



**FASCICOLO INFORMATIVO**  
**Polizza di assicurazione**  
**Responsabilità Civile Professionale per Avvocati**

Il presente Fascicolo Informativo contiene:

- Nota Informativa;
- Glossario;
- Condizioni di Assicurazione;
- Modulo di proposta (ove previsto).

Il presente Fascicolo Informativo contenente Nota informativa, Glossario, Condizioni di Assicurazione e Modulo di proposta (ove previsto) deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del Contratto.

**Prima della sottoscrizione, leggere attentamente la Nota Informativa.**

**Data ultimo aggiornamento: Aprile 2017**

*Responsabilità Civile Professionale per Avvocati 04.2017*





## NOTA INFORMATIVA

### Polizza di assicurazione della Responsabilità Civile Professionale per Avvocati

**La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.**

**Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione della Polizza.**

**La Nota informativa non sostituisce quanto regolamentato dalle Condizioni Generali di assicurazione.**

#### **A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI**

##### **1. Informazioni generali**

La Polizza è stipulata con:

**QBE Insurance (Europe) Limited**, Rappresentanza Generale per l'Italia (nel seguito anche la "Compagnia").

- Sede legale: Plantation Place, 30 Fenchurch Street, EC3M 3BD - Londra (Regno Unito)
- Sede Secondaria (Rappresentanza Generale) in Italia: Via Melchiorre Gioia, 8, 20124, Milano (Italia)
- Telefono: + 39 0236263500
- Fax: + 39 0263793784
- Sito internet: <http://www.qbeitalia.com/>
- E-mail: [qbemilan@it.qbe.com](mailto:qbemilan@it.qbe.com)
- Provvedimento di autorizzazione dell'IVASS a svolgere l'attività assicurativa in Italia del 10 luglio 2006, pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 294 del 19 dicembre 2006
- Numero iscrizione Albo delle Imprese di Assicurazione: 1.00064.

QBE Insurance (Europe) Limited svolge la propria attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento ai sensi della Direttiva 92/49/ECC e successive modificazioni, nonché ai sensi di quanto previsto all'art. 23 del Codice delle Assicurazioni, attraverso la propria Rappresentanza Generale avente sede in Milano, Via Melchiorre Gioia, 8 .

QBE Insurance (Europe) Limited è sottoposta al controllo dell'autorità di vigilanza dello Stato di Origine (Regno Unito): Financial Conduct Authority (FCA), con sede in 25 The North Colonnade, Canary Wharf, E14 5HS, Londra (Regno Unito) e Prudential Regulation Authority (PRA), con sede presso Bank of England 20 Moorgate, EC2R 6DA, Londra (Regno Unito).





## **2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa**

L'ammontare del patrimonio netto di QBE Insurance (Europe) Limited è pari ad Euro € 1.792.470.595,18 di cui Euro € 806.116.819,41 di capitale sociale, ed Euro € 986.353.775,77 di riserve patrimoniali<sup>1</sup>.

Il metodo di calcolo dell'indice di solvibilità è basato sui dati inviati dalle compagnie di assicurazione all'Autorità di Vigilanza (Prudential Regulatory Authority) e calcolati secondo le regole e i requisiti dell'Interim Prudential Sourcebook for Insurers del manuale predisposto dalla stessa Autorità di Vigilanza.

L'indice di solvibilità di QBE Insurance (Europe) Ltd è del 401.9%, calcolato come il rapporto tra £ 987,500,000 rigo 13, e il capitale minimo di £ 245,693,000, rigo 41 – Form 1. Questi dati sono stati calcolati secondo il GENPRU 2 – Capitale.

Il calcolo prende in considerazione il rapporto tra le risorse di capitale disponibili e il requisito di risorse di capitale previsto in GENPRU 2.1.17R . Le informazioni utilizzate in questo calcolo sono tratte dal rendiconto assicurativo annuo (Insurance Annual Return), disponibile al pubblico su richiesta.

## **B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

### **Avvertenza**

**Il contratto è stipulato con tacito rinnovo.**

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia a quanto previsto all'art. 2.15 ("Rinnovo") delle Condizioni Generali.

Il contratto cessa comunque di avere efficacia nei casi indicati all'art. 6.5. ("Cessazione dell'Assicurazione") delle Condizioni Generali.

## **3. Coperture assicurative offerte -Limitazioni ed esclusioni**

La copertura assicurativa offerta dalla Polizza è la seguente:

### **Responsabilità civile professionale**

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia a quanto previsto nella Sezione 6 ("Assicurazione della responsabilità civile professionale") delle Condizioni Generali.

**Si ricorda che la Polizza (art. 6.1.) è stipulata in forma *claims made*: essa, pertanto, opera in relazione alle Richieste di Risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato e notificate alla Compagnia nel Periodo di Polizza, che traggono origine da Comportamenti colposi commessi antecedentemente o durante il Periodo di Polizza indicato nella Scheda di Polizza.**

---

<sup>1</sup> Le cifre sono aggiornate al 31/12/2015 e si basano sul tasso di cambio €1,287922/£1.



### **Avvertenza – Esclusioni e limiti della copertura assicurativa, sospensione della garanzia**

**La Polizza prevede limitazioni ed esclusioni alle coperture assicurative, così come condizioni di sospensione della garanzia che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo.**

Per le **esclusioni** si rinvia:

- alla Sezione 3 ("Esclusioni e limiti") delle Condizioni Generali.

Per le **limitazioni** si rinvia oltre che alle "Definizioni" ed alle clausole individuate nella Polizza con caratteri di particolare evidenza:

- all'articolo 6.1 ("Oggetto dell'Assicurazione - Claims made") delle Condizioni Generali; -
- all'articolo 6.3 ("Soggetti non considerati terzi") delle Condizioni Generali;
- all'articolo 6.4 ("Territorio") delle Condizioni Generali.

**Attenzione: ulteriori esclusioni e limitazioni si trovano all'interno dei singoli articoli e paragrafi ed opportunamente evidenziati.**

Per le **condizioni di sospensione della garanzia** si rinvia a quanto previsto:

- all'art. 2.9 ("Periodo di Polizza - Periodicità e Mezzi di pagamento del Premio") delle Condizioni Generali;
- all'art. 1901 del Codice Civile (Mancato pagamento del premio).

Per le **Condizioni di Assicurabilità** si rinvia a quanto indicato all'art. 5.1 delle Condizioni Generali.

### **Avvertenza – Presenza di massimali e franchigie**

**Le garanzie di cui alla Polizza sono soggette a Massimali, Franchigie,**

**Scoperti.** Per gli aspetti di dettaglio si rinvia:

alle Definizioni;  
all'articolo 2.6 ("Massimale") delle Condizioni Generali;  
alla Scheda di Polizza.

Per facilitarne la comprensione, si illustra nel seguito il meccanismo di applicazione del Massimale e della Franchigia mediante alcune esemplificazioni numeriche:

**Caso 1** – Esempio di Richiesta di Risarcimento superiore al

Massimale. ES: Franchigia: € 25,000.

Massimale: € 500,000.  
Pregiudizio economico: € 600,000.  
Indennizzo: € 500,000.

**Caso 2** – Esempio di Richiesta di Risarcimento inferiore al Massimale.

ES: Franchigia: € 25,000.  
Massimale: € 500,000.  
Pregiudizio economico: € 250,000.  
Risarcimento totale: € 225,000 (€ 250,000 - € 25,000)

#### **4. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine a circostanze del rischio - Nullità**

##### **Avvertenza**

**Il Contraente e/o l'Assicurato sono obbligati ad informare la Compagnia di qualsiasi circostanza rilevante ai fini della valutazione del rischio oggetto di assicurazione. Le informazioni o le dichiarazioni inesatte od incomplete o le reticenze rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

##### **Avvertenza**

**Gli effetti delle reticenze e dichiarazioni inesatte di cui sopra sono disciplinati (tra le altre disposizioni), dagli art. 1892 e 1893 del Codice Civile che prevedono cause di annullamento del Contratto e di decadenza dell'assicurato dal diritto all'indennizzo.**

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia a quanto previsto all'art. 2.2 ("Effetti delle dichiarazioni inesatte o reticenti") delle Condizioni Generali.

##### **Avvertenza**

**Ai sensi dell'art. 1895 del Codice Civile il contratto è nullo se il rischio non è mai esistito o ha cessato di esistere prima della sua conclusione.**

#### **5. Aggravamento e diminuzione del rischio**

Il Contraente e/o l'Assicurato devono dare immediata comunicazione scritta alla Compagnia di ogni aggravamento e diminuzione del rischio.

Per gli aspetti di dettaglio e per gli effetti dell'aggravamento e/o diminuzione del rischio si rinvia a quanto previsto:

all'art. 2.12 ("Aggravamento del rischio");  
all'art. 2.13 ("Diminuzione del rischio").

Si rinvia inoltre a quanto previsto agli articoli 1897 e 1898 del Codice Civile. Nel seguito è indicato un esempio di aggravamento di rischio:

- nel Periodo di Assicurazione, l'Assicurato amplia la propria attività con l'ingresso di nuovi soci e/o collaboratori;

Nel seguito è indicato un caso di diminuzione del rischio:

- nel Periodo di Assicurazione il numero dei soci/collaboratori si riduce del 50%.

## **6. Premi**

Il Premio è dovuto con periodicità annuale.

L'eventuale frazionamento del premio, con o senza oneri aggiuntivi, dovrà essere oggetto di specifico accordo tra la Compagnia e il Contraente.

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia a quanto previsto all'art. 2.9 ("Periodo di Polizza - Periodicità e Mezzi di pagamento del premio") delle Condizioni Generali.

I mezzi di pagamento del Premio consentiti dalla Compagnia sono i seguenti:

ordini di bonifico, sistemi di pagamento elettronico che abbiano quale beneficiario la Compagnia, oppure l'intermediario da quest'ultima incaricato espressamente in tale qualità.

### **Avvertenza**

**Non è prevista la possibilità di applicazione di sconti di premio da parte della Compagnia e/o degli intermediari da questa incaricati.**

## **7. Rivalse**

### **Avvertenza**

**Ai sensi dell'art. 1916 del Codice Civile l'Assicuratore che ha pagato l'indennità è surrogato fino alla concorrenza dell'ammontare di essa, nei diritti dell'assicurato verso i terzi responsabili.**

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'art. 2.10 ("Diritti di Surrogazione") delle Condizioni Generali.

## **8. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto**

### (i) Prescrizione

I diritti derivanti dal Contratto si prescrivono entro 2 (due) anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su

cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 c.c..

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine di 10 (dieci) anni decorre dal giorno in cui il terzo ha chiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

(ii) Decadenza

Ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile, l'assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo di avviso di un sinistro perde il diritto all'indennizzo.

## **9. Legge applicabile al contratto**

La Polizza è regolata dalla legge italiana.

## **10. Regime Fiscale**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

Al contratto si applicano le imposte in vigore (l'aliquota in vigore alla data di redazione del presente fascicolo è pari al 22.25%). Nella Scheda di Polizza, sulla quietanza di pagamento o sull'eventuale appendice d'incasso premio sono riportati premio imponibile e relative imposte applicate.

## **C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI 12. SINISTRI - LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO**

### **Avvertenza**

In conformità all'art. 1913 del Codice Civile ("Avviso dell'Assicuratore in caso di Sinistro"), il Contraente/Assicurato o Assicurato aggiuntivo devono dare avviso del sinistro alla Compagnia entro 10 (dieci) giorni dalla data in cui ne abbiano avuto conoscenza.

La denuncia di sinistro dovrà essere effettuata per iscritto al Broker all'indirizzo riportato all'art. 4.2. ("A chi notificare") delle Condizioni Generali.

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia a quanto previsto alla Sezione 4 ("Obblighi dell'Assicurato in caso di Richiesta di Risarcimento - Gestione delle Richieste di Risarcimento") delle Condizioni Generali, nonché agli artt. 1913 e 1915 del Codice Civile.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 1915 c.c., l'assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo di avviso perde il diritto all'indennità. In caso di omissione colposa l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

La Compagnia ha facoltà di assumere la gestione della lite inerente una Richiesta di Risarcimento.

