



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni
(TOKYO MARINE)

ATTENZIONE

Il presente Modulo di Proposta deve essere
inviato, debitamente sottoscritto, ad Aon S.p.A.:

- a mezzo e-mail

AON CUSTOMER SERVICE

800.901.635

@-mail: ecobonus@aon.it

Da:	A: Professional Services Team – Aon S.p.A.
Data:	
Oggetto: RACING CNI – RC Asseveratore – TOKYO MARINE	



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

DATI ADESIONE

DATA ADESIONE		DATA SCADENZA	
ore 24:00 del:		ore 24:00 del:	

DATI DELL'ADERENTE

Nome: Cognome: Ragione Sociale:

Codice Fiscale: Partita IVA: Ditta Individuale:

Residenza:

Toponimo Indirizzo

CAP Comune Provincia

Cel: PEC: @mail:

ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Attività Professionale Esercitata

Indicare il fatturato relativo all'ultima annualità

- Massimale
- € 250.000,00
- € 500.000,00
- € 1.000.000,00
- € 1.500.000,00
- € 2.500.000,00
- Altro € _____

Retroattività

ISCRIZIONE ALBO

Numero iscrizione Albo:

POLIZZA IN CORSO

Hai in corso una polizza di RC professionale?

Se sì, indicare:

Massimale: Franchigia:

Premio Lordo Retroattività: Data Scadenza:

Da quanti anni risulta assicurato in modo continuativo per la RC Professionale?

Polizze Rc Professionale annullate negli ultimi 2 anni?

Se sì, fornire dettagli:



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

COMPONENTI STUDIO (Studio/Società)

Si vuole sottoscrivere il prodotto anche ad altri assicurati?

Per quanti tecnici si desidera sottoscrivere il prodotto?

Nome del Componente 1:

Cognome del Componente 1

C.F.

Partita Iva:

Nome del Componente 2:

Cognome del Componente 2:

C.F.

Partita Iva:

Nome del Componente 3:

Cognome del Componente 3

C.F.

Partita Iva:

Nome del Componente 4:

Cognome del Componente 4:

C.F.

Partita Iva:

COMMITTENTE

Nominativo Committente

Città

Provincia

Cap

Via

DESCRIZIONE OPERA

Tipologia:

Breve descrizione:

Città

Provincia

Cap

Via

Indirizzo

INFORMAZIONI LAVORI

L'importo totale dei lavori dell'asseverazione corrisponde ad EURO:

Compenso Lordo in EURO percepito dal proponente per gli interventi di cui al comma 14 dell'Art 119 del D.L. 34/2020:

Data Inizio lavori:

Data prevista Fine lavori:

Se la realizzazione dell'opera è già iniziata, segue i tempi prestabiliti dal Committente?

Il Cronoprogramma su indicato prevede periodi di interruzione dei lavori?



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

Fornire dettagli:

Ci sono inusuali Responsabilità assunte nell'incarico professionale dell'Assicurato rispetto a quelle previste dalla Legge?

Fornire dettagli:

COPERTURE RC ASSEVERATORE

Oltre a quanto esposto nella proposta o nel questionario, l'Assicurato dichiara, agli effetti degli art. 1892 e 1893 del Codice Civile:

Polizza in corso in Italia per lo stesso rischio per cui si richiede quotazione (segnaliamo che non è possibile richiedere ulteriore polizza su lavoro già coperto con altra assicurazione)

Numero Polizza:

Compagnia:

SINISTRI

Dopo attento esame, il Proponente dichiara di essere a conoscenza di Spese sostenute in passato o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte negli ultimi 5 anni, imputate/imputabili all'attività di asseverazione di cui al D.L. 34/2020 nei confronti del Proponente?

In caso di risposta affermativa, se le circostanze o le richieste di risarcimento sono già state denunciate su polizza, fornire breve descrizione:

In relazione al sinistro dichiarato, lo stesso è stato denunciato su polizza emessa per il tramite di TOKYO MARINE?

In caso di risposta affermativa, indicare il numero di pratica di sinistro TOKYO MARINE:

CIRCOSTANZE

Dopo attento esame, Il proponente dichiara di essere a conoscenza di Circostanze o eventi che possano dare origine a nuove richieste di risarcimento per errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni, relative esclusivamente all'attività di asseverazione di cui al D.L. 34/2020 nei confronti del Proponente?

In caso di risposta affermativa, se le circostanze o le richieste di risarcimento sono già state denunciate su polizza, fornire breve descrizione:

In relazione al sinistro dichiarato, lo stesso è stato denunciato su polizza emessa per il tramite di TOKYO MARINE?

