



## ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEGLI INGEGNERI, ARCHITETTI, GEOMETRI

### PROPOSTA – QUESTIONARIO PER LE ATTIVITÀ TECNICHE

**PROPONENTE:**

Nome e Cognome/Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo dello studio: \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE:**

1) L'attività professionale viene svolta dal proponente nella forma di:

Libero professionista

Studio associato

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

3) Professionisti che operano nello studio del proponente:

COGNOME	NOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO	SPECIALIZZAZIONE

4) Dipendenti e collaboratori iscritti ad Albo professionale:

COGNOME	NOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO	SPECIALIZZAZIONE

Altri dipendenti non iscritti ad Albo professionale: \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE:**

5) Attività svolte dal proponente:

**PROGETTAZIONE**

Incidenza percentuale sul totale della attività professionale degli ultimi tre anni di:

**a) OPERE EDILI**

- 1) costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative: \_\_\_\_\_ %  
2) strutture speciali (dighe, gallerie, ponti, ecc.): \_\_\_\_\_ %

**b) IMPIANTI:**

- 1) industriali completi: \_\_\_\_\_ %  
2) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia sanitaria, ecc.): \_\_\_\_\_ %  
3) elettrici: \_\_\_\_\_ %

**c) OPERE STRADALI:** \_\_\_\_\_ %

**d) TRASPORTI** (linee tramviarie, ferrovie, ecc.): \_\_\_\_\_ %

**e) OPERE IDRAULICHE**

- 1) bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.: \_\_\_\_\_ %  
2) altro: \_\_\_\_\_ %

**DIREZIONE LAVORI**

Incidenza percentuale sul totale della attività professionale degli ultimi tre anni di :

**f) OPERE EDILI**

- 1) costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative: \_\_\_\_\_ %  
2) strutture speciali (dighe, gallerie, ponti, ecc.): \_\_\_\_\_ %

**g) IMPIANTI:**

- 1) industriali completi: \_\_\_\_\_ %  
2) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia sanitaria, ecc.): \_\_\_\_\_ %  
3) elettrici: \_\_\_\_\_ %

**h) OPERE STRADALI:** \_\_\_\_\_ %

**i) TRASPORTI** (linee tramviarie, ferrovie, ecc.): \_\_\_\_\_ %

**j) OPERE IDRAULICHE**

- 1) bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.: \_\_\_\_\_ %  
2) altro: \_\_\_\_\_ %

**COLLAUDO**

Incidenza percentuale sul totale della attività professionale degli ultimi tre anni di:

**k) OPERE EDILI**

- 1) costruzioni rurali, industriali, civili, artistiche e decorative: \_\_\_\_\_ %  
2) strutture speciali (dighe, gallerie, ponti, ecc.): \_\_\_\_\_ %

**l) IMPIANTI:**

- 1) industriali completi: \_\_\_\_\_ %  
2) di servizi generali interni a stabilimenti industriali o costruzioni civili (elettrici, di riscaldamento, edilizia sanitaria, ecc.): \_\_\_\_\_ %  
3) elettrici: \_\_\_\_\_ %

**m) OPERE STRADALI:** \_\_\_\_\_ %



**LP Mediazioni**

Via Madama Vincenza, 2  
81030 - Teverola (CE)  
Tel.: 081.277.11.19  
Fax: 081.011.36.82

Mail: [info@lpmediazioni.it](mailto:info@lpmediazioni.it)  
Web: [www.lpmediazioni.it](http://www.lpmediazioni.it)  
N. Iscr. Ivass: E000387464

- n) TRASPORTI** (linee tramviarie, ferrovie, ecc.): \_\_\_\_\_ %
- o) OPERE IDRAULICHE**
- 1)** bonifiche, impianti idraulici per produzione di energia elettrica, opere portuali e di navigazione interna, ecc.): \_\_\_\_\_ %
- 2)** altro: \_\_\_\_\_ %

LP  
MEDIAZIONI



**LP Mediazioni**

Via Madama Vincenza, 2  
81030 - Teverola (CE)  
Tel.: 081.277.11.19  
Fax: 081.011.36.82

Mail: info@lpmediazioni.it  
Web: www.lpmediazioni.it  
N. Iscr. Ivass: E000387464

**ALTRE ATTIVITA':**

Il proponente svolge attività ai sensi del D. Lgs. N. 626/94 e/o ai sensi del D. Lgs. N. 494/96:

Si No

6) Fatturato complessivo negli ultimi tre anni specificando la percentuale di lavori da committente pubblico:

- Nel penultimo esercizio: \_\_\_\_\_ %
- Nell'ultimo esercizio: \_\_\_\_\_ %
- Nell'esercizio in corso (previsione): \_\_\_\_\_ %

7) Principali incarichi degli ultimi dieci anni specificando per ogni incarico anno, attività ed opera, ubicazione, importo realizzato, se svolta:

---

---

---

---

---

---

8) Il proponente svolge attività all'estero?

Si No

In caso affermativo, specificare il tipo di attività ed in quali paesi:

---

---

---

---

9) 7. Il proponente è titolare, socio a responsabilità illimitata, amministratore o dipendente di imprese di costruzione?

Si No

In caso affermativo, indicare la ragione sociale della ditta ed il proprio ruolo all'interno della stessa:

---

---

---

**MASSIMALI E LIMITI DI INDENNIZZO:**

10) Massimale unico di Responsabilità Civile richiesto: \_\_\_\_\_

Tale massimale sarà operante per sinistro e per anno assicurativo.

11) Il proponente è disponibile ad elevare la franchigia / lo scoperto previsti in polizza? Si

12) In caso affermativo, indicare in quale misura: \_\_\_\_\_

**PRECEDENTI ASSICURATIVI:**

13) Indicare le precedenti coperture assicurative contratte per lo stesso rischio:

a) in corso: \_\_\_\_\_

Compagnia: \_\_\_\_\_

Scadenza: \_\_\_\_\_



**b) annullate:**

Compagnia: \_\_\_\_\_

Data di annullamento: \_\_\_\_\_

Motivo di annullamento disdetta dell'assicurato o recesso della Compagnia: \_\_\_\_\_

Compagnia: \_\_\_\_\_

Data di annullamento: \_\_\_\_\_

Motivo di annullamento \_\_\_\_\_

disdetta dell'assicurato o recesso della Compagnia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tali coperture prevedono l'estensione della garanzia postuma per fatti commessi durante il periodo di validità del contratto? Si      No

In caso affermativo, specificare il termine di operatività della garanzia postuma: \_\_\_\_\_

**SINISTRI:**

**14)** Indicare eventuali richieste di risarcimento pervenute negli ultimi cinque anni ai professionisti specificati al punto 1, 3 e 4:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15)** Alla data di compilazione del presente questionario, il proponente è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimenti nei confronti dei professionisti indicati al punto 1, 3 e 4? Si  
No

In caso affermativo, precisare:

– data dell'evento: \_\_\_\_\_

– tipologia del danno: \_\_\_\_\_

– entità della richiesta di risarcimento: \_\_\_\_\_

– esito: \_\_\_\_\_

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza d'assicurazione.

Tuttavia, qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

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

Il proponente, consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente questionario costituiscono elemento fondamentale per la valutazione del rischio da parte della Società, dichiara che le risposte fornite sono conformi a verità.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il proponente

\_\_\_\_\_