

PROPOSTA - QUESTIONARIO

(La presente proposta-questionario è composta da n° 7 pagine)

Copertura della Responsabilità Civile Professionale dei Progettisti, Liberi Professionisti o delle Società di Professionisti o delle Società di Ingegneria o dei Raggruppamenti Temporanei tra Liberi Professionisti o Società - cui fa capo l'attività di progettazione esecutiva - ai sensi dell'art. 30 - comma 5° legge n. 109/94 e art. 105 del Regolamento di attuazione (D.P.R. 554/99)

PROPONENTE

(Liberi Professionisti, singoli ed associati, Società di Professionisti, Società di Ingegneria, Raggruppamenti Temporanei costituiti da Liberi Professionisti o Società)

INDIRIZZO E TELEFONO

INFORMAZIONI GENERALI SULL'OPERA DA ASSICURARE

1. Nominativi dei Professionisti dipendenti incaricati della progettazione di cui si avvale il proponente:

COGNOME	NOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO	SPECIALIZZAZIONE

2. Nominativi dei Professionisti non dipendenti incaricati della progettazione di cui si avvale il proponente (indicare anche eventuali Società con la relativa ragione sociale):

COGNOME	NOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO	SPECIALIZZAZIONE

3. Fatturato globale del proponente:

- nell'ultimo esercizio _____
- nell'esercizio in corso (previsioni) _____

4. Composizione del fatturato del proponente, indicare la percentuale del fatturato relativa a:

	Ultimo esercizio	Corrente esercizio
a) attività di progettazione		
b) attività di direzione dei lavori		
c) attività di direzione di cantiere		
d) attività di costruzione		
e) attività diverse (ad es. collaudi, rilievi, etc..) specificarne la tipologia		

5. Distinzione del fatturato tra progetti relativi ad:

	Opere pubbliche	Altre opere
<input type="checkbox"/> nell'ultimo esercizio	_____	_____
<input type="checkbox"/> nell'esercizio in corso (previsioni)	_____	_____

6. Natura delle opere pubbliche oggetto dell'attività di progettazione negli ultimi 5 anni (indicare percentuale):

a) opere edili	_____	%
b) opere idrauliche	_____	%
c) opere stradali e connesse ai trasporti	_____	%
d) impiantistica	_____	%
e) altro	_____	%

7. Precedenti competenze/esperienze professionali

a) Opere progettate di valore superiore a € 2.500.000,00.= progettate, ultimate o in corso di esecuzione negli ultimi 5 anni:

TIPOLOGIA	UBICAZIONE	VALORE	ANNO DI PROGETTAZIONE (Data di approvazione del progetto)	COMMITTENTE

b) Opere progettate con caratteristiche simili a quella dell'opera da progettare (vedi successivo punto 9) e della quale si chiede copertura assicurativa ex art. 30 comma 5 L.109/94 e art. 105 del Regolamento di attuazione (DPR 554/99)

TIPOLOGIA	UBICAZIONE	VALORE	ANNO DI PROGETTAZIONE (Data di approvazione del progetto)	COMMITTENTE

8. Il proponente possiede un sistema di qualità aziendale conforme alle norme europee della serie UNI EN 29000 e UNI EN 29004?

SI

NO

In caso di risposta affermativa, indicare l'ente o l'organismo che ha effettuato tale certificazione:

9. Caratteristiche dell'opera da progettare e della quale si chiede la copertura assicurativa ai sensi dell'art. 30 comma 5° legge 109 dell'11.2.94 e art. 105 del regolamento di attuazione (D.P.R. 554/99):

- tipologia: _____

- ubicazione: _____

- costo complessivo € :
(al netto di Iva) _____
- durata prevista dei lavori: _____

10. L'opera progettata è parte di un'opera più ampia?

SI

Descrivere l'opera

NO

11. Il proponente, si è occupato anche della stesura del progetto definitivo?

SI

NO

12. Le indagini geologiche, geotecniche, sismiche, i sondaggi ed i rilievi, le misurazioni e le picchettazioni sono effettuate:

- dal proponente _____

- da terzi (in tal caso indicare soggetti
e se sussistano motivi particolari
di tale scelta) _____

13. Il proponente svolge anche l'attività di direzione lavori dell'opera di cui si richiede la copertura ?

SI

NO

14. Il progetto esecutivo è stato sottoposto prima della relativa approvazione alle verifiche e/o validazioni previste dalla normativa di legge e/o regolamento:

NO

indicare i motivi _____

SI

indicare se la verifica è stata effettuata dall'ufficio tecnico della Stazione Appaltante o da ente esterno di controllo accreditato _____

indicare se è stato approvato e/o se sono state richieste modifiche/integrazioni e di quale tipologia _____

15. Importo compenso percepito per la redazione del progetto relativo all'opera di cui si richiede la copertura € _____

16. Massimale richiesto € _____ % sul valore dell'opera _____

17. Ulteriori informazioni sulla progettazione definitiva ai sensi del comma 14 sexies dell'art. 17 della legge ove affidata al proponente.

a) lo studio di impatto ambientale, ove previsto è stato affidato ad uno studio specializzato?

SI

Indicare il nominativo dello studio

NO

b) L'attività di progettazione richiede la redazione di un disciplinare descrittivo degli elementi prestazionali, tecnici ed economici?

NO

SI

Indicare se lo studio è stato effettuato dal proponente o da altro professionista; in quest'ultimo caso indicare il nome

SINISTRI - RESPONSABILITA'

18. Il Proponente ha avuto richieste di risarcimento nei 5 anni precedenti la compilazione del presente questionario per danni cagionati in relazione all'esercizio della sua attività professionale?

SI

NO

Se SI, indicare:

- tipologia opera
- tipologia danno
- entità richiesta di risarcimento
- esito

19. A parte il precedente punto 18), il Proponente è a conoscenza di fatti che possano dar luogo a richieste di risarcimento avvenuti nei 5 anni precedenti la compilazione del presente questionario?

SI

NO

Se SI, indicare:

- tipologia opera
- tipologia danno
- probabile entità richiesta di risarcimento
- ritiene di avere responsabilità

20. Le opere progettate in passato dal Proponente sono state oggetto di varianti nel corso dell'esecuzione dei lavori ai sensi dell'art.30 comma 5 della legge 109/94 e art. 105 D.P.R. 554/99 ?

SI

NO

Se SI, indicare:

- tipologia opera
- tipologia variante
- cause
- valore aggiuntivo della variante

PRECEDENTI ASSICURATIVI

21. Esistenza altre polizze

a) il Proponente è stato assicurato in passato per i rischi derivanti dalla sua professione?

SI

NO

se SI, indicare:

a) l'identità di tale Assicuratore (se diverso da Unipol) _____

b) se sono state presentate denunce di sinistro a tale Assicuratore

SI

NO

se Sì, indicare estremi (ammontare presunto del danno, causa del danno, etc.)

c) le polizze con tale Assicuratore:

- sono state annullate per sinistro
- sono state disdette dal Proponente
- non sono state rinnovate alla scadenza
- sono tuttora in vigore

SI
SI
SI
SI

NO
NO
NO
NO

se Sì, indicare massimali - scadenza - garanzia

La sottoscrizione del presente questionario non impegna la Società ed il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione.

Tuttavia, qualora la polizza sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente dichiara pertanto, ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 CC. che quanto risposto e contenuto nel presente questionario è conforme a verità; dichiara altresì di non aver sottaciato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio e riconosce che tali dichiarazioni sono essenziali ai fini della validità del contratto.

Si allega:

- Relazione tecnica generale;
- Sommario di stima (raggruppamenti di importi relativi alle principali tipologie di lavori necessari alla realizzazione dell'opera);
- Copia degli schemi di contratto e di capitolato speciale di appalto di progettazione.

La Società, analizzata la proposta-questionario ed il relativo materiale tecnico, si riserva di richiedere ulteriori informazioni e/o documenti per approfondire la valutazione del rischio.

FIRMA DEL PROPONENTE

Data,

In ottemperanza alla Legge 675/96 Le rendiamo noto che i Suoi dati personali presenti nella scheda saranno trattati informaticamente da Unipol Assicurazioni per finalità commerciali e promozionali. I dati nel rispetto della Legge, potranno essere comunicati a terzi per la stampa o invio di materiale promozionale. Se vorrà consultarli, modificarli, cancellarli o opporsi al loro utilizzo potrà scrivere a: Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Via Stalingrado n° 45 - 40128 Bologna.

“Ai sensi ed agli effetti della Legge 675/96 acconsento al trattamento dei dati suddetti da parte di Unipol”

FIRMA DEL PROPONENTE