In caso di risposta affermativa, indicare il numero di pratica di sinistro TOKYO MARINE:



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

ATTIVITA' DI ASSEVERATORE

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ dichiara di essere in possesso delle abilitazioni previste dalla legge, di essere iscritto negli Albi/Registri previsti per lo svolgimento dell'attività di Asseveratore. La garanzia viene prestata sul presupposto che il professionista sia regolarmente abilitato. La mancanza dei requisiti comporterà la assoluta inoperatività della Garanzia ASSEVERATORE.

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente	

COERENZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO OFFERTO

Il decreto legislativo n. 209/2006 (Codice delle Assicurazioni) e il Regolamento IVASS obbligano gli Intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei clienti. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento. Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. A tal proposito, sulla base delle informazioni rese dall'aderente nella compilazione del presente modulo di adesione, si richiama l'attenzione dello stesso sulle seguenti informazioni:

Esigenze e informazioni riguardanti il cliente	La proposta è riservata all'ingegnere iscritto all'Albo, tecnico abilitato ai sensi dell'art. 119 del D.Lgs. 34 del 19 maggio 2020 (c.d. Decreto Rilancio), che intenda assicurare la responsabilità professionale derivante dall'attività di asseverazione ai sensi dell'articolo 119 commi 13e 14 del D.Lgs n. 34 del 19 maggio 2020 esclusivamente in relazione al progetto indicato in scheda di copertura e che abbia dichiarato di non essere in possesso di altra polizza con lo stesso Assicuratore Tokio Marine per la copertura dello stesso rischio e che abbia esattamente le medesime garanzie, prestazioni e rischi assicurati.
Informazioni riguardanti il contratto assicurativo	<p>Gli Assicuratori si obbligano a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che egli sia tenuto a pagare per danni a terzi, quale civilmente responsabile ai sensi di legge a seguito di inadempienza ai doveri professionali causata da fatto colposo (lieve o grave), da errore o da omissione, involontariamente commessi esclusivamente nell'esercizio di Attività Professionale espletata dal Tecnico Abilitato al fine del rilascio di asseverazione secondo quanto previsto dal Decreto Legge n.34/2020 esclusivamente in relazione al progetto indicato in scheda di copertura.</p> <p>L'assicurazione NON opera, tra le altre, se i professionisti di cui l'Assicurato si avvale non sono iscritti ai relativi albi professionali, qualora tale iscrizione sia obbligatoria ai sensi di legge; se i lavori progettati e/o diretti non rientrano nelle competenze professionali stabilite dalla legge e/o dai regolamenti nazionali o locali; per i danni derivanti da sviluppo comunque insorto, controllato o meno, di energia nucleare; per i danni derivanti da responsabilità volontariamente assunte dall'assicurato circa le prestazioni e le qualità delle opere; i reclami e le richieste di risarcimento derivanti da errori od omissioni nell'esecuzione delle opere conseguenti all'asseverazione oggetto della copertura, restando altresì esclusi i costi per correggere i difetti, che hanno provocato tale errore di esecuzione; per le penali conseguenti al non rispetto dei termini per la consegna dei progetti e il completamento dei lavori; per i danni materiali e diretti conseguenti a furto di materiali strumenti e/o opere di proprietà di terzi inerenti l'oggetto dell'attività ed in consegna e custodia dell'Assicurato; le sanzioni, le multe o le ammende direttamente irrogate all'Assicurato;</p> <p>La copertura assicurativa è prestata nella forma "CLAIMS MADE" ed è operante esclusivamente per le Richieste di risarcimento formulate per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di assicurazione in corso, in conformità con i termini e le condizioni del presente contratto esclusivamente in relazione al progetto indicato in scheda di copertura ed in relazione ad Atti illeciti commessi dopo la data di retroattività indicata nella Scheda di Polizza. Al termine del periodo di copertura, l'assicurato o i suoi eredi, avrà diritto ad un Periodo di osservazione di 10 (dieci) anni a valere per le Richieste di Risarcimento avanzate per la prima volta nei dieci anni successivi alla data di cessazione del contratto dopo la data di recesso o di scadenza che, decorrerà automaticamente e senza il pagamento di un premio aggiuntivo.</p>



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE

- L'Aderente conferma di essere interessato a una copertura assicurativa annuale, e che gli sono state illustrate le caratteristiche essenziali, le tariffe e i costi della polizza.
- In particolare, l'Aderente conferma che gli sono stati esposti il contenuto, le delimitazioni ed esclusioni dell'oggetto delle garanzie, i massimali, i sottolimiti, le modalità di fruizione delle garanzie di polizza.
- L'Aderente dichiara di aver preso atto delle Informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della Polizza e ritiene la stessa conforme alle proprie esigenze di copertura assicurativa con riferimento alla copertura per la responsabilità Professionale.
- L'Aderente dichiara inoltre di aver compreso i contenuti del Set Informativo (Dip, Dip aggiuntivo, Condizioni di assicurazione e relative appendici se previste) e dell'informativa precontrattuale (Allegati 3; 4 e 4 ter).