Per gli spetti di dettaglio si rinvia alla Sezione 4 ("Obblighi dell'Assicurato in caso di Richiesta di Risarcimento - Gestione delle Richieste di Risarcimento") delle Condizioni Generali.



### 13. RECLAMI

Eventuali reclami possono essere presentati all'Assicuratore, all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) e all'autorità di vigilanza dello Stato di Origine competente (Financial Ombudsman Service) secondo le disposizioni che seguono:

#### 1. ALLA COMPAGNIA:

possono essere indirizzati i reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, della entità della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto o della gestione dei sinistri. I reclami possono essere inoltrati per iscritto a:

QBE INSURANCE (EUROPE) LIMITED, RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA, Via Melchiorre Gioia, 8, 20124 Milano, all'attenzione del servizio reclami, al seguente indirizzo e-mail: [reclami@it.qbe.com](mailto:reclami@it.qbe.com).

Gli Assicuratori, ricevuto il reclamo devono fornire riscontro entro il termine di 45 (quarantacinque) giorni dalla data di ricevimento del reclamo, all'indirizzo fornito dal reclamante.

#### 2. ALL'IVASS:

possono essere indirizzati i reclami:

aventi ad oggetto l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private, delle relative norme di attuazione e del Codice del Consumo (relative alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore), da parte della Compagnia, degli intermediari da essa incaricati e dei periti assicurativi;

nei casi in cui il reclamante non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo inoltrato alla Compagnia o in caso di assenza di riscontro da parte della Compagnia nel termine di 45 (quarantacinque) giorni.

I reclami devono essere inoltrati per iscritto a:

IVASS - ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI – Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, fax + 06.42133206, o via pec al seguente indirizzo: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it), corredando il reclamo della relativa documentazione.







Ulteriori informazioni sulla presentazione e gestione dei reclami sono contenute nel Regolamento n. 24/2008 dell'IVASS e s.m.i che può essere consultato sul sito: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

### 3. ALL'AUTORITÀ DI VIGILANZA DELLO STATO DI ORIGINE DELLA COMPAGNIA:

i reclami che possono essere indirizzati all'IVASS possono essere indirizzati all'Autorità di vigilanza dello Stato di origine della Compagnia (Regno Unito) secondo le modalità previste da detta autorità:

THE FINANCIAL OMBUDSMAN SERVICE, SOUTH QUAY PLAZA, 183 MARSH WALL, LONDON E14 9SR, TEL: 0044-0845- 080-1800; EMAIL: ENQUIRIES@FINANCIAL-OMBUDSMAN.ORG.UK; SITO INTERNET: [WWW.FINANCIAL-OMBUDSMAN.ORG.UK](http://WWW.FINANCIAL-OMBUDSMAN.ORG.UK).

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere (per tali intendendosi le controversie tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro) è anche possibile, in alternativa alla presentazione del reclamo all'IVASS, rivolgersi direttamente al sistema estero competente - individuabile al sito [www.ec.europa.eu/fin-net](http://www.ec.europa.eu/fin-net) - e chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

In relazione alle controversie inerenti alla quantificazione dei danni e all'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi, ove previsti.

\* \* \* \* \*

**QBE INSURANCE (EUROPE) LIMITED, RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA, È RESPONSABILE DELLA VERIDICITÀ E DELLA COMPLETEZZA DEI DATI E DELLE NOTIZIE CONTENUTE NELLA PRESENTE NOTA INFORMATIVA.**

**QBE Insurance (Europe) Ltd**

---

Rappresentanza Generale per l'Italia

**Data ultimo aggiornamento: Aprile 2017**



## GLOSSARIO

### " Polizza di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Avvocati "

Nel seguito sono elencate le definizioni utilizzate nella Polizza, oltre alle definizioni di contratto " *claims made*" e contratto " *loss occurrence*", ai fini di una migliore comprensione del contratto assicurativo.

**CONTRATTO "CLAIMS  
MADE"**

Il contratto di assicurazione in forza del quale l'**Assicuratore** si obbliga a mantenere indenne il **Contraente/Assicurato** rispetto alle **richieste di risarcimento** presentate per la prima volta al **Contraente/Assicurato** durante il **Periodo di Assicurazione**, purché siano conseguenza di fatti colposi avvenuti durante il **Periodo di Assicurazione**, ed anche anteriormente a tale periodo, ma non prima della data di retroattività indicata nella **Scheda di Polizza**

**CONTRATTO "LOSS  
OCCURRENCE"**

Il contratto di assicurazione in forza del quale l'**Assicuratore** si obbliga a mantenere indenne il **Contraente/Assicurato** di quanto questi, in conseguenza di un fatto accaduto durante il **Periodo di Assicurazione**, debba pagare ad un terzo

**ASSICURATO**

significa i soggetti nel cui interesse è contratta la **Polizza**

**ASSICURATORE**

significa QBE Insurance (Europe) Limited

**COMPORAMENTO  
COLPOSO**

Qualsiasi errore, omissione, violazione di natura colposa direttamente connessi all'esercizio dell'attività professionale indicata nella **Scheda di Polizza**.

**SCHEDA DI POLIZZA**

Il documento facente parte della **Polizza** che contiene alcuni dati relativi alla copertura assicurativa

**CIRCOSTANZA/E**

Qualsiasi evento, controversia, fatto, questione, atto od omissione di cui l'Assicurato sia a conoscenza e che potrebbe ragionevolmente dare origine ad una **Richiesta di Risarcimento** ai sensi della **Polizza**

**CONTRAENTE**

Il soggetto contraente della **Polizza**

**DANNI**

Il pregiudizio subito da terzi in conseguenza di un **Comportamento colposo** dell'**Assicurato** o dei suoi **Dipendenti** nell'esercizio dell'attività professionale indicata nella **Scheda** accertato con sentenza nonché le somme dovute dall'**Assicurato** per il predetto titolo in virtù di transazioni autorizzate dall'**Assicuratore**.

Si intendono espressamente compresi anche i danni di natura non patrimoniale, indiretti, permanenti, temporanei e futuri

**DATA DI RETROATTIVA'**

Il periodo precedente alla stipula della **Polizza** con riferimento al quale la stessa è efficace, nel rispetto delle condizioni previste dalla **Polizza** stessa. E' da intendersi come illimitata

**DOCUMENTI**

Atti, testamenti, contratti, mappe, piani, libri, lettere, polizze, certificati, moduli e documenti di qualsiasi natura, sia scritti che stampati o riprodotti con qualsivoglia metodo, ivi inclusi registrazioni informatiche, dati elettronici, di titoli al portatore o nominativi, cedole, francobolli, titoli bancari valuta, ed altri strumenti negoziabili, banconote somme di denaro, titoli e valori ricevuti in deposito dai clienti

**DIPENDENTI**

Qualsiasi persona fisica che agisca quale collaboratore, dipendente, praticante, ausiliario, domiciliatario dell'**Assicurato** nell'esercizio dell'attività indicata nella **Scheda di Polizza**

**FRANCHIGIA**

L'importo indicato nella **Scheda di Polizza** che corrisponde alla parte della **Richiesta di Risarcimento** che rimane a carico dell'**Assicurato**. **L'Assicuratore** sarà comunque tenuto a risarcire il terzo per l'intero importo dovuto, ferma restando la facoltà di recuperare l'importo della franchigia dall'**Assicurato** che abbia tenuto indenne della pretesa risarcitoria del terzo.

**GUERRA**

Guerra, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità o operazioni assimilabili allo stato di guerra (dichiarato o meno), guerra civile, ammutinamento, rivoluzione, ribellione, insurrezione, sollevazione, colpo di stato militare e non, nazionalizzazione, requisizione, sequestro o confisca per ordine di autorità pubbliche o governi a norma di legge o di fatto, ovvero legge marziale, ad esclusione del terrorismo

**MAGGIOR TERMINE PER LA NOTIFICA DELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO**

Il periodo di tempo successivo alla scadenza della **Polizza** nel quale l'**Assicurato** ha facoltà di notificare all'**Assicuratore** **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** in detto periodo, purché tali **Richieste di Risarcimento** traggano origine da **Comportamenti colposi** commessi nel **Periodo di Polizza** o precedentemente, per effetto della Retroattività illimitata

**PERIODO DI POLIZZA**

Il periodo di vigenza della **Polizza** indicato nella **Scheda di Polizza**

**POLIZZA**

La **Scheda di Polizza**, le **condizioni generali**, il **Modulo di Proposta** e ogni altro documento espressamente indicato come facente parte integrante ed essenziale della stessa e le eventuali appendici

**PREMIO**

La somma dovuta dal **Contraente** all'**Assicuratore** indicata nella **Scheda di Polizza**

**MODULO DI PROPOSTA**

Il documento sottoposto all'**Assicurato** da parte dell'**Assicuratore**, **per il tramite del broker incaricato**, prima della stipulazione della **Polizza**, ai fini della valutazione del rischio oggetto di assicurazione

**RICHIESTA DI RISARCIMENTO**

(i) Qualsiasi comunicazione scritta o verbale di terzi contenente una richiesta di somme o contestazioni di responsabilità nei confronti dell'**Assicurato**;  
(ii) qualsiasi atto, dichiarazione richiesta o altro documento che possa dare origine a procedimenti legali o arbitrali, istanza o domanda riconvenzionale o citazione di terzi o similari notificati all'**Assicurato**;  
(iii) qualsiasi manifestazione - verbale o scritta - da parte di terzi dell'intenzione di ritenere responsabile l'**Assicurato** per un **Comportamento colposo**

**TERRORISMO**

Qualsiasi atto, ivi incluso ma non limitatamente a, l'uso della forza, da parte di un soggetto o un gruppo di soggetti che agiscono da soli o per conto o in relazione a organizzazioni o governi, per fini politici o religiosi o analoghi, con l'intenzione di influenzare un governo e/o la popolazione attraverso la paura



**QBE Insurance (Europe) Limited**  
**Rappresentanza Generale per**  
**l'Italia**

**Polizza di assicurazione della**  
**Responsabilità Civile Professionale per**  
**Avvocati**

Polizza RC Professionale per Avvocati Ed. 04.2017

## Condizioni Generali

### 1. Documenti che formano il contratto di assicurazione

(Le parole utilizzate nel seguito con la iniziale maiuscola hanno il significato di cui alla Sezione 5)

La **Polizza** si compone dei seguenti documenti che ne formano parte integrante ed essenziale:

- i. la **Scheda di Polizza**
- ii. le condizioni generali di assicurazione
- iii. le appendici indicate in calce alla **Polizza**
- iv. Il **Modulo di Proposta**

Ai sensi dell'art. 166 del Codice delle Assicurazioni, le clausole che indicano decadenze, nullità, o limitazioni delle garanzie ovvero oneri a carico del **Contraente** o dell'**Assicurato** sono riportate con caratteri di evidenza.

La **Polizza** è emessa in regime di stabilimento ai sensi delle disposizioni applicabili del Codice delle Assicurazioni (D.Lgs. 209/2005 e successive modificazioni) dalla Rappresentanza Generale per l'Italia di:  
**QBE Insurance (Europe) Ltd.**

Sede legale:  
Plantation Place  
30 Fenchurch Street  
London EC3M 3BD  
Regno Unito

Sede secondaria in Italia:  
Via Melchiorre Gioia, 8  
20124 Milano

**QBE Insurance (Europe) Ltd**



\_\_\_\_\_  
Rappresentanza Generale per l'Italia

**Contraente**

\_\_\_\_\_

## 2. Norme Comuni

### 2.1 CIRCOSTANZE RELATIVE AL RISCHIO

L'**Assicurato** è tenuto a fornire all'**Assicuratore** tutte le informazioni rilevanti ai fini della valutazione del rischio e della determinazione del contenuto della **Polizza**. Tutte le informazioni fornite dall'**Assicurato** nel **Modulo di Proposta** o in altro modo costituiscono parte integrante della **Polizza** e l'**Assicurato** dichiara di averle raccolte e fornite usando la necessaria diligenza.

