

Agenti Immobiliari

1. CROCETTARE SOLO LA RISPOSTA ESATTA ED INDICARE RAGIONE SOCIALE (COME DA CAMERALE) E DOMICILIO FISCALE

Il Proponente è una società - Il Proponente è una persona fisica /ditta individuale

Proponente

Domicilio Cap

Città Pv

C.F. P.I.

2. INDICARE L'INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA (RIPORTARE PER ESTESO ANCHE SE COINCIDE CON DOMICILIO FISCALE)

Studio Professionale in Via

Cap Città Pv

Attività esercitata : **Agente Immobiliare (Sez. A) – Agente con mandato a titolo oneroso (Sez. C)**

3. INDICARE LA DATA IN CUI HA INIZIATO A SVOLGERE L'ATTIVITA' PROFESSIONALE (ALMENO MESE ED ANNO)

Inizio attività

4. FORNIRE I DATI SULLE ATTUALI POLIZZE (IN CASO DI POLIZZA GIA' SCADUTA BARRARE NO)

Sono in corso coperture per (Is insurance currently in force for): Se la risposta è SI indicare i dati in basso:

R.C. professionale (Professional Indemnity) SI NO

In caso di risposta affermativa fornire i seguenti dati:

Compagnia: Massimale: Scadenza Franchigia

5. FORNIRE I DATI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE – BARRARE LA CASELLA (IN CASO DI INIZIO ATTIVITA' E' COMUNQUE NECESSARIO INDICARE UN VALORE INDICATIVO NELLA TERZA CASELLA ED INDICARE 0 NELLE PRIME 2)

Ricavi annui:

Ricavi lordi penultimo esercizio (volume d'affari) €

Ricavi lordi ultimo esercizio (volume d'affari) €

Ricavi lordi stima es. in corso (volume d'affari) €

6. INDICARE IL MASSIMALE DESIDERATO :

- 260.000,00 - 750.000,00 - 1.550.000,00 - 2.500.000,00
 - 520.000,00 - 1.000.000,00 - 2.000.000,00

7. FORNIRE I DATI DEGLI AMMINISTRATORI DELLA SOCIETA' E DEI SOCI (IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE/PERSONA FISICA RIPORTARE COMUNQUE I DATI DEL TITOLARE)

Fornire i dati di tutti i titolari o amministratori:

Nome	Età	Qualifica professionale	Anni di esperienza nel ruolo

8.DICHIARAZIONE SINISTRI (IN CASO DI RISPOSTA NEGATIVA AL PUNTO 8.A NON COMPILARE IL PUNTO 8.B)

8.A DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SINISTRI

- 1) Precipare se siano mai state avanzate azioni disciplinari da parte delle autorità nei confronti delle persone elencate al punto 7 in relazione alla loro attività professionale se si specificare: SI NO
- 2) Per quanto potete sapere o supporre, richieste di risarcimento richieste di risarcimento sono mai state avanzate nei confronti dei proponenti o degli assicurati? SI NO
- 3) A seguito di indagine, il titolare o uno qualsiasi dei soci risulta essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine ad una richiesta di risarcimento nei confronti dei Proponenti o di uno qualsiasi degli assicurati? SI NO

8.B DICHIARAZIONE DI PRESENZA DI SINISTRI

- 2) Dopo attenta valutazione il proponente E' A CONOSCENZA di:
- sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente circostante e più precisamente:
 - il sinistro sia stato liquidato per un importo NON superiore ad € 5.000 ,00
 - fatti o circostanze che siano o che possano generare sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente che possano portare ad una richiesta di risarcimento NON superiore ad € 5.000,00
- 3) Dopo attenta valutazione il proponente E' A CONOSCENZA di:
- sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente circostante e più precisamente:
 - il sinistro sia stato liquidato per un importo SUPERIORE ad € 5.000 ,00
 - il sinistro sia aperto E la richiesta di risarcimento è SUPERIORE ad € 5.000 ,00
 - fatti o circostanze che siano o che possano generare sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente che possano portare ad una richiesta di risarcimento NON superiore ad € 5.000,00

*** IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA AL PUNTO 2 O 3 DI DETTA SEZIONE E' OBBLIGATORIO COMPILARE UN ALLEGATO "SCHEDE SINISTRO/CIRCOSTANZA" IN MODO COMPLETO E DETTAGLIATO PER OGNI SINISTRO O CIRCOSTANZA NOTA**

Il proponente dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni riportate nel contratto di assicurazione e dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti degli art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed è consapevole che la presente proposta forma parte integrativa del contratto assicurativo e dichiara che non ha taciuto, ommesso od alterato circostanze che possono influire sulla valutazione del rischio da parte degli Assicuratori.

Il proponente dichiara, altresì, di aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 123 del D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 2 giugno 1997 stessa.


Luogo e data


Il proponente _____

Consenso privacy - art. 13 D.lgs n. 196/03 – Presto il consenso al trattamento dei dati personali, volontariamente forniti dal sottoscritto, che saranno utilizzati da RCPolizza.it Srls – Via Domenico di Giura, 79 - 85100 – Potenza, con modalità e procedure, anche informatiche, per lo svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa e possono essere girati ad altri soggetti del settore assicurativo/finanziario con i quali l'intermediario intrattiene o intratterrà rapporti di reciproca collaborazione al fine di: 1) offerta, conclusione ed esecuzione del contratto di assicurazione, ivi compresa la gestione e liquidazione dei sinistri; 2) adempimento di obblighi di legge, di regolamenti, di normative comunitarie, di disposizioni eventualmente impartite da organismi di vigilanza e controllo e/o da altre autorità competenti. Il mancato conferimento dei Dati necessari per conseguire le finalità indicate di cui al punto 1 preclude l'instaurazione e l'esecuzione del rapporto assicurativo.


Luogo e data


Il proponente _____

SCHEDA SINISTRO/CIRCOSTANZA

1 Data del sinistro Data ricezione comunicazione sinistro

2 Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

.....

3 Descrizione del sinistro

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

Procedimento Penale

Procedimento Civile

4 Attività svolta dal Proponente/Assicurato in riferimento al sinistro

.....

5 Ammontare del danno richiesto Euro

.....

6 Eventuale Riserva della Compagnia Euro

.....

7 Il sinistro è coperto dalla precedente polizza assicurativa?

.....

9 Conclusione del sinistro o stato attuale

.....

10 Nome del Proponente

DATA

Firma