

Questo Modulo di Proposta / Questionario si riferisce alla Convenzione RC Professionale per gli iscritti all'Ordine Nazionale degli Attuari stipulata tra la Spett.le ONA e Willis Italia S.p.A. ed è parte integrante del contratto d'assicurazione di cui il documento originale è custodito presso l'ORDINE e pubblicato sul sito [www.ordineattuari.it](http://www.ordineattuari.it).

<b>A) SEZIONE RISERVATA AI DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE</b>		
Il Proponente	Indirizzo	
	CAP Città	
Codice Fiscale P. IVA	Tel	Fax
Sede Legale del proponente:	CAP Città	
Indirizzo	Tel	Fax
Decorrenza Copertura dalle ore 24 del / / . Il giorno indicato non può essere antecedente a quello di invio del presente Modulo al Broker. In caso venga indicata una data precedente, la data decorrenza sarà comunque quella di invio. Per l' <b>operatività</b> vedere pagina successiva.	<b>Scadenza ore 24 del 30/03/2020</b>	
IL PROPONENTE E' UN:		
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA (Rif. Sez. B) <input type="checkbox"/> DIPENDENTE (Rif. Sez.C) <input type="checkbox"/> STUDIO ASSOCIATO (Rif. Sez.D)		
<b>B) SEZIONE RISERVATA AGLI ATTUARI CHE ESERCITANO LA LIBERA PROFESSIONE</b>		
<b>B. 1)</b> Data di inizio attività del Proponente:		
<b>B. 2)</b> Introiti dell'esercizio precedente (in Euro):		
<b>B. 3)</b> Viene svolta attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000		
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)		
Introiti esercizio precedente	Premio annuo lordo Euro	
Sino a 50.000 Euro	750	
Da 50.001 a 100.000 Euro	1.000	
Oltre 100.000 Euro	1.000 + 6 % sul fatturato eccedente i 100.000 Euro	
<b>Sovrappremio</b> per attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa: Euro 611,75 per ogni attuario che svolge l'attività		
<b>B. 4)</b> Il proponente, <b>con introiti superiori a 500.000 Euro</b> , desidera elevare la franchigia a 15.000 Euro?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rispondendo "si" alla domanda precedente, elevando la franchigia per sinistro a 15.000 Euro, verranno calcolati i seguenti sconti sul premio complessivo: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10% per introiti fino a 1.000.000 Euro.</li> <li>- 15% per introiti superiori a 1.000.000 Euro.</li> </ul>		
<b>C) SEZIONE RISERVATA AGLI ATTUARI DIPENDENTI Ex ART. 31 e 34 D.Lgs. 209/2005</b>		
<b>C.1)</b> Il Proponente opera in qualità di Attuario dipendente incaricato Vita e RCA ex. Artt. 31 e 34 D.Lgs. 209/2005?	<input type="checkbox"/> Vita	<input type="checkbox"/> RCA
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000		
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)		
Premio annuo lordo forfettario per ogni attuario Euro 1.500		
<b>D) SEZIONE RISERVATA AGLI STUDI ASSOCIATI E/O ALLE SOCIETA' PROFESSIONALI</b>		
<b>D. 1)</b> Data di inizio attività dello Studio Associato Proponente:		

