



## Professional Liability Proposal Form (RSPP)

### Questionario – Proposta (RSPP)

#### Important Information

##### Informazione importante

This proposal form must be fully completed. All questions must be answered YES. In case of a negative answer, please give profuse and necessary details about it. However, it does not bind you or Underwriters to enter into any contract of insurance until the proposal form signed and dated is satisfactory received and approved by the underwriters at their sole discretion.

All facts material to the proposed insurance must be disclosed, fully and truthfully to the best of your knowledge and belief. Failure to do so may make the contract of insurance voidable or severely prejudice your rights in the event of a claim. A material fact is one likely to influence Underwriters' assessment or acceptance of the proposal.

*Il seguente questionario- proposta deve essere riempito in ogni sua parte. Si prega di rispondere a tutte le domande. In caso di risposta negativa (NO), si prega di dare tutti i dettagli necessari. In ogni caso, la compilazione del questionario – proposta non impegna né il proponente né gli Assicuratori a stipulare il contratto di assicurazione fino a quando tale questionario- proposta non venga ricevuto e approvato dagli Assicuratori. Tutti i fatti e le circostanze relative alla presente proposta di assicurazione devono essere quanto il più possibile completamente rivelati e comunicati agli Assicuratori al fine di non pregiudicare i diritti del proponente-assicurato in caso di sinistro. Un fatto o circostanza rilevante è tale quando in grado di influenzare il giudizio e l'accettazione del rischio da parte degli Assicuratori.*

#### Proposer Details

##### Dettagli del proponente

Insured / Proposer <i>Assicurato/Proponente</i>	
Practice title (s) <i>Titolo professionale</i>	
Principal Address <i>Indirizzo</i>	
Fiscal Identification Number <i>Codice Fiscale</i>	
Establishment / License obtained <i>Anno registrazione albo, se applicabile</i>	
Registration body <i>Denominazione albo/registro</i>	

Web site  
Sito web

Description of activities  
Breve descrizione attivita'


### Risk questions

#### Dettagli rischio

		Yes	No
1	Total turnover below €2.5M? Please detail your income <i>Il fatturato totale è inferiore ad €2.5M? Si prega di fornire dettagli</i>		
2	Are you licensed to practice in accordance with the appropriate regulatory body? <i>Il proponente è autorizzato a esercitare la propria professione in linea con le previsioni dell'albo professionale?</i>		
4	Does the proposer declare that has never undertaken any work related to asbestos or nuclear activities? <i>Il proponente dichiara di non aver mai assunto alcun lavoro connesso alla rimozione o utilizzo di amianto o attività nucleari?</i>		
5	Less than 10.00% of works subcontracted? <i>Meno del 10.00% dei lavori sono in sub-appalto?</i>		
6	Subcontractors verified about their suitability to undertake works and if proper PI insurance coverage is in place? <i>In caso di affidamento di lavori a terzi è sempre verificata la loro idoneità a svolgere i lavori sub-appaltati e la loro copertura assicurativa di responsabilità civile professionale?</i>		
7	Do you have a quality control procedure - certification? <i>Il proponente ha procedure di controllo della qualità/certificazioni?</i>		
8	The proposer declares that no insurer has ever refused to provide similar coverage, or had any policy cancelled or voided at any time? <i>Il proponente dichiara che nessun assicuratore ha mai rifiutato di offrire una copertura simile, o ha mai avuto nessuna polizza cancellata o annullata?</i>		
9	Does the proposer declare that no claims have occurred, settlements have been made due to errors and omissions or professional negligence in the last five years? <i>Il proponente dichiara che non vi sono state richieste di risarcimento ne' sinistri liquidati a causa di errori e omissioni o negligenza professionale negli ultimi cinque anni?</i>		
10	Does the proposer declare that is not aware of any fact or circumstance that could cause request of indemnification for professional negligence, error or omission in the last five years? <i>Il proponente dichiara di non essere a conoscenza di fatti o circostanze che potrebbero causare richieste di risarcimento per negligenza professionale, errori od omissioni nel corso degli ultimi cinque anni?</i>		

### Limit of indemnity, deductible, retroactivity

#### Limiti di indennizzo, franchigia, retroattività

Limit 1/ Limite 1:	Deductible 1/ Franchigia 1:	Retroatvity 1 /Retro 1:
Limit 2/ Limite 2:	Deductible 2/ Franchigia 2:	Retroatvity 2 /Retro 2:
Limit 2/ Limite 3:	Deductible 3/ Franchigia 3:	Retroatvity 3 /Retro 3:

### Previous insurance coverage

#### Precedente copertura assicurativa

Has your Practice or any prior Practice ever been insured? If yes, provide details: È Il suo studio, o suoi studi precedenti, mai stato assicurato? Se sì, si prega di fornire i dettagli:		Yes	No
Insurance company Compagnia:	Limit Limite: Eur	Premium Premio: Eur	Deductible Franchigia: Eur
Expiring date: Data di scadenza:	Reason for leaving: Ragione per cui si desidera cambiare compagnia:		

### Employees

#### Dettaglio impiegati

Partners: Partners:	
Qualified Staff: Personale qualificato:	
Administrative staff: Personale amministrativo:	
Others: Altri:	

### Incomes:

#### Split Fatturato

Per discipline (%) Per servizio (%):	Health and safety training Formazione sicurezza sul posto di lavoro	Health and safety officer Responsabile servizio prevenzione e protezione
	Fire risk assessment Valutazione del rischio incendio	Drafting health and safety policies and procedures Redazione delle polizze e procedure in tema di sicurezza sul posto di lavoro
	Residential properties audit Audit proprietà residenziale	Commercial properties audit Audit proprietà residenziale

	Constructions sites audit <i>Audit cantieri edili</i>	Implement of health and safe recommendations <i>Implementazioni delle raccomandazioni in ambito sicurezza nel posto di lavoro</i>
	Others <i>Altro</i>	
Total Incomes <i>Fatturato totale:</i>	Eur.	
Expected changes next year? <i>Si prevede una differenza nel prossimo anno? Prego fornire un dettaglio</i>		

We declare that the statements and particulars in this proposal are true and that no material facts have been mis-stated or suppressed. I/We agree that this proposal, together with any other information supplied shall form the basis of any contract of insurance effected thereon. I/ We undertake to inform the Insurers of any material alteration to those facts occurring before the completion of the contract of insurance.

*Il proponente dichiara che le affermazioni e informazioni redatte nel questionario-proposta sono vere e che nessun fatto rilevante è stato omissso o alterato. Il proponente altresì riconosce che il questionario – proposta e le informazioni fornite costituiscono la base dell'eventuale contratto di assicurazione. Il proponente si impegna ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale materiale variazione delle informazioni fornite prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione*

Name/ Nome e Cognome:

Title/Titolo di chi firma (se applicabile):

Date/Data:

Signature/Firma:

Il vostro Intermediario



**POLIZZA MIGLIORE SRL**

Sede legale in  
Via Silvio Pellico n°5  
12037 Saluzzo(CN)  
0175-41671