

Ricavi lordi penultimo esercizio (volume d'affari) € _____
Ricavi lordi ultimo esercizio (volume d'affari) € _____
Ricavi lordi stima es. in corso (volume d'affari) € _____

Massimale richiesto € _____
(€ 9,000.00 per il primo veicolo oltre € 5,000.00 per ogni altro)

Data di decorrenza richiesta ____/____/____ gg.mm.aa
(sono ammesse decorrenze al massimo 30 giorni prima o 30 giorni dopo la data di sottoscrizione di questa proposta)

Sono mai state rifiutate al Proponente o annullate dagli Assicuratori coperture assicurative o il rinnovo per questi rischi? (Se si fornire informazioni dettagliate).

Si prega di barrare la risposta pertinente

si

no

In relazione alle vostre attività professionali, dopo attenta valutazione, siete a conoscenza di circostanze nella vostra attività che possa dare origine ad una richiesta di risarcimento nei vostri confronti, ivi comprese:

- Una circostanza di cui siete a conoscenza ed alla quale non potete ragionevolmente porre rimedio
- Una lamentela circa il vostro operato o circa qualsiasi vostra attività che non possa essere immediatamente risolta
- Un crescente livello di reclamo su un progetto particolare
- Un cliente che vi rifiuta dei pagamenti dovuti dopo aver reclamato
- Perdite dovute a disonestà o dolo di vostri dipendenti o vostri collaboratori autonomi
- Ogni circostanza che possa dar luogo a una richiesta di risarcimento nei confronti di vostri ex soci in affari, nei confronti di vostri ex dipendenti o ex amministratori (ove applicabile).

Si prega di barrare la risposta pertinente

si

no

Se la vostra risposta ad una qualsiasi delle domande di cui sopra è sì, per favore fornite chiarimenti dettagliati su un foglio a parte

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SINISTRI

- Dopo attenta valutazione il proponente **NON E' A CONOSCENZA** di sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente
- Dopo attenta valutazione il proponente **NON E' A CONOSCENZA** di circostanze o fatti che siano o che possano generare sinistri nei suoi confronti o nei confronti di qualsiasi titolare, socio, amministratore o dipendente
- Il sottoscritto conferma che le dichiarazioni rese in questa Dichiarazione di Assenza di Sinistri sono vere e complete e di non aver travisato o omesso nessun fatto materiale.

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, omesso 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 _____

***Allegata evidenza di un certificato della CCIAA**