### 2.2 EFFETTI DELLE DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o le reticenze del soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la stipulazione della Polizza e la valutazione del relativo rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione dell'assicurazione, ai sensi degli Articoli 1892, 1893 e 1894 c.c..**

### 2.3 LEGGE APPLICABILE

La **Polizza** è regolata e sarà interpretata in base alle leggi della Repubblica italiana.

Ogni controversia tra **Assicuratore** e **Assicurato/Contraente** derivante da, relativa e/o connessa alla presente Assicurazione sarà sottoposta al procedimento di mediazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del D. Lgs. 28/2010 e successive modifiche e integrazioni, che costituisce condizione di procedibilità della domanda in materia, tra le altre, di assicurazione. In caso di esito negativo del procedimento di mediazione, ed in caso di successiva controversia giudiziaria, si conviene che il Foro competente per la risoluzione di eventuali controversie tra Assicuratore e Assicurato/Contraente in merito all'interpretazione, esecuzione e scioglimento della presente **Assicurazione** è esclusivamente quello dell'Autorità Giudiziaria dove ha la sua residenza l'**Assicurato/Contraente**. Ai fini della notifica degli atti giudiziari da parte dell'Assicurato/Contraente agli **Assicuratori** ai sensi della polizza, questi ultimi eleggono domicilio presso la propria Rappresentanza Generale avente sede in Melchiorre Gioia 8, 20124, Milano.

### 2.4 DIVIETO DI CESSIONE

La cessione totale o parziale da parte dell'**Assicurato** dei diritti derivanti dalla **Polizza** potrà essere effettuata solo con il consenso scritto dell'**Assicuratore**.

## 2.5 DOCUMENTI DI POLIZZA

Fermo restando quanto previsto dall'art. 1888 c.c. l'**Assicuratore** potrà conservare la **Polizza** e qualsiasi documento ad essa relativo esclusivamente in forma elettronica, come copia informatica di documento analogico, e distruggere gli originali. Resta inteso tra le parti che i documenti così conservati avranno lo stesso valore probatorio degli originali.

## 2.6 MASSIMALE

L'importo indicato nella **Scheda di Polizza** come **Massimale** rappresenta l'importo massimo che l'**Assicuratore** può essere tenuto corrispondere a titolo di risarcimento in base alla presente **Polizza** in relazione a **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** durante il **Periodo di Polizza**, indipendentemente da quale sia il numero di:

- a) **Richieste di Risarcimento** o
- b) **Assicurati** o
- c) **Comportamenti colposi**

Qualsiasi sottolimito di indennizzo eventualmente indicato nella **Scheda di Polizza** costituirà parte del **Massimale** e non sarà in aggiunta ad esso.

## 2.7 COMUNICAZIONI

Qualsiasi comunicazione fatta da o al **Contraente** costituirà comunicazione da o a tutti gli **Assicurati**.

## 2.8 ALTRE ASSICURAZIONI

Qualora l'**Assicurato** sia coperto da altra polizza avente ad oggetto il medesimo rischio di cui alla presente **Polizza** (e sempreché essa non preveda espressamente l'operatività a secondo rischio), la **Polizza** opererà a secondo rischio rispetto a detta altra polizza, con esclusione della coassicurazione di cui all'art. 1910 c.c., per le garanzie previste da detta altra polizza se operante, e a primo rischio per le garanzie non previste da detta altra polizza o in caso di inoperatività della stessa.

Qualora il rischio di cui alla predetta altra polizza sia stato sottoscritto dall'**Assicuratore** o da altra società facente parte del Gruppo QBE:

- (i) i Massimali previsti da ciascuna di tali coperture non si cumuleranno;
- (ii) la massima somma indennizzabile dall'**Assicurato** in base a tutte le coperture assicurative di cui sopra, non potrà comunque eccedere la somma corrispondente al massimale più elevato da questa previsto.

Fermo restando che in nessun caso il Massimale di cui alla polizza verrà o potrà intendersi incrementato per effetto della presente disposizione.



## 2.9 PERIODO DI POLIZZA - PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Fermo restando quanto previsto agli articoli che seguono, in materia di pagamento del **Premio**, la **Polizza** ha effetto dalla data indicata nella **Scheda di Polizza** e per il periodo ivi indicato.

Il **Premio** è dovuto all'atto della stipula della polizza per il periodo ivi indicato e successivamente con periodicità annuale.

I mezzi di pagamento del Premio consentiti dall'Assicuratore sono: ordini di bonifico e/o sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario il Broker (AON Spa) indicato all'art. 2.16, incaricato dall'Assicuratore stesso, all'incasso del Premio.

Il momento della conclusione del contratto è fissato nella verifica e nell'accettazione da parte dell'**Assicuratore** del **Modulo di Proposta** trasmesso per il tramite del **Broker**, debitamente sottoscritto e compilato in ogni sua parte dal **Contraente/Assicurato**, a condizione che in tal momento il **Premio** sia stato pagato e che sussistano le condizioni di assicurabilità.

Laddove il pagamento del **Premio** avvenga successivamente all'accettazione da parte dell'**Assicuratore**, il contratto si concluderà con la ricezione del pagamento del **Premio** da parte del **Broker**, sempre a condizione che in tale momento sussistano le condizioni di assicurabilità, così come definite all'articolo 5.1.

Il primo **Periodo di Polizza** è pari ad un anno più i giorni intercorrenti tra la data di decorrenza indicata nella **Scheda di Polizza** e l'ultimo giorno del mese stesso;

Il **Premio** da corrispondere per il primo periodo di durata sarà pari a 12 o 13 mensilità in base al seguente schema:

- Decorrenza compresa tra il 1° ed il 15° giorno del mese: premio pari a 13 mensilità
- Decorrenza compresa tra il 16° ed il 31° giorno del mese: premio pari a 12 mensilità

I successivi **Periodi di Polizza** avranno invece durata di un anno.

Se il **Contraente** non paga il **Premio** per le rate successive entro il trentesimo giorno dalla scadenza, la garanzia resta sospesa dalle ore 24:00 del trentesimo giorno dopo quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24:00 del giorno in cui viene pagato quanto dovuto, ferme restando le scadenze contrattuali successive.

Qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** avanzata durante il periodo di sospensione non rientra in copertura, anche se la garanzia viene successivamente riattivata con il pagamento del Premio.

## 2.10 DIRITTI DI SURROGAZIONE

Ai sensi dell'art. 1916 c.c., a seguito del pagamento di qualsiasi indennizzo in base alla **Polizza**, l'**Assicuratore** si intenderà surrogato, nei limiti del pagamento effettuato, in tutti i diritti dell' **Assicurato** verso i terzi responsabili e gli **Assicurati** dovranno sottoscrivere qualsiasi documento richiesto a tale scopo e dovranno fare quanto necessario per garantire e tutelare tali diritti, ivi compresa la sottoscrizione dei documenti necessari per conferire all'**Assicuratore** il potere di promuovere giudizi in loro nome.

## 2.11 MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Eventuali modifiche e/o integrazioni della **Polizza** potranno essere effettuate solo a mezzo di documenti sottoscritti da tutte le parti contraenti la **Polizza**.

## 2.12 AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Ai sensi dell'art. 1898 c.c., l'**Assicurato** deve dare comunicazione scritta all'**Assicuratore** di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dall'**Assicuratore** possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione di cui alla **Polizza**.

## 2.13 DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio, l'**Assicuratore** è tenuto a ridurre il **Premio** o le rate di **Premio** successive alla comunicazione dell'**Assicurato** ai sensi dell'art. 1897 c.c. e l'**Assicuratore** rinuncia al diritto di recesso ivi previsto.

## 2.14 ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi alla **Polizza** sono a carico del Contraente.

## 2.15 RINNOVO

L'**Assicurazione** si intende automaticamente rinnovata alle medesime condizioni in corso per ulteriori 12 (dodici) mesi, salvo siano intervenute:

A) variazioni di almeno uno dei due elementi che seguono rispetto a quanto riportato nella **Scheda di Polizza** inerente il **Periodo di Durata** immediatamente precedente al rinnovo:

1. fatturato relativo all'ultimo esercizio concluso
2. caratteristiche dell'attività professionale esercitata;

ed/ovvero:

B) Disdetta inviata a mezzo raccomandata da una delle due parti almeno 30 giorni prima della naturale scadenza del **Periodo di Polizza** indicato nella **Scheda**

L'Assicurato è tenuto a comunicare a mezzo di apposito modulo tali situazioni.

Qualora siano intervenute le situazioni di cui sopra, è facoltà della Società procedere a separata valutazione del rischio ed all' eventuale applicazione di differenti condizioni per il rinnovo.

## 2.16

### CLAUSOLA BROKER

Si prende atto e si accetta espressamente che il **Contraente**, anche in nome e per conto degli **Assicurati**, ha affidato l'intermediazione e la gestione della presente polizza alla società di brokeraggio AON S.p.A., con sede legale in via A. Ponti 8/10, 20143 - Milano.

Tutte le comunicazioni alle quali il **Contraente** e/o l'**Assicurato** sono tenuti devono essere fatte per iscritto al **Broker**.

Pertanto, agli effetti delle Condizioni della presente **Polizza**, l'**Assicuratore** dà atto che ogni comunicazione fatta dal Contraente e/o dall'**Assicurato** al **Broker** si intende come fatta all' **Assicuratore** stesso, come anche ogni comunicazione fatta dall' **Assicuratore** al **Broker** si intende come fatta al **Contraente** e/o all'**Assicurato** stesso.

## 2.17

### SANZIONI

La copertura assicurativa non opera e l'**Assicuratore** non indennizzerà alcuna **Domanda** o comunque non effettuerà alcuna prestazione in base alla **Polizza** nella misura in cui tale copertura, indennizzo e/o prestazione possa esporre l'**Assicuratore** medesima e/o qualsiasi società del gruppo cui appartiene a sanzioni, divieti o restrizioni previste da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni economiche e/o commerciali previste da leggi e regolamenti di qualsiasi paese.

- (i) L'Assicuratore, ai sensi del Decreto del Ministero della Giustizia del 22 Settembre 2016 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238 dell'11.10.2016), rinuncia espressamente al diritto di Recesso dalla presente Polizza per sinistro e/o Richiesta di risarcimento.
- (ii) Resta ferma la facoltà di ambo le parti di recedere dal presente contratto ad ogni naturale scadenza del **Periodo di Polizza** indicato nella **Scheda** ai termini previsti dall'articolo 2.15 "Rinnovo" di cui alle "Norme comuni".

### 3. Esclusioni e limiti

Sono escluse e quindi non sono oggetto della copertura prevista dalla **Polizza Richieste di Risarcimento** relative a:

#### 3.1 Attività professionale diversa

attività diverse da quella professionale indicata nella **Scheda di Polizza**.

#### 3.2 Beni materiali ed animali

perdita o danneggiamento di beni materiali od animali, che non sia conseguenza diretta dell'attività professionale oggetto della presente polizza, fatto salvo quanto previsto agli artt. 6.8 "21". Responsabilità Civile verso Terzi nella Conduzione dell'Ufficio" e 6.8 "22". Responsabilità Civile Verso Prestatori di Lavoro".

#### 3.3 Contratti assicurativi

omissione nella stipulazione o nella modificazione di contratti di assicurazione o ritardo nel pagamento dei relativi premi.

#### 3.4 Aeromobili, natanti, veicoli o edifici

- a) proprietà, possesso o utilizzo da o per conto dell'**Assicurato** di aeromobili, natanti o veicoli a propulsione meccanica,
- b) proprietà o possesso da o per conto dell'**Assicurato** di edifici, strutture, locali o proprietà (mobiliari o immobiliari) ovvero della porzione di edifici locati, occupati o affittati dall'**Assicurato**, fermo restando quanto previsto all'art. 6.8 "21 Responsabilità Civile verso Terzi nella Conduzione dell'Ufficio".

che non sia conseguenza diretta dell'attività professionale oggetto della presente polizza.

