

## Proposta di assicurazione Responsabilità Civile Professionale per Dottori Agronomi e Forestali

La seguente Proposta di assicurazione è in relazione ad un polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le Richieste di Risarcimento avanzate nei confronti dell'Assicurato e notificate agli Assicuratori nel Periodo di Assicurazione, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

La Polizza 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 della Polizza.

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

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o Circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni 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.

### INFORMAZIONI GENERALI

**Il Proponente:**

**Indirizzo:**

**CAP:**

**CITTA':**

**Paese di residenza:**

**P.IVA.**

**Codice Fiscale:**

**Indirizzo di posta elettronica:**

**Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):**

### INFORMAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITA'

1. Barrare il tipo di attività svolta nell'ambito del proprio settore di attività:

- Carattere estimativo: rilievo, misura e stima;
- Carattere gestionale: direzione, amministrazione, gestione, contabilità, bilancio, inventario, curatela, consulenza di imprese produttive e industriali;
- Carattere analitico: statistica, marketing, analisi, accertamento qualitativo dei prodotti agroindustriali, monitoraggio ambientale;
- Carattere sperimentale: sperimentazione;
- Carattere pianificatorio e programmatico: pianificazione ecologica e ambientale, valutazione di impatto ambientale, pianificazione e programmazione territoriale, zonale, urbanistica, paesaggistica, agrituristica.

2. Numero dei soci, professionisti associati, partners, collaboratori.....

Nominativi	Relazione professionale

3. Indicate i tre maggiori clienti e i relativi fatturati percepiti:

Cliente	Fatturati (in euro)
.....	.....
.....	.....
.....	.....

4. Limite di Indennizzo richiesto (in migliaia di Euro):

250     500     1.000     1.500     Altro .....

5. Il Proponente è mai stato assicurato per la RC Professionale?  
In caso affermativo riportare i dati dell'ultima polizza stipulata

NO     SI

Assicuratore	Scadenza	Data di retroattività	Limiti di Indennizzo	Premio Lordo

6. Indicare i fatturati in base all'attività svolta nell'ambito del settore di operatività:

*Per fatturato dell'anno precedente si intende il volume d'affari rilevabile dall'ultimo Modello Unico presentato o, qualora disponibile, dall'ultima Comunicazione Dati IVA presentata. Per le Società con esercizio fiscale diverso da anno solare il dato è rilevabile dall'ultima Dichiarazione IVA presentata o, qualora disponibile, dall'ultima comunicazione Dati IVA presentata.*

	Settori di operatività	Anno precedente	Anno corrente (stima)
I	Agrario	€	€
II	Ambientale	€	€
III	Edilizio	€	€
IV	Economico-Estimativo	€	€
V	Urbanistico	€	€
VI	Territoriale	€	€
	Altro da specificare:	€	€
	<b>RIPORTARE IL TOTALE</b>	€	€

7. Qualche Compagnia assicuratrice ha mai annullato, rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la RC Professionale del Proponente negli ultimi 5 anni ?

NO     SI

In caso affermativo fornire dettagli

.....

- .....  
.....
8. Si sono mai verificate Perdite o sono mai state avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti del Proponente, e/o dei soci passati e/o presenti, e/o dei membri dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni ?

NO	SI
----	----

**In caso affermativo compilare la scheda *Perdite/Richieste di Risarcimento* pregresse allegata.**

9. Si è a conoscenza di qualche Circostanza che possa dare origine a una Perdita o a una Richiesta di Risarcimento nei confronti del Proponente, e/o dei soci presenti e/o passati, e/o dei membri dello staff presente e/o passato ?

NO	SI
----	----

**In caso affermativo compilare la scheda *Circostanze* pregresse allegata.**

## DICHIARAZIONI

**Il sottoscritto dichiara: (i) di aver compreso le caratteristiche della polizza claims made; (ii) che le informazioni contenute nella presente proposta corrispondono a verità e che (iii) nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detta proposta, e delle altre informazioni eventualmente fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza.**

Dichiaro 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. Mi impegno ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente modulo proposta e riconosco che la sottoscrizione della presente proposta non impegna in alcun modo gli Assicuratori alla stipulazione del contratto.

