

ADESIONE ALLA POLIZZA DI R.C.PROFESSIONALE AVVOCATO - Chartis n. 506075

CONTRAENTE: MANSUTTI TECHNICAL SOLUTIONS S.R.L.

ASSICURATO: AVVOCATO: _____

STUDIO ASSOCIATO: _____

AVVOCATI ASSOCIATI: _____

INDIRIZZO _____ CODICE FISCALE / PARTITA IVA: _____

CITTÀ _____ C.A.P. _____ TEL. _____ FAX. _____ E.MAIL: _____

Avvocato iscritto ad Associazioni od Ordini professionali riconosciute dalla Contraente **SI** **NO**

Avvocato iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati e Procuratori Legali da:

meno di 1 anno meno di 2 anni meno di 3 anni meno di 4 anni

MASSIMALE PRESCELTO: € 500.000,00 € 800.000,00 € 1.500.000,00 € 2.600.000,00 secondo rischio

(se si richiede l'operatività a secondo rischio ai sensi dell'Art. 14 di polizza, allegare obbligatoriamente copia integrale della polizza di primo rischio)

GARANZIE AGGIUNTIVE Art. 23) – (se Studio Associato indicare il numero degli Associati per i quali è richiesta la garanzia aggiuntiva):

A) funzioni pubbliche n° _____

B) amministratore e sindaco n° _____

C) attività fiscale, tributaria e di revisione n° _____

da compilarsi a cura del Broker

EFFETTO: ore 24 del ____/____/20____

SCADENZA: ore 24 del ____/____/20____

PREMIO ANNUO: € _____

Come espressamente richiamato dall'articolo 14 delle condizioni di Polizza, l'assicurato dichiara che, all'atto della sottoscrizione del presente certificato, il fatturato complessivo annuo relativo alla propria attività professionale, unitamente al fatturato per attività con partita iva dei singoli soci (solo in caso di studio associato), è:

inferiore o uguale a € 100.000,00

inferiore o uguale a € 300.000,00

da € 300.001,00 a € 1.500.000,00

da € 1.500.001,00 a € 2.500.000,00

L'ASSICURATO _____

DICHIARAZIONI

L'Assicurato dichiara:

- di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati e Procuratori Legali;

- di non aver ricevuto richieste di risarcimento in ordine a sinistri accaduti prima della stipulazione del contratto

- di non essere a conoscenza di elementi che possano dare luogo a richieste di risarcimento

In caso contrario si prega di specificare dettagliatamente e di notare che la copertura sarà operante dalla data di ricevimento della comunicazione scritta di copertura della Compagnia.

li, _____ L'ASSICURATO _____

ATTIVITÀ DI SINDACO

In caso di attivazione della GARANZIA AGGIUNTIVA B) attività di amministratore e sindaco di cui all'Art. 23) Garanzie Aggiuntive, allegare alla presente scheda di adesione l'elenco degli incarichi sindacali ricoperti, indicando:

- Ragione sociale della società o ente; - Capitale sociale; - Fatturato; - Attività svolta; - Data della nomina

Ai sensi dell'Art. 11) – Certificati – loro decorrenza e durata, limitatamente alle comunicazioni di adesione per cui si richiede l'attivazione della GARANZIA AGGIUNTIVA B) attività di amministratore e sindaco, la garanzia assicurativa decorrerà con effetto dalle ore 24 della data di ricevimento della comunicazione scritta di copertura della Compagnia.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli:

art. 3) casi di cessazione dell'assicurazione; art. 4) coesistenza di altre assicurazioni; art. 9) estensione territoriale; art. 13) limiti di indennizzo e scoperti; art. 25) denuncia dei danni; art. 27) vincolo di solidarietà; art. 28) dichiarazioni relative agli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile; art. 34) denuncia dei danni; art. 35) diritti ed obblighi delle Parti in caso di danno.

DICHIARO INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELLA NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/96.

Li, _____

L'ASSICURATO _____