#### 3.5 Rapporti con società, associazioni e/o enti

Danni lamentati da o Richieste di Risarcimento inviate da o per conto di società, associazioni e/o enti di cui l'**Assicurato** o qualsivoglia amministratore o socio dell'**Assicurato** detenga una partecipazione o rivesta cariche di qualsiasi natura.

#### 3.6 Lesioni personali, infermità, malattia, morte

lesioni personali, infermità, malattia o morte che non sia conseguenza diretta dell'attività professionale oggetto della presente polizza, fatto salvo quanto previsto agli artt. 6.8 "21. Responsabilità Civile verso Terzi nella Conduzione dell'Ufficio" e 6.8 "22. Responsabilità Civile Verso Prestatori di Lavoro".

3.7

**Penali contrattuali e sanzioni**

qualsiasi richiesta di risarcimento riconducibile ad una :

- penalità contrattuale in genere
- sanzioni, multe o ammende inflitte direttamente all'Assicurato
- Irrogazione di sanzioni amministrative delle quali l'Assicurato sia coobbligato o obbligato in solido al pagamento.

**3.8 Sanzioni, ammende, penali, danni punitivi**

sanzioni, ammende, penali o danni punitivi a carico dell'Assicurato.

**3.9 Diritti di proprietà intellettuale**

relative alla violazione o uso non autorizzato di diritti di proprietà intellettuale, ivi inclusi brevetti, fermo restando quanto previsto all'art. 6.8 "4. Diritti d'autore, diritti di proprietà intellettuale".

**3.10 Atti dolosi, intenzionali**

atti di natura dolosa, intenzionale, fraudolenta.

**3.11 Richieste di Risarcimento e/o Circostanze precedenti**

(i) fatti o **Circostanze** di cui sia stata data comunicazione scritta ai sensi di una polizza precedente (sia essa stipulata con l'**Assicuratore** sia essa stipulata con altri assicuratori);

(ii) fatti o **Circostanze** di cui l'**Assicurato** sia venuto a conoscenza o avrebbe dovuto avere ragionevole conoscenza prima del **Periodo di Polizza**;

(iii) fatti o **Circostanze** segnalati nel **Modulo di Proposta** sottoposta all'**Assicurato** in relazione alla **Polizza**;

oltre alle richieste di Risarcimento:

(i) avanzate e/o minacciate nei confronti dell'**Assicurato** prima del **Periodo di Polizza**;

(ii) notificate ad altri assicuratori in base ad altre polizze.

**3.12 Agenti inquinanti, amianto, funghi muffe e spore**

- a. infiltrazioni, inquinamento e/o contaminazione;
- b. rimozione e/o bonifica dalle sostanze oggetto di infiltrazione o che hanno provocato inquinamento o contaminazione;

c. presenza o al rilascio di amianto o di materiali contenenti amianto in qualsiasi forma o quantità;

d. funghi, muffa, ruggine o fermentazione, spore o tossine create o prodotte ovvero emanate da funghi, muffe, spore, ruggine o fermentazione.

### 3.13 **Insolvenza dell'Assicurato**

insolvenza o fallimento o altra procedura concorsuale che coinvolga l'**Assicurato**.

### 3.14 **Rischi nucleari**

- i) radiazioni ionizzanti o contaminazione da radiazioni provenienti da combustibile nucleare o scorie nucleari residue dalla combustione del combustibile nucleare;
- ii) proprietà radioattive, tossiche, esplosive o diversamente pericolose di qualsivoglia congegno nucleare esplosivo o componente nucleare dello stesso.

### 3.15 **Guerra e Terrorismo**

**Guerra o Terrorismo** o azioni intraprese a fini del controllo, della prevenzione e/o soppressione di tali eventi.

### 3.16 **Consulenza in materia finanziaria**

Garanzie o promesse di garanzie e/o di pagamento e/o di rendimento di qualsivoglia natura.

### 3.17 **Attività di terzi**

sospensione e/o interruzione di attività di terzi che non sia conseguenza diretta dell'attività professionale oggetto della presente polizza.

### 3.18 **Perdita di dati ed accesso non autorizzato**

perdita o alterazione di dati a causa di disfunzioni di sistemi informatici e/o accesso non autorizzato agli stessi.

### 3.19 **Mancata iscrizione in albi**

**Comportamenti colposi** commessi quando l'**Assicurato** non era iscritto al relativo albo e/o registro e/o elenco o era sospeso dall'esercizio dell'attività per qualunque causa.

Sono comunque escluse, e quindi non sono oggetto della copertura prevista dalla **Polizza**, le **Richieste di Risarcimento** relative alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante dallo svolgimento di una o più delle attività di cui alla Sezione 6.9 qualora non espressamente richiamate nella **Scheda di Polizza**.



## 4. Obblighi dell'Assicurato in caso di Richiesta di Risarcimento

### Gestione delle Richieste di Risarcimento

Il rispetto e l'adempimento di quanto previsto dalle disposizioni che seguono costituisce condizione essenziale per l'operatività della copertura assicurativa di cui alla **Polizza** relativamente a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento**.

#### 4.1

#### QUANDO NOTIFICARE

L'**Assicurato** dovrà dare notizia per iscritto all'**Assicuratore** di qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** entro il termine di 10 (dieci) giorni dalla data in cui ne sia venuto a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1913 c.c. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo (art. 1915 c.c.).

L'**Assicurato** potrà inoltre, in qualsiasi momento durante il **Periodo di Polizza**, dare notizia per iscritto all'**Assicuratore** di qualsiasi **Circostanza** da cui si ritenga ragionevolmente possa derivare una **Richiesta di Risarcimento**.

#### 4.2

#### A CHI NOTIFICARE

In caso di **Richiesta di Risarcimento** o **Circostanza**, l'**Assicurato** deve darne avviso scritto all'**Assicuratore** per il tramite del **Broker**, agli indirizzi sotto riportati, entro il termine di 10 (dieci) giorni dalla data in cui ne sia venuto a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1913 c.c.. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo (art. 1915 c.c.).

AON SPA  
Ufficio Sinistri  
Specialty Professional Services  
Via Andrea Ponti 8/10  
20143 Milano (MI)  
E-mail [rcavvocati@aon.it](mailto:rcavvocati@aon.it);  
[Roberta.Di.Gennaro@aon.it](mailto:Roberta.Di.Gennaro@aon.it);  
[Elena.Abbondio@aon.it](mailto:Elena.Abbondio@aon.it).

Call Center dedicato:  
+39/0287232368  
Orari di servizio: dal lunedì al venerdì dalle h. 8,30 alle h. 12,30 e dalle h. 13,30 alle ore 17,30

La comunicazione di cui al secondo paragrafo dell'art. 4.1. che precede dovrà indicare le ragioni per cui viene data informazione di un fatto o di una **Circostanza** da cui possa scaturire una **Richiesta di Risarcimento**, fornendo tutti i dettagli anche con riferimento alle date ed alle persone coinvolte. Qualsiasi successiva **Richiesta di Risarcimento** derivante dalle **Circostanze** notificate durante il **Periodo di Polizza** si considererà come effettuata durante il **Periodo di Polizza**.

**4.4****DIVIETO DI AMMISSIONE DI RESPONSABILITA' E TRANSAZIONI**

L'**Assicurato** non dovrà ammettere la propria responsabilità, né tentare di concludere transazioni o conciliazioni o fare alcuna concessione in relazione a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** senza il consenso scritto dell'**Assicuratore**, consenso che non potrà essere irragionevolmente negato o ritardato.

**4.5****COSTI DI DIFESA**

L'**Assicuratore** avrà la facoltà, ma non l'obbligo, di assumere la gestione della lite inerente una **Richiesta di Risarcimento**, finché ne avrà interesse, in ambito civile, sia in sede giudiziale che stragiudiziale.

Sono a carico dell'Assicuratore le spese ragionevolmente sostenute dall'**Assicurato**, incluse quelle per legali e tecnici, previa autorizzazione scritta dell'**Assicuratore**, per resistere all'azione promossa dal terzo danneggiato entro il limite di un importo pari ad un quarto del Massimale.

Qualora la somma dovuta al danneggiato superi il **Massimale**, le spese vengono ripartite tra **Assicuratore** ed **Assicurato** in proporzione del rispettivo interesse ai sensi dell'articolo 1917 c.c..

Costi e spese sostenuti in relazione a procedimenti penali sono espressamente esclusi dalla copertura di cui alla **Polizza**.

Nel caso in cui l'**Assicurato** venga convocato per un incontro di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 o invitato a stipulare una convenzione di negoziazione assistita ai sensi del D.L. 132/2014, la sua partecipazione a detta procedura deve essere autorizzata per iscritto dall'**Assicuratore** che, a seguito di detta autorizzazione, ne sosterrà i costi.

La nomina di un legale da parte dell'**Assicurato** in tale procedura (eventuale nella procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010) deve parimenti essere oggetto di specifica autorizzazione scritta da parte dell'**Assicuratore**.

**4.6****INFORMAZIONI ED ASSISTENZA**

L'**Assicurato** dovrà fornire all'**Assicuratore** tutte le informazioni rilevanti in merito alla **Richiesta di Risarcimento** e fornire l'assistenza per permettere all'**Assicuratore** di indagare o difendere qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** e/o per permettere all'**Assicuratore** di determinare la propria responsabilità in base alla **Polizza**.

#### 4.7 ALLOCAZIONE DELL'INDENNIZZO

Qualora una **Richiesta di Risarcimento** sia solo in parte coperta dalla **Polizza**, l'**Assicuratore** sarà obbligato e verserà un indennizzo determinato in proporzione alla parte di **Richiesta di Risarcimento** coperta dalla **Polizza**.

In caso di responsabilità solidale del **Contraente** o dell'**Assicurato** con altri soggetti, gli **Assicuratori** risponderanno di quanto dovuto in solido dall'**Assicurato**, fermo restano il diritto di regresso nei confronti di altri terzi responsabili.

#### 4.8 ULTERIORI OBBLIGHI DELL' ASSICURATO

In relazione a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** l'**Assicurato** dovrà:

- a) agire secondo buona fede, in quanto nessun indennizzo è dovuto a chi agisca fraudolentemente;
- b) non distruggere o disperdere prove, informazioni e documentazione né beni ad essa relativi;
- c) non rinunciare a qualsiasi diritto di rivalsa o surrogazione nei confronti di alcun soggetto terzo.

## 5. Definizioni e interpretazione

Le parole riportate nel seguito hanno il significato qui definito tutte le volte che si trovano scritte in grassetto nella **Polizza**, con lettera maiuscola o non. Quando il contesto lo permette o lo richiede, il singolare include il plurale e viceversa e il maschile include il femminile. Il richiamo a una legge si intende riferito a tutte le sue modifiche ed integrazioni successive. Le titolazioni valgono solo come riferimento e non formano parte della **Polizza**.

- 5.1 ASSICURATO**  
Il soggetto nel cui interesse è contratta la **Polizza** e che può essere esclusivamente un soggetto iscritto in albi, elenchi e registri di cui all'art.15 della L.247/2012 e s.m.i. o l'associazione o la società di professionisti da questi composta.
- 5.2 ASSICURATORE**  
QBE Insurance Europe Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia.
- 5.3 COMPORAMENTO COLPOSO**  
Qualsiasi errore, omissione, violazione di natura anche gravemente colposa, direttamente connessi all'esercizio dell'attività professionale indicata nella **Scheda di Polizza**.
- 5.4 SCHEDE DI POLIZZA**  
Il documento di provenienza dell'**Assicuratore**, contenente i dettagli del rischio e dell'Assicurazione, per mezzo del quale l' **Assicuratore** medesimo attesta l'avvenuta stipulazione dell'Assicurazione.
- 5.5 CIRCOSTANZA/E**  
Qualsiasi evento, controversia, fatto, questione, atto od omissione di cui l'Assicurato sia a conoscenza e che potrebbe ragionevolmente dare origine ad una **Richiesta di Risarcimento** ai sensi della **Polizza**.
- 5.6 CONTRAENTE**  
Il soggetto contraente della **Polizza**.
- 5.7 COSTI DI DIFESA**  
Indica le spese ragionevolmente sostenute dall'**Assicurato** ai sensi dell'art. 4.5 che precede.
- 5.8 DANNI**  
Il pregiudizio subito da terzi in conseguenza di un **Comportamento Colposo** dell'**Assicurato** o dei suoi **Dipendenti** nell'esercizio dell' attività professionale indicata nella **Scheda di Polizza** accertato con sentenza nonché le somme dovute dall'**Assicurato** per il predetto titolo in virtù di transazioni autorizzate dall'**Assicuratore**.  
Si intendono espressamente compresi anche i danni di natura non patrimoniale, indiretti, permanenti, temporanei e futuri.
- 5.9 DATA DI RETROATTIVA'**

Il periodo precedente alla stipula della **Polizza** con riferimento al quale la stessa è efficace, nel rispetto delle condizioni previste dalla **Polizza** stessa. E' da intendersi come illimitata.

