Aerospaziale	%	%
Servizi medici/Sanità	%	%
Commercio: ingrosso/dettaglio	%	%
Altro (specificare)	%	%

Fornire i dettagli dei progetti più importanti effettuati negli ultimi 3 anni

Progetto	Paese	Valore progetto (€)	Fatturato percepito (€)	Attività svolta

8. Il Proponente è coinvolto in qualche procedura di fabbricazione, costruzione, modifica, riparazione, installazione, vendita o fornitura di prodotti ? .....  NO  SI  
 In caso affermativo fornire dettagli

.....

.....

9. Il Proponente esegue lavori all'estero o per clienti residenti all'estero ? .....  
 In caso affermativo fornire i nomi dei clienti, il dettaglio dei lavori, i Paesi, e i fatturati percepiti (in Euro)

Clients	Dettaglio lavori	Paesi	Fatturati

10. Limite di Indennizzo richiesto (in migliaia di Euro):  
 250     500     1.000     1.500     2.000     2.500  
 Altro .....

11. Il Proponente è mai stato assicurato per la RC Professionale ?.....  NO  SI  
 In caso affermativo riportare i dati dell'ultima polizza stipulata

Assicuratore	Scadenza	Data di Retroattività	Limiti di Indennizzo	Premio lordo

12. Qualche Compagnia assicuratrice ha mai annullato, rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la RC Professionale del Proponente negli ultimi 5 anni ?.....  NO  SI

In caso affermativo fornire dettagli

.....

.....

13. Si sono mai verificate Perdite o sono mai state avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti del Proponente, e/o dei soci passati e/o presenti, e/o dei membri dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni ?.....  NO  SI

In caso affermativo fornire tutti i dettagli inclusi la data dell'evento, il nome del reclamante, l'ammontare della Perdita o della Richiesta di Risarcimento, allegando anche la documentazione disponibile

.....  
.....  
.....  
.....

14. Si è a conoscenza di qualche Circo stanza che possa dare origine a una Perdita o a una Richiesta di Risarcimento nei confronti del Proponente, e/o dei soci presenti e/o passati, e/o dei membri dello staff presente e/o passato ?.....  NO  SI

In caso affermativo fornire dettagli

.....  
.....  
.....  
.....

**DICHIARAZIONI**

Il sottoscritto, dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata omessa o alterata e riconosce che la presente Proposta e ogni altra informazione fornita costituiscono gli elementi base del contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.

Si dichiara disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente Proposta. La firma della presente Proposta non impegna il Proponente alla stipulazione del contratto di assicurazione.

“Codice della Privacy” (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) - Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” e “sensibili” riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell’espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l’ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “titolare” del “trattamento” è DUAL Italia S.p.A. con l’ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione della presente Proposta è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

**Mezzi di pagamento**

Il Contratto prevede il pagamento annuale del Premio in unica soluzione.

Qualora espressamente concordato con gli Assicuratori ed indicato nel Certificato, il pagamento del Premio potrà essere frazionato in una o più rate.

Il pagamento del Premio dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato agli Assicuratori o all’intermediario assicurativo, espressamente in tale qualità.

**Dichiarazione del Proponente**

Il Proponente dichiara che ha ricevuto e preso visione del fascicolo informativo redatto ai sensi del Regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, proposta.

Data...../...../..... Firma del Proponente ✍ .....

