

**Assicurazione di Responsabilità civile per
Consulenti finanziari abilitati all'offerta fuori sede
Questionario Proposta**

"CLAIMS MADE" - L'assicurazione, nei limiti e alle condizioni tutte di polizza, è prestata nella forma "CLAIMS MADE", ossia a coprire i le Richieste di risarcimento fatte per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di Assicurazione e da lui denunciati agli Assicuratori durante lo stesso periodo, in relazione ad avvenimenti posteriori alla data di retroattività convenuta.

L'assicurazione non opera in relazione a Reclami che traggano origine da fatti o circostanze esistenti e note all'Assicurato prima della data di decorrenza.

AVVISO - Le risposte alle domande contenute nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni non veritiere, inesatte o incomplete e le reticenze in merito al rischio oggetto di assicurazione, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo.

Avvertenze Importanti

(I) - La presente Proposta è riservata ai Consulenti finanziari abilitati all'offerta fuori sede:
-- che non abbiano avuto sinistri o circostanze di Responsabilità Civile Professionale negli ultimi 5 anni -- N.B.: si raccomanda di prestare attenzione alla domanda n. 7 e 8
-- il cui fatturato complessivo annuale non sia maggiore di Euro 250.000 (domanda n. 2)
-- Se taluno di tali requisiti non è confermato, richiedere una quotazione ad hoc.

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

(III) - È di estrema importanza che il Proponente sia a conoscenza dell'oggetto di questa assicurazione in modo che alle domande qui contenute possa essere data la corretta risposta. In caso di dubbio si prega di contattare il Vostro Broker/Agente poichè ogni informazione errata o inesatta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della stessa assicurazione.

1. Il Proponente – Nome e cognome del Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede :

Indirizzo completo (incluso CAP):

Partita Iva: @ Email (PEC):

2. da quanti anni svolge la propria attività come Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede _____

3. Fatturato totale consuntivo degli ultimi due (2) anni: (anno precedente) € _____

(penultimo anno) € _____

N.B. 1 - Qualora si tratti di attività neo costituita, indicare il fatturato preventivato per l'anno in corso

4. Limite di Indennizzo richiesto per sinistro e per anno assicurativo:

€ 250.000

€ 500,000

€ _____ altro

5. esiste polizza assicurativa in corso o scaduta da non più di 2 mesi ?

Si No

In caso di risposta affermativa indicare la scadenza _____

6. Indicare gli ultimi 3 Intermediari finanziari abilitati per i quali ha esercitato l'offerta fuori sede e loro tipologia esempio: "Sgr, Sicav, Intermediario iscritto all'art. 107 del Tub, impresa di investimento, Banca d'affari, Istituzione creditizia, SIM, Imprese di investimento, Società di factoring, Agenti di cambio, Società finanziarie.

N.B. Qualora gli intermediari siano diversi, specificare in sintesi il motivo:

intermediario finanziario (nome) _____ anno _____

intermediario finanziario (nome) _____ anno _____

intermediario finanziario (nome) _____ anno _____

6A. effettuate un'analisi scritta della situazione finanziaria, dell'esperienza finanziaria e degli obiettivi attesi (sugli investimenti) dei vostri clienti tramite idonei questionari o formulari predisposti dalla banca? **Si** **No**

6B. richiedete la coincidenza tra cliente ordinante e beneficiario del trasferimento? **Si** **No**

7 Il Proponente è a conoscenza di circostanze che potrebbero dare luogo ad un Richieste di Risarcimento risarcibili ai termini della polizza? **Si** **No**

In caso di risposta affermativa, fornire dettagli allegando la descrizione

8 Numero di sinistri per Responsabilità Civile Professionale avuti dal Proponente Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede di cui al punto 1 negli ultimi 5 anni:

Se si tratta soltanto di uno o due sinistri, fornirne i dettagli compilando l'Allegato 1

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Proponente, dopo accurato esame, dichiara per proprio conto:

- a) che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità
- b) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato il "Set Informativo", che con il presente questionario proposta forma parte integrante del contratto.

Data

Timbro e Firma del Proponente

.....

.....

=

=

=

=

=

=

=

SCHEDA SINISTRI

Il sottoscritto Proponente dichiara che negli ultimi 5 anni si sono verificati soltanto i seguenti sinistri

| | SINISTRO UNO | SINISTRO DUE |
|--|--------------|--------------|
| Data della richiesta di risarcimento | | |
| Nominativo del reclamante | | |
| Descrizione dettagliata del sinistro | | |
| Ammontare del danno reclamato | | |
| Provvedimenti/iniziative per far fronte alla richiesta di risarcimento | | |
| Conclusione del sinistro o stato attuale della pratica | | |

Data

Timbro e Firma del Proponente

.....

.....