#### 5.10 DOCUMENTI

Atti, testamenti, contratti, mappe, piani, libri, lettere, polizze, certificati, moduli e documenti di qualsiasi natura, sia scritti che stampati o riprodotti con qualsivoglia metodo, ivi inclusi registrazioni informatiche, dati elettronici, di titoli al portatore o nominativi, cedole, francobolli, titoli bancari valuta, ed altri strumenti negoziabili, banconote somme di denaro, titoli e valori ricevuti in deposito dai clienti.

#### 5.11 DIPENDENTI

Qualsiasi persona fisica che agisca quale collaboratore, dipendente, praticante, ausiliario, domiciliatario dell'**Assicurato** o nelle altre qualità di cui all'art. 6.8 "1. Atti colposi o dolosi dei Dipendenti", nell'esercizio dell'attività indicata nella **Scheda di polizza**.

#### 5.12 FRANCHIGIA

L'importo indicato nella **Scheda di Polizza** che corrisponde alla parte della **Richiesta di Risarcimento** che rimane a carico dell'**Assicurato**. L'**Assicuratore** sarà comunque tenuto a risarcire il terzo per l'intero importo dovuto, ferma restando la facoltà di recuperare l'importo della franchigia dall'**Assicurato** che abbia tenuto indenne dalla pretesa risarcitoria del terzo.

#### 5.13 GUERRA

Guerra, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità o operazioni assimilabili allo stato di guerra (dichiarato o meno), guerra civile, ammutinamento, rivoluzione, ribellione, insurrezione, sollevazione, colpo di stato militare e non, nazionalizzazione, requisizione, sequestro o confisca per ordine di autorità pubbliche o governi a norma di legge o di fatto, ovvero legge marziale, ad esclusione del terrorismo.

#### 5.14 MAGGIOR TERMINE PER LA NOTIFICA DELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO

Il periodo di tempo successivo alla scadenza della **Polizza** eventualmente indicato nella **Scheda** nel quale l'**Assicurato** ha facoltà di notificare all'**Assicuratore** **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** in detto periodo che traggono origine da **Comportamento Colposo** commessi nel **Periodo di Polizza** o precedentemente per effetto della Retroattività illimitata.

#### 5.15 Modulo di Proposta

Il documento sottoposto all'**Assicurato** da parte dell'**Assicuratore**, per il tramite del broker incaricato, prima della stipulazione della **Polizza**, ai fini della valutazione del rischio oggetto di assicurazione

#### 5.16 PERIODO DI POLIZZA

Il periodo di validità dell'Assicurazione, la cui data di inizio e termine sono riportate nella **Scheda di Polizza**. Nel caso di cessazione dell'attività professionale dell'**Assicurato** durante il **Periodo di Polizza** per qualsiasi motivo, il **Periodo di Polizza** stesso si estenderà ai 10 anni successivi alla data di cessazione dell'attività alle condizioni di

cui sopra (ai sensi dell'art. 6.7 delle Condizioni generali di Assicurazione).

Es.

cessazione attività 05/07/2020 – scadenza periodo di Polizza 05/07/2030

In caso di radiazione dell'**Assicurato** dall'albo professionale per condotta dolosa, resta da intendersi fermo il diritto di rivalsa da parte dell'**Assicuratore** nei confronti dell'**Assicurato** stesso.

#### **5.17 POLIZZA**

Il presente documento che, unitamente alla **Scheda di Polizza** e al **Modulo di Proposta**, prova l'Assicurazione.

#### **5.18 PREMIO**

La somma dovuta dal **Contraente/Assicurato** all'**Assicuratore**.

E' il corrispettivo della copertura assicurativa prevista dalla **Polizza**, indicata nella **Scheda di Polizza**.

#### **5.19 Richiesta di risarcimento**

(i) Qualsiasi comunicazione scritta o verbale di terzi contenente una richiesta di somme o contestazioni di responsabilità nei confronti dell'Assicurato;

(ii) qualsiasi atto, dichiarazione richiesta o altro documento che possa dare origine a procedimenti legali o arbitrari, istanza o domanda riconvenzionale o citazione di terzi o similari notificati all'Assicurato;

(iii) qualsiasi manifestazione - verbale o scritta - da parte di terzi dell'intenzione di ritenere responsabile l'Assicurato per un Comportamento colposo.

#### **5.20 Terrorismo**

Qualsiasi atto, ivi incluso ma non limitatamente a, l'uso della forza, da parte di un soggetto o un gruppo di soggetti che agiscono da soli o per conto o in relazione a organizzazioni o governi, per fini politici o religiosi o analoghi, con l'intenzione di influenzare un governo e/o la popolazione attraverso la paura

## 6. Assicurazione della responsabilità civile professionale

### 6.1 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE - CLAIMS MADE

Con la **Polizza**, l'**Assicuratore** conviene, subordinatamente ai termini, limitazioni, esclusioni e condizioni di cui alla medesima **Polizza**:

- (i) di indennizzare l'**Assicurato** nei limiti del **Massimale** (o sottolimito di indennizzo ove previsto) per tutte le somme che questi sia tenuto a pagare a terzi, ivi inclusi i clienti, a titolo di risarcimento **Danni** per responsabilità civile professionale a seguito di una **Richiesta di Risarcimento**, relativa a **Comportamenti colposi e/o colpa grave**, avanzata per la prima volta nei confronti dell'**Assicurato** e notificata agli **Assicuratori** durante il **Periodo di Polizza**, fermo restando quanto previsto dall'artt. 1913 e 1915 del Codice Civile
- (ii) di indennizzare l'**Assicurato** rispetto ai **Costi di Difesa** ai sensi dell'art. 4.5. che precede.

### 6.2 RICHIESTE DI RISARCIMENTO COLLEGATE

Eventuali **Richieste di Risarcimento** derivanti da:

- un medesimo **Comportamento colposo**; o
- una serie di **Comportamenti colposi** causati o attribuibili alla medesima causa, fonte o evento;

costituiranno un'unica **Richiesta di Risarcimento** a fini di cui alla **Polizza** ed a queste si applicherà un'unica **Franchigia**.

### 6.3 SOGGETTI NON CONSIDERATI TERZI

Non sono considerati terzi ai fini della **Polizza**:

- a) le persone qualificate come **Assicurati** ai sensi della **Polizza**;
- b) il coniuge, i genitori, i figli dell'**Assicurato** nonché qualsiasi altro parente od affine con lui convivente;
- c) qualora l'**Assicurato** sia una persona giuridica, i legali rappresentanti, gli amministratori, i soci a responsabilità illimitata e le persone che si trovino con loro nei rapporti di cui alla lettera b);
- d) i **Dipendenti**.

### 6.4 TERRITORIO

La **Polizza** si applica alle **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** in relazione a **Comportamenti colposi** compiuti nel mondo intero, esclusi USA e Canada.



**6.5****CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE**

L'assicurazione di cui alla **Polizza** cesserà di avere efficacia in caso di:

- (i) trasferimento dell'attività dell'**Assicurato** a terzi od aggregazione della propria attività con quella di terzi;
- (ii) in caso di studio associato o società, cessazione del rapporto di associazione dell'**Assicurato**.

Rimangono escluse le Richieste di Risarcimento derivanti da fatti commessi quando l'**Assicurato** si trovi sospeso dall'attività professionale.

In caso di pluralità di Assicurati, l'assicurazione cessa con riferimento a ciascun Assicurato al verificarsi di uno dei fatti di cui sopra, ferma restando l'efficacia della Polizza rispetto agli Assicurati per i quali non si sia verificata alcuna di tali circostanza.

**ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI - SOCIETÀ****6.6**

Qualora l'**Assicurato** sia un' associazione professionale o una società, la garanzia di cui alla **Polizza**, si intende prestata anche per la responsabilità civile professionale dei singoli professionisti associati e/o consulenti, regolarmente abilitati, sia per l'attività svolta in nome e per conto dell'associazione professionale, sia per quella svolta in nome e per conto proprio a condizione che i relativi introiti non siano superiori al 50% degli introiti dello studio associato e vengano dichiarati nel **Modulo di Proposta**, separatamente dagli introiti fatturati dall'associazione professionale o società.

**MAGGIOR TERMINE PER LA NOTIFICA DELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO****6.7**

Nel caso di cessazione dell'attività professionale dell'**Assicurato** durante il **Periodo di Polizza**, l'Assicurazione è altresì operante:

- a) In caso di **Assicurato** persona fisica.  
A favore dell'Assicurato stesso o dei suoi eredi per le **Richieste di Risarcimento** pervenute nei 10 (dieci) anni successivi alla cessazione dell'attività
- b) In caso di **Assicurato** Studio Associato, Associazione Professionale e Società tra professionisti.

Esclusivamente a favore degli **Assicurati** persone fisiche coperti dalla presente polizza o dei loro eredi per le **Richieste di Risarcimento** pervenute nei 10 (dieci) anni successivi alla cessazione dell'attività.

Quanto indicato alle lettere a) e b) non si applica alla Estensione 1 “Collegio Sindacale (Sindaco Unico) – Revisore legale dei conti” e alla Estensione 2 “Componente del Consiglio di Amministrazione”.

Relativamente alle Estensioni 1 e 2, se richiamate nella Scheda di polizza, l’Assicurazione è automaticamente operante a favore dell’Assicurato o dei suoi eredi per le Richieste di Risarcimento pervenute nei 3 (tre) anni successivi alla cessazione dell’attività.

Alla scadenza di tale periodo di Maggior Termine per la Notifica delle Richieste di Risarcimento è facoltà dell’Assicurato o dei suoi aventi causa prorogare l’operatività dell’Assicurazione alle seguenti condizioni:

per ulteriori 2 (due) anni previo pagamento di un importo pari al 75% (settantacinque percento) dell’ultimo premio annuo pagato;o, in alternativa:

per ulteriori 7 (sette) anni previo pagamento di un importo pari al 125% (centoventicinque percento) dell’ultimo premio pagato.

Per l’intero periodo di Maggior Termine per la Notifica delle Richieste di Risarcimento il Massimale, indipendentemente dal numero delle Richieste di Risarcimento, non può superare il massimale indicato in Polizza.

Il Maggior Termine per la Notifica delle Richieste di Risarcimento si interrompe automaticamente nel momento in cui il singolo Assicurato stipuli altra polizza assicurativa a garanzia degli stessi rischi professionali coperti dalla presente polizza.

