

QUESTIONARIO

Per L'ASSICURAZIONE RC PROFESSIONALE del Medico del Lavoro e/o del Medico Competente e/o del Medico autorizzato alla sorveglianza per la radioprotezione

Si raccomanda la compilazione del Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto, che si allega al presente Modulo.

Primo. Avviso importante

- I. Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Proponente/Assicurato, relative a circostanze tali che la Società non avrebbe dato il suo consenso o lo avrebbero dato a condizioni diverse se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento dell'eventuale contratto quando il Proponente/Assicurato ha agito con dolo o colpa grave (art. 1892 C.C.).
- II. **Tutti i fatti e le circostanze rilevanti ai fini della presente proposta devono essere dichiarati e la loro non dichiarazione può invalidare l'assicurazione o comportare un grave pregiudizio per l'Assicurato in caso di sinistro.**
- III. Il presente **Modulo per la raccolta dati** deve necessariamente essere **compilato in tutte le sue parti e firmato e datato** dal Proponente/Assicurato.
- IV. L'assicurazione è prestata nella **forma "claims made"**, ossia rende indenne l'Assicurato dalle richieste di risarcimento da questi ricevute per la prima volta durante il periodo di assicurazione in corso e da lui denunciate alla Società durante lo stesso periodo, purché siano conseguenza di fatti colposi, errori od omissioni accaduti o commessi non prima di 10 (dieci) anni precedenti la data di inizio del periodo di assicurazione. **Terminato il Periodo di Assicurazione, cessa ogni obbligo degli Assicuratori e nessun Sinistro potrà esser loro denunciato**, fatto salvo quanto previsto all'art. 2 delle Norme che regolano l'Assicurazione di Responsabilità Civile Professionale - "Validità temporale dell'assicurazione", con riferimento al periodo di tolleranza concesso all'Assicurato.

Secondo. Dati del Proponente/Assicurato

Cognome		Nome	
Residenza: Via	Comune	Provincia	C.a.p.
Iscritto all'albo di	Data	N° iscrizione	Codice fiscale
Indirizzo alternativo per la corrispondenza: Via	Comune	Provincia	C.a.p.

Terzo. Informazioni importanti per la regolare gestione del contratto e dei sinistri

L'Assicurato autorizza espressamente a utilizzare per contatti e invio di comunicazioni e documenti, compreso l'invio dei documenti precontrattuali e contrattuali in formato elettronico, i seguenti recapiti:

PEC		E Mail	
Telefono Studio	Telefono Casa	Telefono Cellulare	
Altro			

(resta fermo il diritto dell'Assicurato di richiederne espressamente l'invio su supporto cartaceo)

Analogamente l'Assicurato è autorizzato ad utilizzare il formato elettronico per la restituzione in scansione dei documenti contrattuali da lui sottoscritti.

Quarto. Precedenti assicurativi

Il Proponente ha avuto **annulate polizze** di Responsabilità Civile Professionale? Sì NO

Compagnia	Motivo Annullamento
Data	

Quinto. Situazione sinistri

Negli ultimi 5 anni si sono verificati sinistri o, comunque, vi sono stati terzi che hanno imputato un danno da loro reclamato al Proponente? Sì NO

In caso affermativo, per quale fatto e con quali conseguenze? *Se necessario, allegare foglio a parte.*

Alla data di compilazione del presente questionario, il Proponente è a conoscenza di circostanze, fatti o situazioni che, durante la validità del contratto, possano dare luogo a richieste di risarcimento per i danni che formeranno oggetto del contratto? Sì NO

In caso affermativo, descrivere la situazione. *Se necessario, allegare foglio a parte.*

L'assicurato è mai stato soggetto a sanzione disciplinare da parte dell'Ordine Professionale? Sì NO

In caso affermativo, per quale fatto e con quali conseguenze? *Se necessario, allegare foglio a parte.*

In caso di risposta affermativa a una o più domande la Società ha il diritto di rifiutare la presente proposta di assicurazione.