“Codice della Privacy” (Art. 13 del d.lgs. n. 196/03) - Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” comunicati ai fini della proposta che precede, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui al Codice delle Assicurazioni e del Regolamento IVASS in materia di intermediazione assicurativa. Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarvi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “titolare” del “trattamento” è DUAL Italia S.p.A. con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

### Mezzi di pagamento

Il Contratto prevede il pagamento annuale del PREMIO in unica soluzione.

Qualora espressamente concordato con gli ASSICURATORI ed indicato nel CERTIFICATO, il pagamento del PREMIO potrà essere frazionato in una o più rate.

Il pagamento del PREMIO dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato a ~~XXXX~~ (come definita nel Glossario) o all'INTERMEDIARIO assicurativo, espressamente in tale qualità.

### Dichiarazione del Proponente

Il Proponente dichiara che ha ricevuto e preso visione del fascicolo informativo redatto ai sensi del Regolamento ISVAP 35 del 2010, composto da: nota informativa, glossario, condizioni generali di assicurazione, proposta.

Data: ...../...../.....

Firma del Proponente: .....







---

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

### DA restituire firmata

Preso atto dell'informativa che ci è stata fornita ai sensi del Codice della Privacy

#### Acconsento/acconsentiamo

- al trattamento dei dati personali comuni che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la società di intermediazione;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 6. a) e b) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lettera a) e b), della medesima informativa o obbligatori per legge;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 8 della predetta informativa con finalità di cui al punto 1. a) e b)

#### DATI SENSIBILI

Per quanto riguarda il trattamento di dati "sensibili", eventualmente acquisiti dal Broker per l'esecuzione delle operazioni e dei contratti indicati a titolo puramente esemplificativa e non esaustiva al punto 2. della predetta informativa, sempre nei limiti in cui essa sia strumentale alla specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me/noi richiesti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

**Acconsento/acconsentiamo**

**Non acconsento/acconsentiamo**

#### PRODOTTI E SERVIZI DEL BROKER E SOCIETÀ FACENTI PARTE DEL GRUPPO

Per quanto riguarda l'invio da parte del Broker a da parte di società del gruppo di appartenenza di informazioni o materiale pubblicitaria riguardante prodotti o servizi del Broker stesso e delle società del gruppo a di compagnie di assicurazione o di altre società.

**Acconsento/acconsentiamo**

**Non acconsento/acconsentiamo**

#### RICERCA DI MERCATO E VERIFICA QUALITÀ DEL SERVIZIO OFFERTO

Per quanto riguarda la comunicazione da parte del Broker a da parte di società del gruppo di appartenenza dei miei/nostri dati a società di ricerche di mercato e indagini al fine di verificare la qualità dei servizi e prodotti erogati dal Broker nonché in merito alla soddisfazione dei Clienti e il loro eventuale trasferimento all'estero

**Acconsento/acconsentiamo**

**Non acconsento/acconsentiamo**

---

**Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa**

Luogo e data

Nome e Cognome

o Denominazione dell'interessato

**TIMBRO E FIRMA**

-----

-----

-----

---

## **INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI**

### **DATI PERSONALI**

#### **Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (DL 196 DEL 30/06/03)**

Con effetto 10 gennaio 2004 è entrato in vigore il Codice della Privacy che riunisce in un unico contesto la legge 675/1996 e gli altri decreti legislativi, regolamenti, e codici deontologici che si sono succeduti in questi anni.

Al sensi del suddetto articolo il Broker, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo degli stessi.

Alcuni di questi dati (anagrafica, codice fiscale o Partita IVA, estremi di documenti di identificazione) devono in ogni caso essere acquisiti dal Broker per adempiere le attività economiche e/o professionali possono essere richiesti in relazione al tipo di contratto da stipulare.

I dati personali richiesti sono strettamente connessi e strumentali alla gestione dei rapporti alla clientela (ad esempio acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione di un contratto, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso con la Clientela, ecc..)

#### **1. Finalità del trattamento dati:**

I dati personali vengono trattati nell'ambito della normale attività del Broker secondo le seguenti finalità

a) dirette esclusivamente all'espletamento dell'attività di mediazione con imprese di assicurazione e riassicurazione svolta nei Vostro interesse di cui al DL 7/9/2005 n. 209 Codice delle Assicurazioni Private

b) connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo (normativa antiriciclaggio, disposizioni dell'ISVAP, ecc...)

c) funzionali allo sviluppo dell'attività del Broker per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il consenso:

c. 1) Inviare alla clientela informazioni o materiale pubblicitario riguardanti prodotti o servizi del Broker;

c. 2) Inviare alle clientela circolari tecniche informative di vario genere e quelle riguardanti la prevenzione dei rischi;

c. 3) Verificare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti ed i servizi del Broker anche attraverso società di ricerche di mercato.

