



**Questionario di Assicurazione
RC Professionale Amministratore Giudiziario INAG
Commercialista / Avvocato**



La quotazione è subordinata all'esame del questionario completo datato, e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

Sezione 1: DATI DEL PROPONENTE

1	a) Il Proponente			
	b) Indirizzo (via, città, CAP, Provincia)			
	c) Partita Iva			
	d) Indirizzo sito web			
	e) Data di costituzione			
2	Professione svolta	Amministratore Giudiziario		
		Dottore Commercialista, Esperto Contabile iscritto all'Albo del relativo ordine <input type="radio"/>	Avvocato iscritto all'Albo del relativo ordine <input type="radio"/>	
	Numero Iscrizione <small>Albo Amministratori Giudiziari</small>		Data Iscrizione <small>Albo Amministratori Giudiziari</small>	
	Sezione Iscrizione <small>Albo Amministratori Giudiziari</small>	Ordinaria <input type="radio"/>	Esperti gestione aziendale <input type="radio"/>	

Sezione 2: INFORMAZIONI SUL FATTURATO E DETTAGLI ATTIVITA' DI AMMINISTRATORE GIUDIZIARIO

3	Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario	
4	N° Aziende amministrate	
5	Totale attivi (come da Stato Patrimoniale) aziende amministrate	
6	Vengono amministrati beni immobili non aziendali?	<input type="radio"/> Si – Valore: € _____ <input type="radio"/> No
	Vengono amministrati beni mobili non aziendali?	<input type="radio"/> Si – Valore: € _____ <input type="radio"/> No
7	Dettaglio delle Società e/o Enti nelle quali il Proponente è attualmente Amministratore Giudiziario	
	Società	Patrimonio netto
	Fatturato	Settore di Attività
	La società o la sua controllante sono quotate in mercati?	Data nomina

Sezione 3: INFORMAZIONI SUL FATTURATO E DETTAGLI ATTIVITA' DI COMMERCIALISTA/CDL

8 Fatturato consuntivo ultimo esercizio finanziario

9 Indicare l'ammontare delle attività di cui sotto rispetto al fatturato consuntivo dell'ultimo esercizio finanziario

Attività	Fatturato	
	€	%
Sindaco / Revisore dei Conti		
Amministratore di società / Consigliere di amministrazione		
Membro OdV		
Consulenza in materia di operazioni straordinarie (fusioni, acquisizioni, scissioni, etc.)		
Totale		



Sezione 4: COPERTURA ASSICURATIVA PRECEDENTE

10 Il contraente possiede polizze RC Professionali? Sì No

In caso di risposta affermativa fornite i seguenti dettagli:

Periodo	Compagnia	Massimale	Franchigia	Retroattività	Premio

Sezione 5: RICHIESTE RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

11 Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 3 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente e/o degli Assicurati, per fatti colposi a lui imputabili, in relazione all'attività svolta? Sì No

In caso di risposta affermativa, precisare se vi siano sinistri chiusi ed eventualmente importi pagati/liquidati a terzi:

- sinistro chiuso senza seguito
- fino ad € 20.000,00
- oltre € 20.000,00
- sinistro aperto, non ancora definito

12 A seguito di indagine, il Proponente e/o gli Assicurati risultano essere a conoscenza di Circostanze o Eventi che possano dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente?

- Attività di Amministratore giudiziario Sì No
- Attività di Sindaco/Revisore dei Conti, Amm.re società, Attività OdV 231/2001 Sì No
- Altre attività Sì No

13 Sono stati ricoperti o si ricoprono tutt'ora incarichi di Sindaco o di Amministratore presso società sottoposte a procedure concorsuali? Sì No

In caso di risposta affermativa, è necessario indicare i dati della società sottoposta a procedura concorsuale:

Ragione Sociale _____
Partita IVA _____

In caso di risposta **affermativa** ad una delle domande 11 e 12, la **quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto nella Sezione 6 e 7 del presente questionario.**

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. **Una risposta non corretta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE

Dichiarazione

Dichiaro/Dichiariamo che le informazioni e i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso.

Firmato (il Proponente)

Data



Compilare solo nel caso di risposta affermativa ad una delle domande 11 e 12 della Sezione 5:

Sezione 6: SCHEDA SINISTRO Rc Professionale

a) Data del sinistro

b) Nominativo del reclamante o presunto danneggiato

c) Descrizione dettagliata del sinistro

d) Ammontare del danno richiesto

e) Conclusione del sinistro o stato attuale

Sezione 7: SCHEDA CIRCOSTANZA Rc Professionale

a) Nominativo dell'ipotetico terzo danneggiato

b) Descrizione dettagliata della circostanza

Firmato (il Proponente)

Data