Sesto. Massimale assicurativo richiesto - Data di decorrenza richiesta

Per **massimale** s'intende la somma massima che la Società sarà tenuta a pagare ai danneggiati a titolo di capitale, interessi e spese, per ogni sinistro e per l'insieme di tutti i sinistri pertinenti a uno stesso periodo di assicurazione, qualunque sia il numero delle richieste di risarcimento e delle persone danneggiate.

€ 1.000.000,00

€ 2.000.000,00

La copertura assicurativa viene chiesta a far data dal giorno ____/____/201__ con scadenza alla fine dello stesso mese dell'anno successivo (durata 1 anno più i giorni dalla data di decorrenza alla fine del mese). Successivamente, la copertura si rinnoverà tacitamente di anno in anno, salva disdetta delle Parti.

In ogni caso la polizza sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno dell'avvenuto incasso del premio da parte dell'intermediario, che provvederà a comunicare al Proponente importo esatto e mezzi di pagamento.



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051
Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC4M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

Settimo. Dichiarazioni

1. Il Proponente/Assicurato riconosce che **le dichiarazioni rese sono conformi a verità e dichiara di non aver omesso alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.**
2. Il Proponente/Assicurato prende atto che **la compilazione del presente Modulo per la raccolta dati NON impegna le Parti alla stipulazione della Polizza di assicurazione.**
Peraltro, qualora il contratto venga concluso, le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto stesso e ne costituiranno parte integrante.
Se tra la data di compilazione del presente Modulo e la data di emissione del contratto si verificassero variazioni rispetto a quanto ivi dichiarato, il Proponente/Assicurato si impegna a darne tempestiva comunicazione alla Società, per l'eventuale revisione della stessa.
3. La verifica dell'**adeguatezza del presente contratto** è effettuata sulla base delle informazioni rese dal Contraente. **Il rifiuto del Contraente di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze.**

Firma del Proponente/Assicurato

Data

4. Il Proponente/Assicurato dichiara di **aver ricevuto copia del Fascicolo Informativo**, in conformità a quanto previsto dall'art. 32 del Reg. IVASS n. 35 del 26/05/2010, **costituito da:**

a) Nota Informativa, comprensiva del Glossario	c) Modulo di Proposta
b) Condizioni di Assicurazione	d) Informativa sul Trattamento dei Dati Personali

Firma del Proponente/Assicurato

Data

5. Il Proponente/Assicurato dichiara altresì di **aver ricevuto:**
 - la documentazione di cui ai modelli 7A+7B, in conformità a quanto previsto dall'art. 49, comma 3, del Reg. IVASS n. 5 del 16/10/2006.

Firma del Proponente/Assicurato

Data

6. **TUTELA DEI DATI PERSONALI - Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati comuni e sensibili**
Il Proponente/Assicurato, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 (All. C del Fascicolo Informativo) ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, **in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso (spuntare se affermativo):**
 - al trattamento dei dati personali da parte della Società ed alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati al punto (3) e (4) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto (4) dell'informativa, in relazione alle finalità come individuate nell'informativa stessa.
 - al trattamento dei dati personali da parte della Società ed alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati al punto (3) e (4)d al par. 3 (Condivisione delle Informazioni Personali) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al par. punto 2 (Tipologia di informazioni raccolte dalla nostra Società e utilizzo possibile delle stesse), lettere c) e g) dell'informativa stessa.

Firma del Proponente/Assicurato

Data

Cognome e nome leggibili _____



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051
Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC4M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

Ottavo. Adesione alla copertura della RC per colpa grave dei dipendenti pubblici

Il Proponente/Assicurato, in qualità di (indicare la funzione esercitata in qualità di dipendente pubblico)

presso il seguente Ente (indicare l'Azienda o l'Ente Pubblico di appartenenza)

DICHIARA DI VOLER ATTIVARE L'ESTENSIONE ALLA COPERTURA DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PER "COLPA GRAVE"

A tal fine dichiara e prende atto che:

- A) le condizioni contrattuali, normative ed economiche ed i limiti di responsabilità dell'assicurazione **sono quelli previsti dalla polizza** proposta da AIG EUROPE LIMITED di cui ha preso visione;
- B) l'operatività temporale dell'Assicurazione è regolata dall'art. 1 della Polizza, **secondo la formulazione denominata "claims made"**. La garanzia vale per le richieste di risarcimento pervenute all'Assicurato e da questi denunciate all'Assicuratore nel corso del periodo di vigenza dell'Assicurazione indicato in polizza;
- C) **non ha riportato**, prima della stipulazione della presente polizza, **una condanna in qualunque stato e grado di giudizio in sede civile o penale, al risarcimento di danni che potrebbero successivamente dare luogo ad un sinistro coperto dalla presente assicurazione.**

L'Assicurato prende altresì atto che **fatti e circostanze che abbiano dato luogo, prima della stipulazione della presente polizza, alla ricezione di un invito a dedurre da parte della Corte dei Conti, o ad un atto di formale costituzione in mora da parte dell'Azienda di appartenenza, sono parimenti esclusi dalla presente Assicurazione.**

L'Assicurato dichiara infine di **non essere a conoscenza di eventuali risarcimenti operati a Terzi da parte della propria Azienda di appartenenza e/o da parte di altro Ente Pubblico**, in sede giudiziale o extragiudiziale, **relativamente a comportamenti colposi a lui imputabili.**

Firma del Proponente/Assicurato

Data

Il sottoscritto dichiara che **le dichiarazioni rilasciate sono conformi a verità** e che **nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, erroneamente dichiarato o omesso volontariamente**. Ogni informazione fornita dal sottoscritto sarà presa a fondamento del contratto assicurativo stipulato con AIG EUROPE LIMITED.

Il sottoscritto si impegna a **informare AIG EUROPE LIMITED in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza della polizza** (anche ai sensi degli artt. 1897 e 1898 C.C.).

Agli effetti dell'art. 1341 c.c. il Sottoscritto dichiara di **approvare specificatamente** le disposizioni delle seguenti norme e condizioni:

- A) Applicazione delle condizioni normative, economiche e dei limiti di risarcimento previsti dalla Polizza;
- B) Formulazione temporale dell'assicurazione "claims made";
- C) Esclusione dei fatti e circostanze pregresse noti al Sottoscritto alla data di inizio della presente assicurazione.

Firma del Proponente/Assicurato

Data



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051
Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC4M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

- 1. AIG Europe Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia** si adopera per tutelare la privacy dei clienti, dei reclamanti e di tutti gli altri soggetti con cui si rapporta nel corso delle proprie attività. Per **"Informazioni Personali"** si intendono le informazioni che identificano e si riferiscono all'interessato o ad altri soggetti (es. i familiari dell'interessato). Qualora l'interessato fornisca informazioni su altri soggetti, conferma contestualmente di essere autorizzato a fornire tali informazioni alla nostra Società per gli usi descritti in appresso.
- 2. Tipologia di informazioni raccolte dalla nostra Società e utilizzo possibile delle stesse.** Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti, la nostra Società deve disporre di dati personali che la riguardano e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative (1), secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione. Tali dati possono essere raccolti presso di lei o presso altri soggetti (2) e possono essere forniti da lei o da terzi per obblighi di legge (3). Precisiamo che senza i suoi dati non potremmo fornirle, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi. Il consenso che le chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili (4) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (5), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la nostra società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" (6). Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti. Sulla base del rapporto esistente tra l'interessato e la nostra Società le Informazioni Personali da noi raccolte potrebbero includere: informazioni a fini identificativi e di comunicazione, su carte di credito e conti correnti, informazioni commerciali e sul merito creditizio, dati sensibili sullo stato di salute o le condizioni mediche dell'interessato e altre Informazioni Personali fornite dallo stesso. Le Informazioni Personali possono essere utilizzate per le seguenti finalità:
 - a) Gestione del rapporto assicurativo, es. comunicazioni, trattamento dei sinistri e pagamenti
 - b) Decisioni in materia di fornitura della copertura assicurativa;
 - c) Assistenza e consulenza in materia sanitaria e di viaggio, solo nella misura consentita e in conformità alla legislazione locale
 - d) Prevenzione, rilevamento e indagine su reati commessi solo nella misura consentita dalla e in conformità alla legislazione locale vigente, es. in materia di frode e riciclaggio di denaro
 - e) Accertamento e difesa dei diritti legali anche in sede giudiziaria
 - f) Conformità alle leggi e alle normative, inclusa la conformità alle leggi vigenti in paesi diversi da quello di residenza dell'interessato
 - g) Marketing, solo ove il soggetto interessato abbia manifestato il proprio consenso espresso;
 - h) Ricerche di mercato e analisi.
- 3. Condivisione delle Informazioni Personali - AIG Europe Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia** con sede a Milano, Via della Chiusa n. 2 (tel. 02.3690.1, fax 02.3690.222) - privacy.italy@aig.com è il titolare del trattamento (7) dei dati personali. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia come responsabili del trattamento (8). Per conoscere il nominativo dei responsabili del trattamento può contattarci ai recapiti indicati sopra chiedendo dell'ufficio privacy. Per le suddette finalità le Informazioni Personali potranno essere