6.8

#### ATTIVITÀ COMPRESSE IN POLIZZA, A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON LIMITATIVO

La copertura di cui alla **Polizza** è estesa, subordinatamente alle condizioni, ai limiti ed alle esclusioni di cui alla **Polizza** medesima a:

##### 1. Atti colposi o dolosi dei Dipendenti

Responsabilità civile dell’**Assicurato** derivante da atti colposi e/o dolosi di collaboratori, sostituti di concetto, praticanti e dipendenti e altri soggetti per i quali l’**Assicurato** sia possa essere chiamato a rispondere, inclusi a titolo esemplificativo; i sostituti di udienza, i professionisti delegati di volta in volta in base all’art. 108 delle disposizioni di attuazione del codice di procedura civile e i professionisti delegati quali procuratori o domiciliatari;

##### 2. Smarrimento o danneggiamento di Documenti

Responsabilità dell’Assicurato che, anche a titolo fiduciario, sia consegnatario, depositario o custode di valori o altri beni mobili e immobili, atti e/o documenti, ivi incluse somme di denaro, titoli e valori, di qualsiasi genere a lui consegnati e/o dati in deposito e/o custodia da clienti o da terzi anche in occasione di vendite agli incanti e di attività delegategli dalle autorità giudiziarie e amministrative nonché in caso di furto e rapina. L’assicurazione di cui al presente capoverso, è prestata fino alla concorrenza di un sottolimito pari al massimale minimo di polizza richiesto dal Decreto del Ministero della Giustizia del 22 Settembre 2016 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238 dell’11.10.2016). La presente estensione di garanzia è soggetta all’applicazione della medesima franchigia di **Polizza**.

### **3. Calunnia o diffamazione**

Responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante da calunnia diffamazione.

### **4. Diritti d'autore, diritti di proprietà intellettuale**

Responsabilità connessa alla violazione colposa e/o uso non autorizzato colposo di marchi di fabbrica, diritti di autore, disegni e modelli nonché alla divulgazione di segreti commerciali e/o informazioni commerciali confidenziali sempreché tale violazione e/o uso non autorizzato sia stato commesso nell'ambito dello svolgimento dei servizi professionali descritti nella **Polizza**.

### **5. Consulenza fiscale - Sanzioni fiscali/amministrative**

consulenza fiscale, ivi comprese le sanzioni di natura fiscale, le multe, le ammende, inflitte ai clienti dell'**Assicurato** per responsabilità attribuibili all'**Assicurato** stesso.

### **6. Attività di libero docente**

nonché titolare di cattedra universitaria, limitatamente alle discipline economiche, legali e tributarie.

### **7. Attività di Mediatore**

attività di mediatore esercitata nei modi e nei termini previsti e specificati da D.Lgs. 28/2010, dal D.M. 180/2010, Decreto del 24.07.06, D.Lgs. 5/2003, D. M. 222/2004 e loro successive modifiche e/o integrazioni di legge e/o regolamenti.

### **8. Attività di Arbitro**

l'espletamento delle funzioni di arbitro rituale o irrituale.

### **9. Operazioni societarie**

assistenza e consulenza prestata nell'ambito di operazioni societarie (ivi incluse, a titolo esemplificativo e non esaustivo, operazioni di costituzione, acquisizione, trasformazione, fusione, scissione di società etc.).

### **10. Liquidazione e procedure concorsuali**

svolgimento dell'attività di liquidatore, giudiziale e non, curatore fallimentare, commissario straordinario di società ed ogni altra attività prevista dalla legge fallimentare e sue successive modificazioni ed integrazioni.

### **11. Custode Giudiziario e delegato alle vendite**

espletamento delle funzioni di Custode giudiziario e Delegato alle vendite ex art. 591 e 591 *bis* c.p.c..

### **12. Tutore e Curatore e Amministratore di Sostegno**

funzioni di carattere pubblico o di natura giudiziale ad esse connesse, ivi comprese quella di tutore o protutore di minori interdetti, di amministratore

di sostegno di curatore di scomparso, di emancipato e/o di inabilitato, nonché dell'eredità giacente o beneficiata e tutte le altre fattispecie di curatela speciale, previste dal Codice Civile e/o altre leggi.

### **13. Componente organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento**

attività quale membro di un organismo di composizione delle crisi iscritto al registro tenuto dal Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 15, comma 2, della Legge 27 gennaio 2012 n. 3 e s.m.i. (nonché allo svolgimento dei compiti e delle funzioni di organismo di composizione della crisi ai sensi dell'art. 15, comma 9, della Legge 27 gennaio 2012 n. 3 e s.m.i.).

### **14. Codice Privacy**

responsabilità civile derivante all'Assicurato in applicazione del D.Lgs. 196/2003 in materia di Privacy (Codice della Privacy) per Danni causati a terzi, compresi i clienti, in conseguenza dell'errato trattamento di dati personali (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione e diffusione)

### **15. "Business interruption"**

sospensione e/o interruzione di attività di terzi che sia conseguenza diretta dell'attività professionale oggetto della presente polizza.

### **16. Commissioni Tributarie**

responsabilità derivanti dalla carica di componente le Commissioni Tributarie, ai sensi della legge 13 aprile 1988 n. 117 e della Legge 27 febbraio 2015 n. 18 e successive modificazioni ed integrazioni.

### **17. Amministrazione condominiale**

svolgimento dell'attività di amministratore di condominio ai sensi degli articoli 1130 e 1131 del Codice Civile.

### **18. Consulenza in materia di lavoro**

attività di consulente del lavoro

### **19. Processo Civile Telematico**

Ai sensi dell'art 16bis del decreto-legge 18 ottobre 2012, n.179, convertito con la legge di stabilità del 2012 e sue successive modifiche e/o integrazioni, Responsabilità derivante dall'attività di deposito telematico degli atti processuali purché relativa ad **atti illeciti** commessi dall'Assicurato nell'esercizio dell'attività forense.

Si intendono pertanto escluse dalla presente copertura le **Richieste di risarcimento** direttamente o indirettamente riconducibili a responsabilità di soggetti Terzi incaricati della fornitura dei servizi telematici, di posta elettronica certificata (PEC) e/o Firma digitale.

## 20. “EDP” Elaborazione elettronica di dati – società di servizi

responsabilità civile della società di servizi indicata nella **Scheda** (“**Società**”) derivante dalla fornitura di servizi di elaborazione elettronica di dati per conto dell’**Assicurato** nello svolgimento delle attività coperte dalla presente **Polizza** fermo restando che condizione di operatività della presente garanzia è che dalla data di stipulazione della **Polizza** sino alla sua scadenza il capitale della **Società** deve essere interamente detenuto dall’**Assicurato**.

## 21. Responsabilità Civile verso Terzi nella Conduzione dell’Ufficio

Fermi restando tutti i termini e le Condizioni Generali di Polizza, la copertura di cui alla presente **Polizza** si intende operante nei confronti dell’**Assicurato**, di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) per i danni involontariamente cagionati a terzi, per morte, per lesioni personali e per danni materiali a cose, in conseguenza di un sinistro accaduto nell’ambito della proprietà o conduzione dei locali adibiti a studio professionale,

Tale copertura si applica anche alla responsabilità civile che possa derivare all’ **Assicurato** per fatto anche doloso, purché avvenuto sempre nell’ambito dello studio professionale, di persone delle quali debba rispondere.

La garanzia è prestata con un sottolimito di € 500.000,00 per ogni **Richiesta di Risarcimento** e per anno assicurativo e con una **Franchigia** fissa di € 500,00 per ogni **Richiesta di Risarcimento**.

Nel caso in cui il **Massimale** indicato nel **Modulo di Proposta** risultasse inferiore a tale sottolimito, la garanzia verrà prestata con il medesimo **Massimale** previsto dalla **Polizza**.

Ferme restando le Esclusioni indicate all’Articolo 3, la copertura non è operante per le **Richiesta di Risarcimento** riconducibili a o derivanti da:

- a) danni a cose che l’ **Assicurato** detenga a qualsiasi titolo, nonché i danni cagionati da furto o incendio di beni dell’ **Assicurato** o che questi detenga;
- b) danni cagionati alle opere in costruzione, alle opere sulle quali o nelle quali si eseguono i lavori;
- c) danni alle cose trasportate, rimorchiate, sollevate, caricate o scaricate;
- d) danni derivanti da spargimento di acque o rigurgiti di fogne;
- e) danni a condutture ed impianti sotterranei in genere, a fabbricati e cose in genere, dovuti ad assestamento, cedimento, franamento o vibrazione del terreno da qualsiasi causa determinati;
- f) detenzione o impiego di esplosivi;
- g) proprietà di fabbricati e loro strutture fisse;
- h) circolazione di qualunque veicolo.

## 22. Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (R.C.O.)

Fermi restando tutti i termini e le Condizioni Generali di **Polizza**, la presente **Polizza** si intende operante nei confronti dell'**Assicurato**, di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) per danni - morte e lesioni personali - da infortuni sul lavoro sofferti da "prestatori di lavoro" purché avvenuti e denunciati durante il periodo di assicurazione indicato nella **Scheda di Polizza**

L'assicurazione si intende valida anche :

a) ai sensi degli artt. 10 e 11 del D.P.R. 30/6/1965 n.1124, per gli infortuni sofferti durante il **Periodo di Polizza** indicato nella **Scheda di Polizza**, da prestatoti di lavoro da lui dipendenti, addetti alle attività per le quali è prestata l'assicurazione ai sensi della **Polizza**;

b) ai sensi del Codice Civile a titolo di risarcimento danni non rientranti nella disciplina del D.P.R. 30/6/1965 n.1124, cagionati durante il **Periodo di Polizza** indicato nella **Scheda di Polizza**, ai prestatori di lavoro di cui al punto precedente per morte e per lesioni personali dalle quali sia derivata un'invalità permanente e/o temporanea

c) tanto l'assicurazione Responsabilità Civile verso Terzi quanto l'assicurazione R.C.O. valgono anche per le azioni di rivalsa esperite dall'INPS ai sensi dell'art.14 della legge 12/6/1984 n.222.

La garanzia è prestata con un sottolimito di € 500.000,00 per ogni **Richiesta di Risarcimento** e per anno assicurativo ma con il limite di € 250.000,00 per persona, e con una **Franchigia** fissa di € 500,00 per ogni **Richiesta di Risarcimento**.

Nel caso in cui il **Massimale** indicato nella **Scheda di Polizza** risultasse inferiore a tale sottolimito, la garanzia sarà prestata con il medesimo **Massimale** indicato nella **Scheda di Polizza**.

L'assicurazione R.C.O. è efficace a condizione che, al momento del sinistro, l'**Assicurato** sia in regola con gli obblighi dell'assicurazione obbligatoria per legge. L'assicurazione vale anche per le azioni di rivalsa esperite dagli enti previdenziali ed assicurativi ai sensi di legge. Da tale copertura restano escluse le **Richiesta di Risarcimento** derivanti da e/o attribuibili a malattie professionali di qualunque natura.

## 23.Vincolo Solidarietà

Si conviene che, fermi restando gli altri termini, limiti, articoli e condizioni contenuti nella **Polizza** o ad essa eventualmente aggiunti, in caso di responsabilità solidale dell'**Assicurato** con altri soggetti, la Società risponde di quanto dovuto in solido dall'**Assicurato**, fermo il diritto di regresso nei confronti di altri terzi responsabili.

La copertura di cui alla **Polizza** è estesa, subordinatamente alle condizioni, ai limiti ed alle esclusioni di cui alla **Polizza** medesima alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante dallo svolgimento di una o più delle attività di di seguito elencate che siano espressamente richiamate nella Scheda di Polizza :

### **1. Collegio sindacale (sindaco unico) - Revisione legale dei conti**

Carica di componente del collegio sindacale /sindaco unico e/o carica di revisore legale dei conti.

Resta comunque esclusa dall'ambito di applicazione della presente disposizione, salvo specifica da riportare in appendice alla Polizza:

i) la responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante da o comunque relativa a procedure liquidative ai sensi dell'articolo 2484 comma 4 del Codice Civile ed a procedure concorsuali (ivi incluse, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, procedure fallimentari, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di liquidazione coatta amministrativa etc.) avviate prima del Periodo primo di Assicurazione;

iii) la responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante da o comunque relativa a società o enti in cui l'**Assicurato** abbia un qualsiasi interesse economico/finanziario (quote, azioni, obbligazioni, etc.);

iv) Gli incarichi in società o enti quotati in Borsa , Istituzioni Finanziarie (banche, società d'intermediazione mobiliare, compagnie di assicurazione, società finanziaria ecc.), in società calcistiche.

La presente garanzia opera esclusivamente qualora l'Assicurato abbia dichiarato nel **Modulo di Proposta** lo svolgimento dell'attività di membro di Collegio Sindacale/Sindaco unico e/o revisore legale dei conti. S'intendono automaticamente compresi gli eventuali nuovi incarichi assunti in corso di polizza.