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente

DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE E MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ

L'Aderente dichiara di essere debitamente abilitato, conformemente a tutte le norme vigenti in materia, per l'esercizio dell'attività professionale di asseveratore con regolare iscrizione agli albi e registri ove previsti dalla legge e dai regolamenti.

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente

L'Aderente dichiara di accettare le Condizioni di Assicurazione e di voler sottoscrivere la polizza "RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d. Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni" e manifesta la propria volontà in tal senso a mezzo della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione.

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente

L'Aderente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione relative alla "RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d. Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni"

Ai sensi dell'art. 1341 Codice Civile si richiede di approvare specificatamente i seguenti articoli:

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Dichiarazioni del rischio | 19. Penalità fiscali |
| 2. Altre assicurazioni | 21. Rischi esclusi dall'Assicurazione |
| 3. Pagamento del premio | 27. Elezioni di domicilio |
| 9. Oneri Fiscali | 28. Clausola Broker (se operante) |
| 11. Rinvio alle norme di legge | |

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente

L'Aderente dichiara di essere consapevole che la polizza "RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d. Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni" è intermediata mediante tecniche di comunicazione a distanza, ossia attraverso strumenti di comunicazione ed organizzativi che consentono la conclusione di un contratto senza la presenza fisica e simultanea delle parti.

Data	Nome	Cognome	Firma	Il Proponente



MODULO DI ADESIONE

RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS

Attività di attestazione/asseverazione di cui

all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d.

Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni

(TOKYO MARINE)

L'Aderente dichiara di affidare in via esclusiva la gestione della copertura assicurativa e degli eventuali sinistri di Responsabilità Civile Professionale ad Aon S.p.A, broker di assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero B000117871.

Data	Nome	Cognome	Firma
			Il Proponente

L'Aderente dichiara di aver attentamente valutato e di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 e 1342 c.c., la Limitazione della responsabilità civile professionale del broker e decadenza dall'azione di responsabilità (Informativa Precontrattuale dell'Intermediario)

Data	Nome	Cognome	Firma
			Il Proponente

L'Aderente prende atto di quanto disposto dall'art. 1901 del Codice Civile (Mancato pagamento del premio).

Data	Nome	Cognome	Firma
			Il Proponente

L'Aderente riconosce che la ricezione da parte degli assicuratori per il tramite del broker Aon, del presente Modulo di Adesione debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte ed il pagamento del premio, implicano l'adesione alla "RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE MISCELLANEOUS attività di attestazione/asseverazione di cui all'Art. 119 del D.Lgs 34/2020 c.d. Decreto Rilancio e successive modifiche e integrazioni"

Data	Nome	Cognome	Firma
			Il Proponente

L'Aderente ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare, e pur essendo stato informato circa la possibilità di scegliere di ricevere la documentazione in formato cartaceo, autorizza l'intermediario a fornire tutta la documentazione, ivi inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali a mezzo mail.

Data	Nome	Cognome	Firma
			Il Proponente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679

Per Aon S.p.A. (Aon) la Sua privacy e la sicurezza dei Suoi dati personali sono molto importanti, per questo raccogliamo e gestiamo tali dati con la massima attenzione e adottiamo misure specifiche per custodirli al sicuro. Per avere indicazioni dettagliate su come Aon gestisce i Suoi dati personali La invitiamo a leggere la nostra Informativa Privacy disponibile sulla pagina di login alla sezione Documenti.

INFORMAZIONI RELATIVE AL DIRITTO DI RECESSO PER RIPENSAMENTO DA PARTE DEL PROPONENTE

Qualora l'Aderente stipuli il contratto assicurativo in qualità di consumatore, egli dispone di un termine di 14 giorni per recedere dal contratto senza doverne indicare il motivo; tale termine decorre dalla data della conclusione del contratto assicurativo, ossia la data di ricezione della proposta, debitamente sottoscritta, da parte degli assicuratori per il tramite di Aon. Ai fini dell'esercizio del diritto di recesso, l'Aderente deve inviare comunicazione scritta a mezzo PEC all'indirizzo professioni@pec.aon.it ovvero a mezzo lettera raccomandata A.R. da recapitarsi ad Aon S.p.A. - Via Calindri, 6 - 20153 - Milano. La comunicazione deve essere ricevuta da Aon S.p.A. anteriormente alla scadenza del termine. In caso di recesso entro il termine di 14 giorni l'Aderente ha diritto al rimborso del premio corrisposto, fatta salva la frazione di premio relativa al periodo in cui il contratto ha avuto effetto e fermo restando ogni eventuale previsione di maggior favore prevista dall'assicuratore nel contratto di assicurazione. Si precisa in ogni caso che, essendo il contratto di assicurazione intermediato da AON, il recesso dell'Aderente dal contratto di assicurazione determinerà anche il recesso dal rapporto contrattuale tra il cliente ed AON