condivise (10) con altre società del Gruppo e altri soggetti in veste di responsabili del trattamento dei dati, quali broker e altri incaricati della distribuzione, assicuratori e riassicuratori, agenzie di informazione commerciale, professionisti del settore sanitario e altri fornitori di servizi. Per l'elenco delle società del Gruppo che possono accedere alle Informazioni Personali si rimanda al sito http://www.aigcorporate.com/AIG_All_Entities.pdf. Per l'elenco di altri responsabili del trattamento dei dati che potrebbero ricevere le Informazioni Personali, si invita a leggere attentamente la nostra Informativa privacy in forma estesa all'indirizzo riportato di seguito o ancora a scrivere all'indirizzo indicato nella sezione "Richieste o domande". Le Informazioni Personali saranno condivise con altri terzi (incluse le pubbliche autorità) se richiesto ai sensi di legge. Se richiesto dalla legislazione vigente, le informazioni personali potranno essere iscritte in appositi registri dei sinistri condivisi con altri assicuratori. Le Informazioni Personali potranno essere condivise con eventuali acquirenti e trasferite all'atto della vendita della nostra Società o della cessione di rami d'azienda, anche in questo caso la condivisione avverrà nei limiti e con le modalità previste dalla vigente normativa.

I dati sensibili possono essere comunicati solo nei limiti consentiti dalla legge e dalle autorizzazioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

- 4. Trasferimento all'estero.** Le Informazioni Personali potranno essere trasferite all'estero, per le finalità indicate in precedenza, in ottemperanza alle relative leggi e normative, a soggetti siti in paesi anche non appartenenti all'Unione Europea, ivi compresi gli Stati Uniti e altri paesi in cui vige una legislazione diversa in materia di tutela dei dati personali rispetto a quella applicabile nel luogo di residenza dell'interessato.
- 5. Sicurezza e conservazione delle Informazioni Personali.** Per la tutela delle Informazioni Personali sono state adottate misure legali e di sicurezza idonee. I nostri fornitori di servizi sono attentamente selezionati e viene loro richiesto di adottare misure di tutela adeguate. Le Informazioni Personali saranno conservate per tutto il periodo necessario all'adempimento delle finalità descritte in precedenza.

6. Richieste o domande. L'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 conferisce all'interessato specifici diritti (9) tra cui quelli di ottenere dal titolare del trattamento:

- 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 2) l'indicazione **a)** dell'origine dei dati personali, **b)** delle finalità e modalità del trattamento, **c)** della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, **d)** degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante nominato ai sensi dell'art. 5, comma 2, del decreto stesso, **e)** dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono venire comunicati o che possano venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato, inoltre, ha diritto di ottenere: **a)** l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; **a)** la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; **c)** l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. Infine, ai sensi dell'art. 7, comma 4 del decreto, l'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: **1)** per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; **2)** al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Ulteriori chiarimenti sull'uso delle Informazioni Personali sono riportati nell'informativa privacy consultabile all'indirizzo https://www.aig.co.it/privacy-policy-italy_4011_623184.html o di cui può essere richiesta copia contattando il titolare indicato nella presente informativa.



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n.1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479