Resta convenuto che, fermo restando le condizioni di Polizza, in caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti l'Assicuratore risponde solo per la quota di responsabilità che compete all'Assicurato e agli altri soggetti sopra indicati, esclusa qualsiasi responsabilità di natura solidale, salvo attivazione della Estensione di Copertura 3.

La presente Estensione di Copertura viene prestata fino alla concorrenza del 50% del Massimale, con applicazione di uno scoperto del 10% con il minimo di euro 2.000,00 e il massimo di euro 20.000,00.

## 2. Componente del Consiglio di Amministrazione, membro Organo di controllo e di sorveglianza

Carica di amministratore o componente del consiglio di gestione di società o ente, membro di organo di controllo e di sorveglianza in società di capitali o enti. ivi compresi gli organismi istituiti ai sensi del D.Lgs. 231/2001.

Resta comunque esclusa dall'ambito di applicazione della presente disposizione, salvo specifica da riportare in appendice alla Polizza:

i) la responsabilità civile dell'Assicurato derivante da o comunque relativa a procedure liquidative ai sensi dell'articolo 2484 comma 4 del Codice Civile ed a procedure concorsuali (ivi incluse, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, procedure fallimentari, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di liquidazione coatta amministrativa etc.) avviate prima dell'inizio del primo Periodo di Assicurazione

ii) la responsabilità civile dell'Assicurato derivante da o comunque relativa a società o enti in cui l'Assicurato abbia un qualsiasi interesse economico/finanziario (quote, azioni, obbligazioni etc.)

iii) gli incarichi in società o enti quotati in Borsa, Istituzioni Finanziarie (banche, società di intermediazione mobiliare, compagnie di assicurazione, società di finanziamento e prestiti, etc.) in società calcistiche.

La presente garanzia opera esclusivamente qualora l'Assicurato abbia dichiarato nel **Modulo di Proposta** lo svolgimento dell'attività di consigliere di amministrazione o componente del consiglio di gestione di qualsiasi società o ente, di membro di organo di controllo e di sorveglianza in società di capitali o enti.

S'intendono automaticamente compresi gli eventuali nuovi incarichi assunti in corso di polizza.

Resta convenuto che, fermo restando le condizioni di Polizza, in caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti l'Assicuratore risponde solo per la quota di responsabilità che compete all'Assicurato e agli altri soggetti sopra indicati, esclusa qualsiasi responsabilità di natura solidale, salvo attivazione della Estensione di Copertura 3.

La presente Estensione di Copertura viene prestata fino alla concorrenza del 50% del Massimale, con applicazione di uno scoperto del 10% con il minimo di euro 2.000,00 e il massimo di euro 20.000,00



### 3. Vincolo di Solidarietà

Si conviene che, a parziale modifica di quanto previsto dalle Estensioni Copertura 1 e 2 e fermi restando gli altri termini, limiti, articoli e condizioni contenuti nella Polizza o ad essa eventualmente aggiunti, con riferimento alle Garanzie Aggiuntive sopra richiamate, in caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti, la Società risponde di quanto dovuto in solido dall'Assicurato, fermo il diritto di regresso nei confronti di altri terzi responsabili.

Tale Garanzia Aggiuntiva viene prestata ai termini ed alle condizioni di cui alle Estensioni di Copertura 1 e 2.

La presente garanzia opera esclusivamente qualora l'**Assicurato** abbia dichiarato nel **Modulo di Proposta** la volontà di attivazione della stessa e abbia pagato il relativo premio aggiuntivo.

**QBE Insurance (Europe) Ltd**



Rappresentanza Generale per l'Italia

**Contraente**

  

---

**Data:**



6.9 (Estensioni di copertura applicabili solo se richiamate nella Scheda),

- 1. Collegio sindacale (sindaco unico) – Revisione legale dei conti;
- 2. Componente del Consiglio di Amministrazione, membro Organo di controllo e di sorveglianza;
- 3. Vincolo di Solidarietà

**Il Contraente, anche in nome e per conto dell'Assicurato, dichiara inoltre di avere compreso che la Polizza opera secondo lo schema “Claims made” e che pertanto essa copre le Richieste di Risarcimento, relative a Comportamenti colposi commessi antecedentemente e/o durante il Periodo di Polizza (retroattività illimitata), successivamente alla Data di Retroattività avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato e denunciate all'Assicuratore durante il Periodo di Polizza, alle condizioni ivi previste.**

**Data e firma del Contraente:**

**Il Contraente, anche in nome e per conto dell'Assicurato, dichiara di avere ricevuto i singoli documenti che compongono il Fascicolo Informativo relativo alla Polizza in oggetto e segnatamente:**

- (i) Nota Informativa, comprensiva di Glossario;**
- (ii) Condizioni Generali di Assicurazione;**
- (iii) Questionario Proposta, ove previsto.**

**Data e firma del Contraente :** \_\_\_\_\_

**Il Contraente**

**Il Contraente**

**Data ultimo aggiornamento: Aprile 2017**

## Informativa ai sensi del D.Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), QBE Insurance (Europe) Limited (d'ora innanzi anche la “Società” o il “Titolare”) con sede secondaria in Milano, Via Melchiorre Gioia, 8 , in persona del legale rappresentante pro-tempore, con la presente fornisce l'informativa relativa al trattamento dei “Dati Personali”, come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera b) del Codice.

### 1. Fonti di raccolta dei Dati Personali e finalità di trattamento

La Società informa che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali con Voi in corso è in possesso dei Vostri Dati Personali, acquisiti anche verbalmente, direttamente presso di Voi o tramite terzi. Con riferimento a tali dati Vi informiamo che essi sono trattati per la seguente finalità: la gestione della Polizza (nel seguito: la “Polizza”), ivi inclusa la gestione delle eventuali richieste di risarcimento oggetto della copertura assicurativa, nonché i conseguenti adempimenti fiscali, legali e la gestione dei rapporti finanziari.

### 2. Modalità di trattamento dei dati

I Dati Personali verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico e con strumenti comunque automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, in ogni caso, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto 1 della presente, oltre che previsto in alcuni casi dalla legge, è comunque obbligatorio ai fini della stipulazione della Polizza. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dare esecuzione alla Polizza stessa.

### 4. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati per le finalità di cui al paragrafo 1, potranno essere comunicati a:

- > coassicuratori e riassicuratori, nell'ambito della ordinaria gestione della Polizza;
- > agenti e mediatori di assicurazione;
- > altri soggetti coinvolti nello specifico rapporto (contraente, assicurati, beneficiari, danneggiati, coobbligati, ecc.);
- > legali e periti;
- > organismi associativi e consortili del settore assicurativo;
- > enti pubblici nei confronti dei quali la comunicazione è obbligatoria (quali ad esempio IVASS, Ministero dell'industria, CONSAP, Ministero del Lavoro e della previdenza sociale)
- > istituti di credito;
- > società di recupero dei crediti;
- > organismi di controllo e certificazione contabile; > professionisti e consulenti.

Inoltre, nella gestione dei Suoi dati possono venire a conoscenza:

- tutti gli incaricati del trattamento dei dati appositamente individuati dalla Società.

I Suoi dati, in ogni caso, non saranno oggetto di diffusione.

I Suoi dati possono invece essere comunicati e trasferiti verso Paesi anche non appartenenti all'Unione Europea alle Società del Gruppo, nostre controllanti, controllate e collegate il cui elenco completo e aggiornato è reperibile al seguente indirizzo [www.qbeitalia.com](http://www.qbeitalia.com)

### 5. Durata del trattamento e conservazione dei dati

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. I dati verranno conservati presso la sede secondaria della Società sita in Milano, Via Melchiorre Gioia, 8.

#### **6. Titolare e Responsabile del trattamento**

Titolare del trattamento è QBE Insurance (Europe) Ltd, con sede secondaria in Via Melchiorre Gioia, 8, 20124 Milano, Tel 02 36 26 3500, Fax 02 63793784, sito internet: <http://www.qbeitalia.com>, in persona del suo legale rappresentante, cui potrete rivolgerVi, ai recapiti della Società sopra indicati, per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto decreto tra cui, si rammenta il diritto di ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno dei dati che di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione. Ai sensi del medesimo articolo Voi avrete il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

\* \* \*

#### **Consenso al trattamento dei dati**

Preso atto dell'Informativa contenuta nel presente documento, presto il consenso al trattamento, ivi inclusi la comunicazione ed il trasferimento all'estero, dei dati personali riguardanti la presente Azienda per le finalità di gestione del Contratto.

**Il Contraente**  
**(timbro e firma)** \_\_\_\_\_

Pagina intenzionalmente bianca



## COPERTINA FAX

### ATTENZIONE

La presente copertina fax ed i documenti sotto evidenziati come documenti da allegare, debitamente compilati e/o sottoscritti, devono essere inviati ad Aon S.p.A. a mezzo fax al n.

**Customer Care Service**

telefono:

@mail:

Da:	A:	<b>Professional Services Team Aon S.p.A.</b>
Data:		
Oggetto:		

Note

Mod. 11/2016

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Modulo di Richiesta Quotazione / Questionario per l'Assicurazione per la Responsabilità Civile Professionale dell'Avvocato (**pag. da 2 a 7**)
2. Il/i Documento/i Privacy (**pag. 8**): uno per il Contraente + uno per ciascun Assicurando diverso dal Contraente

**MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI  
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO****AVVERTENZE**

La presente proposta si rivolge a professionisti ed associazioni professionali con fatturato fino ad Euro 1.000.000,00.

Il modulo di proposta firmato e compilato e copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del relativo premio saranno trasmessi agli Assicuratori per il tramite del Broker Aon.

In mancanza di ricezione da parte degli Assicuratori, per il tramite del broker Aon, del modulo di proposta debitamente compilato in ogni sua parte entro 30 giorni dalla relativa sottoscrizione, la proposta in esso formulata perderà automaticamente ogni effetto ed il contratto assicurativo non potrà intendersi perfezionato anche qualora il premio sia stato pagato. In tal caso il premio sarà restituito dagli Assicuratori, per il tramite del broker Aon, senza ritardo.

Il contratto assicurativo (Scheda + Modulo di Proposta sottoscritto + Testo di Polizza) sarà reso disponibile nel profilo utente presente sulla piattaforma AonProf successivamente alla conclusione del contratto, la quale avviene a seguito di verifica e accettazione, da parte degli Assicuratori, del presente modulo di proposta debitamente sottoscritto e compilato in ogni sua parte dal contraente, unitamente a copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del relativo premio. Il premio corrisposto viene accettato dall'Assicuratore "salvo buon fine", pertanto la conferma di copertura e potrà essere inviata solo dopo tele verifica.

Sara' cura di Aon informare il proponente dell'avvenuto inserimento del contratto nel profilo utente sulla piattaforma AonProf, a seguito di conferma ricevuta dagli Assicuratori.

Il presente modulo di proposta è inerente ad un contratto assicurativo "claims made" in base al quale sono coperte le sole richieste di risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'assicurato e notificate agli Assicuratori nel periodo di assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte previste nella polizza medesima.

Il contratto assicurativo non opera in relazione a richieste di risarcimento che traggano origine da fatti o circostanze esistenti e note all'assicurato prima della data di decorrenza del contratto assicurativo medesimo.

Le risposte a tutte le domande contenute nel presente modulo di proposta devono essere fornite in modo esauriente; qualora lo spazio per le risposte sia insufficiente, si invita ad utilizzare separato documento da allegare. Tali risposte sono 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 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.





**MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI  
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO****AZIENDA ELABORAZIONE DATI****Si intende attivare la copertura per l'azienda di elaborazione elettronica dei dati di proprietà dell'Assicurando?****Il capitale è interamente detenuto dall'Assicurando ?**

Ragione sociale

Partita IVA

**COPERTURA RICHIESTA – GARANZIA BASE**

Data di decorrenza dell'assicurazione: ore 24.00 del

Data scadenza:

**ATTENZIONE: l'assicurazione è effettivamente operante dalla data di decorrenza se, entro tale termine, è stata accettata la proposta e stato pagato il relativo premio; diversamente, l'assicurazione è operante dalle ore 24.00 del giorno del pagamento del premio**

Massimale Euro

Franchigia

Retroattività illimitata

Modalità di Rinnovo: Tacito Rinnovo

**COPERTURA RICHIESTA – GARANZIE AGGIUNTIVE****A) Attività di sindaco in società di capitali o enti e di revisore dei conti in enti pubblici ?**

Se sì, il richiedente specifica, per ogni evento, i seguenti dettagli:

i.. ragione sociale della società di capitali o ente      ii.. capitale sociale

iii.. fatturato      iv. attività svolta      v. data della nomina

Carica 1

Carica 2

Carica 3

Carica 4

Il fatturato riferibile all'attività di sindaco quale percentuale rappresenta rispetto al fatturato indicato nel riquadro "Attività Professionale - Dettagli"?

%

**B) B.1 Attività di consigliere di amministrazione in società di capitali o enti  
B.2 Attività di membro di organo di controllo e di sorveglianza in società di capitali o enti**

Se sì, il richiedente specifica, per ogni evento, i seguenti dettagli:

i.. ragione sociale della società di capitali o ente      ii.. capitale sociale

iii.. fatturato      iv. attività svolta      v. data della nomina

Carica 1

Carica 2

Carica 3

Carica 4

**B) B.1 Attività di consigliere di amministrazione in società di capitali o enti  
B.2 Attività di membro di organo di controllo e di sorveglianza in società di capitali o enti**

Il fatturato riferibile all'attività di consigliere di amministrazione e/o di membro di organo di controllo e di sorveglianza quale percentuale rappresenta rispetto al fatturato indicato nel riquadro "Attività Professionale - Dettagli"?

%

**C) Vincolo di solidarietà – Assicurati di cui alle Garanzie Aggiuntive A) e/o B) (B.1 e B.2)**

Indicare la somma delle percentuali del fatturato riferibili all'attività di sindaco e/o all'attività di consigliere di

**MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI  
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO**

amministrazione e/o di membro di organo di controllo e di sorveglianza.

**ERRORI ED OMISSIONI**

Si sono mai verificati errori od omissioni che hanno dato origine ad una perdita o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'Assicurando e/o associati passati e/o presenti, e/o qualsiasi collaboratore o membro dello staff passato e/o presente?

Se sì, il richiedente specifica, per ogni evento, i seguenti dettagli:

- i. data del fatto, atto, omissione o ritardo da cui è scaturita la perdita o la richiesta di risarcimento
- ii. nominativo del reclamante o presunto danneggiato
- iii. descrizione dell'evento e importo della richiesta di risarcimento
- iv. status attuale ed eventuale importo corrisposto

**CIRCOSTANZE**

Esistono circostanze che possano dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'Assicurando e/o associati passati e/o presenti, e/o qualsiasi collaboratore o membro dello staff passato e/o presente?

Se sì, il richiedente specifica, per ogni evento, i seguenti dettagli:

- i. data del fatto, atto, omissione o ritardo da cui potrebbe scaturire la perdita o la richiesta di risarcimento
- ii. identità dell'eventuale reclamante
- iii. descrizione dell'evento e importo della possibile perdita o richiesta di risarcimento



pratica n.

## MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO

### STORIA ASSICURATIVA

#### ALTRE ASSICURAZIONI PROFESSIONALI

E' in corso altra polizza per l'assicurazione della Responsabilità Civile Professionale del richiedente?

Compagnia

Data di scadenza

Data di inizio retroattività

Massimale

Premio lordo

E' in corso altra polizza QBE ovvero negli ultimi 30 giorni è stata richiesta quotazione a QBE per l'assicurazione della Responsabilità Civile Professionale del richiedente?

### PREMIO - MODALITÀ DI PAGAMENTO

Premio netto per il periodo €

Accessori €

Imposte 22,25 % (pari al 21,25% - Imposta sulle Assicurazioni Ramo Rc Generale + l'1% - Imposta Antirackett) €

Premio Lordo €

Spese di gestione ed oneri amministrativi e gestionali sostenuti da Aon nell'interesse e per conto del cliente € \_\_\_\_\_

per un totale di €

Il Contraente deve effettuare il pagamento del totale sopra esposto a mezzo carta di credito ovvero alle seguenti coordinate bancarie

**IBAN** IT83G010050160800000019000

**BIC/SWIFT** BNL I I TRR

**BENEFICIARIO** AON S.p.A. – Via Andrea Ponti 8/10 – 20143 Milano (MI)

**CAUSALE** AVVOCATI OUA + Nome Cognome

### ADEGUATEZZA

#### Avvertenza preliminare

Gli intermediari assicurativi hanno l'obbligo di proporre esclusivamente polizze adeguate alle esigenze assicurative del Contraente. Si rende, quindi, indispensabile l'assunzione di alcune informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. È possibile rifiutare di fornire tali informazioni; tuttavia, posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta rispetto alle effettive esigenze assicurative del Contraente, tale rifiuto comporta il rilascio di una dichiarazione attestante tale circostanza. Pertanto:

Le dichiarazioni che seguono risultano appropriate?

- i. il Contraente intende tutelarsi contro il rischio di dover esborsare somme da corrispondere a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi (compresi i clienti, i mandanti, i committenti e coloro dai quali ha ricevuto l'incarico) a seguito di errori ed omissioni colposi direttamente connessi all'esercizio dell'attività professionale di:
  - a. avvocato
  - b. sindaco e/o revisore dei conti (Garanzia Aggiuntiva A)
  - c. membro CdA e/o membro OdV (Garanzia Aggiuntiva B)
- ii. il Contraente è consapevole che la polizza offerta prevede limiti di indennizzo, limiti di operatività ed esclusioni, evidenziati in apposite sezioni (Parte VII, VIII e IX) del documento "Informazioni da rendere al Contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto (ed. 11/2016)", di cui ha preso visione con la sottoscrizione del presente modulo

In caso di risposta negativa alla dichiarazione che precede, il Contraente dichiara che non intende fornire alcuna dichiarazione circa le proprie esigenze assicurative ma di voler comunque sottoscrivere la Polizza di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Avvocati (ed. 01.2017), pur consapevole che potrebbe non essere adeguata rispetto alle proprie esigenze assicurative.

Data

Nome e Cognome

Firma: \_\_\_\_\_

il Contraente

### DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE (eventualmente anche per conto degli assicurandi)

Il Contraente, eventualmente anche per conto degli Assicurandi, dichiara di essere iscritto all'Albo degli Avvocati e dei Procuratori Legali.

Data

Nome e Cognome

Firma: \_\_\_\_\_

il Contraente

**MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI  
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO****DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE (eventualmente anche per conto degli assicurandi)**

Il Contraente, eventualmente anche per conto degli Assicurandi, conferma che le dichiarazioni ed informazioni fornite in questo modulo e negli eventuali allegati sono veritiere e complete e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa; riconosce altresì che sulla base di dette dichiarazioni ed informazioni gli assicuratori prestano l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza..

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente, eventualmente anche per conto degli Assicurandi, dichiara di non essere a conoscenza di richieste di risarcimento originate da errori ed omissioni ulteriori rispetto a quelle eventualmente segnalate ovvero di circostanze che possano dare luogo a richieste di risarcimento ulteriori rispetto a quelle eventualmente segnalate.

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente dichiara di affidare la gestione della polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione ad Aon S.p.A., Broker di assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero B000117871.

Il contraente dichiara altresì di conoscere ed accettare la limitazione di responsabilità per colpa lieve del broker e la decadenza dall'azione di responsabilità precisati nella Parte V delle "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto (ed. 11/2016)".

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente dichiara di aver attentamente valutato e di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 e 1342 c.c., le disposizioni dei seguenti articoli del Modulo "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto (ed 11/2016)":  
PARTE V – Limitazione della responsabilità civile professionale del broker e decadenza dall'azione di responsabilità

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente proposta per conto della società o della associazione professionale e che gli assicurandi hanno preso visione e approvato la stessa così come compilata. Il Contraente si impegna ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente modulo di proposta e riconosce che la ricezione e la verifica e accettazione, da parte degli Assicuratori del presente modulo di proposta debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte dal Contraente implica la conclusione del contratto assicurativo.

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente dichiara: (i) di avere ricevuto le informazioni precontrattuali di cui ai Regolamenti IVASS n. 5/2006 e 34/2010; (ii) di avere preso visione e di accettare le Condizioni di Assicurazione relative alla Polizza di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Avvocati (ed 01/2017) ricevute e (iii) di avere ricevuto e di avere preso visione del relativo Fascicolo Informativo ai sensi del Regolamento IVASS n. 35/2010.

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

Il Contraente dichiara di essere consapevole che la Polizza di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Avvocati (ed 01/2017) è intermediata mediante tecniche di comunicazione a distanza, ossia attraverso strumenti di comunicazione ed organizzativi che consentono la conclusione di un contratto senza la presenza fisica e simultanea delle parti.

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Data Nome e Cognome il Contraente

**MODULO DI PROPOSTA RELATIVO ALLA POLIZZA DI  
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO****DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE (eventualmente anche per conto degli assicurandi)**

Il Contraente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione relative alla Polizza di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Avvocati (ed. 01/2017)

2.4 (Divieto di cessione); 2.5 (Documenti di Polizza); 2.7 (Comunicazioni) 2.8 (Altre assicurazioni); 2.9 (Periodo di Polizza – periodicità e mezzi di pagamento del premio); 2.11 (Modifiche dell'assicurazione); 2.15 (Rinnovo); 2.16 (Clausola broker);

2.17 (Sanzioni);

3 (Esclusioni e limiti) e segnatamente:

- 3.1. Attività professionale diversa;
- 3.2. Beni materiali ed animali;
- 3.3. Contratti assicurativi;
- 3.4. Aeromobili, natanti, veicoli o edifici;
- 3.5. Rapporti con società, associazioni e/o enti;
- 3.6. Lesioni personali, infermità, malattia, morte;
- 3.7. Penali contrattuali e sanzioni;
- 3.8. Sanzioni, ammende, penali, danni punitivi;
- 3.9. Diritti d'autore, diritti di proprietà intellettuale, brevetti, modelli - Privacy;
- 3.10. Atti dolosi, intenzionali;
- 3.11. Richieste di Risarcimento e/o Circostanze precedenti;
- 3.12. Agenti inquinanti, amianto, funghi, muffe e spore;
- 3.13. Insolvenza dell'Assicuratore;
- 3.14. Rischi nucleari;
- 3.15. Guerra e Terrorismo;
- 3.16. Consulenza in materia finanziaria;
- 3.17. Attività di terzi;
- 3.18. Perdita di dati ed accesso non autorizzato;
- 3.19. Mancata iscrizione in albi;

4.4. (Divieto di ammissione di responsabilità e transazione); 4.5 (Costi di difesa); 4.7 (Allocazione dell'indennizzo); 5.12 (Franchigia); 5.9 (Data di retroattività); 5.10 (Documenti); 6.1 (Oggetto dell'Assicurazione - Claims made ); 6.2 (Richieste di Risarcimento collegate); 6.3 (Soggetti non considerati terzi); 6.4 (Territorio); 6.5 (Cessazione dell'assicurazione); 6.7 (Maggior termine per la notifica); 6.8 (Attività comprese in polizza, a titolo esemplificativo e non limitativo); 2 (Smarrimento e danneggiamento di documenti); 21 (Responsabilità Civile verso Terzi nella Conduzione dell'Ufficio), 22 (Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro); 6.9 (Estensioni di copertura applicabili solo se richiamate nella Scheda), 1. Collegio sindacale (sindaco unico) - Revisione legale dei conti; 2. Componente del Consiglio di Amministrazione, membro Organo di controllo e di sorveglianza; 3. Vincolo di Solidarietà

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Nome e Cognome

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il Contraente







pratica n.