#### **2. Dati sensibili:**

Precisiamo che di norma non si richiede agli interessati l'indicazione di dati definiti come sensibili dall'art 4 del Codice della Privacy.

Può accadere tuttavia che in relazione a specifiche operazioni a prodotti richiesti dal Cliente (ad es. accensione di polizze assicurative sulle persone: vita temporanee caso morte, polizze infortuni, malattia e/o rimborso spese mediche, ...) il Broker richieda alcuni dati "sensibili", perché da essi possono desumersi informazioni sul suo stato

---

di salute etc. ed eventuale adesione del Cliente a contratti assicurativi con Compagnie di assicurazione.

Per il trattamento di tali dati a legge richiede una specifica approvazione che si trova nella dichiarazioni di consenso allegata.

### **3. Modalità del trattamento**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza al sensi del Disciplinary Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

### **4. Conferimento dei dati**

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, Il conferimento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, può essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- b) strettamente necessaria alla conclusione di nuovi rapporti a alla gestione ed esecuzione del rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- c) facoltativo ai fini dello svolgimento di cui al punto 1 lettera c)

### **5. Conseguenza del rifiuto dei dati**

In caso di mancato inserimento di uno a più dati obbligatori richiesti ai punti 4. a) e b) l'interessato non potrà godere del servizio richiesto.

Non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione nel caso di cui al punto 4. c), ma preclude la possibilità di svolgere le attività indicate al punto 1. c)

### **6. Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali**

I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati:

- a) per le finalità di cui al punto 1 a) e b) ad altri soggetti del settore assicurativo quali a titolo

esemplificativo e non esaustivo: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, sub agenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni (ad esempio banche e SIM); società che effettuano l'acquisizione, la registrazione e il trattamento di dati contenuti in documenti o supporti forniti al Broker dai clienti per svolgere testi e capitolati assicurativi. convenzioni ecc...; società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risks Manager. società di stime patrimoniali, etc. ....; legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed i pagamenti dei sinistri; società di servizi tra cui quelle per l'informatica per consentire l'esecuzione di operazione e/o servizi richiesti dal Cliente (ad esempio, servizi di trasferimento dati) per le procedure di archiviazione, per la stampa della corrispondenza e per la gestione della posta in arrivo e in partenza; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo ISVAP e Ministero dell' Industria e del Commercio e dell'Artigianato CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza su fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrali Infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione); società preposte al controllo delle frodi, al recupero crediti e alla rilevazione di rischi creditizi e di insolvenza; a Pubbliche Amministrazioni, ai sensi di legge: a società preposte alla certificazione di qualità.

---

**Senza il consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati alle suddette società ed ai correlati trattamenti, il Broker potrà dare corso solo a quelle operazioni e servizi che non richiedono la comunicazione di dati personali a terzi, vale a dire trasmissione di avvisi di scadenza, consulenza assicurativa, trasmissione quietanze sinistri.**

b) per le finalità di cui al punto 1. a), b) e c) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);

**Senza il consenso dell'interessato può essere inficiata la qualità del servizio offerto al Cliente e conseguentemente del prodotto offerto**

## **7. Diffusione dei dati**

I dati personali non sono soggetti a diffusione

## **8. Trasferimenti dei dati all'estero**

Per le medesime finalità di cui al punto 1., i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio Nazionale

## **9. Diritti dell'interessato**

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso a dati personali ed altri diritti) del Codice della Privacy. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza a meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2) L'interessato ha diritto di ottenere 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 designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti a delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati e che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati

3) L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati

b) 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 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 o diffusi. eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4) l'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte;

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale

---

#### **10. Titolare del trattamento**

E' la Fiocchi S.r.l. nella persona del suo legale rappresentante.

#### **11. Responsabile del trattamento dati**

E' Rosanna Capuani

Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a:

Fiocchi S.r.l.

Via Giuseppe Pisanelli, 2 – 00196 Roma

Tel 065914791 – Fax 065914792 - sito web [www.fiocchibroker.it](http://www.fiocchibroker.it)

Alla cortese attenzione del Responsabile del trattamento dati