<b>D. 2) Introiti dell'esercizio precedente (in Euro):</b> N.B. Occorre dichiarare la somma degli introiti di ogni singolo membro del raggruppamento, il massimale sarà un singolo massimale aggregato per tutti i membri del raggruppamento.			
<b>D. 3) I singoli professionisti associati svolgono anche attività con propria partita Iva?</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Si vuole estendere la presente copertura anche a questa attività fatturata in proprio? <b>ATTENZIONE</b> Se si alla domanda precedente gli introiti indicati al punto D. 2 <b>devono essere comprensivi anche di questa quota di fatturazione.</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
In caso di Studio Associato indicare sotto Nome, Cognome e codice fiscale degli Attuari che svolgono attività descritta al punto D.3			
<b>D. 4) Lo studio svolge attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa? In caso di Studio Associato indicare sotto il/i nominativo/i del/degli Attuario/i che svolge/svolgono tale attività (La risposta "SI" implica l'applicazione di un sovrappremio)</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
In caso di Studio Associato indicare sotto Nome, Cognome e codice fiscale degli Attuari che svolgono attività descritta al punto D.4			
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000			
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)			
1) Premio base		Euro 1.500 + 6 % sul fatturato dello studio	
2) Sovrappremio per attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa:		Euro 611,75 per ogni attuario che svolge l'attività	
D. 5) Il proponente, con introiti superiori a 500.000 Euro, desidera elevare la franchigia a 15.000 Euro?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rispondendo "sì" alla domanda precedente, elevando la franchigia per sinistro a 15.000 Euro, verranno calcolati i seguenti sconti sul premio complessivo:			
- 10% per introiti fino a 1.000.000 Euro.			
- 15% per introiti superiori a 1.000.000 Euro.			

**Nel caso di adesioni avvenute nel corso dell'annualità assicurativa L'importo del premio della prima rata è pari a tanti dodicesimi del premio annuo quante sono le mensilità assicurative ( comprese le frazioni) intercorrenti tra la data di decorrenza e la scadenza annuale della polizza/ convenzione ( 30 Marzo), con il minimo di €300.**

ULTERIORI INFORMAZIONI (da fornire indipendentemente dalla categoria del proponente)

**E) SINISTRI PREGRESSI**

Negli ultimi 5 anni Il Proponente ha ricevuto richieste di risarcimento nell'ambito della responsabilità coperta dalla polizza oggetto del presente Questionario?  Si  No

Se "Si" alla precedente domanda indicare per ogni sinistro noto:

Data	Causa	Importo liquidato

**F) POLIZZE PREESISTENTI**

Il Proponente ha in passato stipulato polizze di RC Professionale?  Si  No

Se "Si" alla precedente domanda indicare:

Compagnia	Data disdetta	Motivo annullamento

**OPERATIVITÀ**

La proposta/questionario sarà soggetta all'accettazione da parte dell'Assicuratore. In caso di accettazione, al ricevimento della conferma di accettazione del rischio e della richiesta di pagamento del premio da parte del Broker, l'Assicurato dovrà, entro 15 giorni, versare il premio richiesto. In tal caso la garanzia assicurativa decorrerà con effetto dalle ore 24 del giorno di invio del Modulo di Proposta/ Questionario al Broker, o dalla data espressa nel Modulo di Proposta/ Questionario stesso, se successiva alla data di invio. Nel caso in cui il pagamento avvenga invece oltre il termine di 15 giorni, la decorrenza della copertura coinciderà con le ore 24.00 del giorno di pagamento.

Il Proponente (data e firma) \_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI**

Con la firma del presente "Modulo di Adesione", che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di aver ricevuto preventivamente alla sottoscrizione dello stesso copia delle Condizioni di Assicurazione della polizza, di averne preso visione e, con la sottostante sottoscrizione, di accettarle integralmente.

**L'assicurato conferma di essere a conoscenza delle modalità operative art. 4.a) e che l'accettazione del rischio è soggetta all'approvazione del questionario da parte dell'Assicuratore**

**Il Proponente** (data e firma) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare i seguenti articoli:**

Art. 1.2 Altre assicurazioni; Art. 1.4 Proroga dell'assicurazione; Art.1.5 Denuncia di sinistro; Art. 1.7 Validità Temporale (Claims made); Art.2.4 Limite di indennizzo; Art.2.5 Franchigia; Art. 4.a) Adesione, Pagamento del premio, Durata; Art. 4.d) Recesso in caso di sinistro.

**Il Proponente** (data e firma)

\_\_\_\_\_