

CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

QUESTIONARIO PER L' ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA'
CIVILE PROFESSIONALE DELL'AVVOCATO

Libero professionista

Studio associato

1) Informazioni Generali:

Nome e Cognome / Denominazione: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Indirizzo (Via, Numero Civico, CAP, Località, Provincia): _____

Ubicazione dello Studio (Via, Numero Civico, CAP, Località, Provincia): _____

Anno di inizio attività / Anno di costituzione dello studio: _____

Anno di iscrizione all'albo: _____

Titolo di studio: _____



***..successo è saper risolvere i problemi...
.....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!***



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

Professionisti che operano nello studio:

NOME COGNOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA ISCRIZIONE ALBO	SPECIALIZZAZIONE

Dipendenti e collaboratori iscritti all'Albo professionale:

NOME COGNOME	QUALIFICA PROFESSIONALE	DATA ISCRIZIONE ALBO	SPECIALIZZAZIONE

Numero dipendenti non iscritti all'Albo professionale: _____



**..successo è saper risolvere i problemi...
.....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

2) Indicare i tre principali clienti e i relativi fatturati percepiti nell'ultimo esercizio

DENOMINAZIONE	FATTURATO

3) Indicare, per l'esercizio precedente e per quello in corso, gli introiti al netto dell'IVA per ciascuna attività esercitata:

ATTIVITA'	ESERCIZIO PRECEDENTE	ESERCIZIO IN CORSO (stima)
Ordinaria	€	€
Curatore fallimentare o di commissario giudiziale nelle procedure di liquidazione coatta amministrativa - (C.P. B)	€	€
Attività fiscale e tributaria (C.P. C)	€	€
Attività di Sindaco* - (C.P. D)	€	€
Altro**	€	€
TOTALE	€	€

* Sindaco (indicare nominativi, settori merceologici delle società e il compenso percepito, con separata indicazione di quelle quotate in Borsa)



**..successo è saper risolvere i problemi...
noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
 ...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

** Altro (specificare attività)

4) Indicare suddivisione percentuale della tipologia di clientela

Società di capitali _____ %

Società di persone _____ %

Persone fisiche _____ %

5) Massimale Responsabilità Civile Professionale per sinistro e per anno assicurativo richiesto:

€ 250.000,00 € 500.000,00 € 1.000.000,00 € 1.500.000,00 Altro _____

6) Si richiede l'attivazione della C.P. A Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro?

Si No

7) Il proponente ha o ha avuto in corso una copertura assicurativa di Responsabilità Civile per l'attività professionale esercitata ?

Si No

In caso affermativo indicare Compagnia, numero di polizza, massimale assicurato, decorrenza, durata, premi, franchigie e condizioni particolari



**..successo è saper risolvere i problemi...
.....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

Allegare copia della polizza di cui sopra.

8) Tali coperture prevedono l'estensione della garanzia postuma per fatti commessi durante il periodo di validità del contratto?

Sì

No

In caso affermativo, specificare il termine di operatività della garanzia postuma

9) Il proponente ha avuto in passato polizze di Responsabilità Civile Professionale disdettate da altre Compagnie?

Sì

No

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato 1 alla Sezione A.

10) Negli ultimi 5 anni sono pervenute richieste di risarcimento a carico dei professionisti sopra menzionati?

Sì

No

In caso di risposta affermativa compilare allegato 1 alla Sezione B.

11) Alla data di compilazione del presente questionario, il proponente è a conoscenza di fatti o circostanze che potrebbero determinare richieste di risarcimento nei confronti dei professionisti sopra menzionati?

Sì

No

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato 1 alla Sezione B.



**...successo è saper risolvere i problemi...
...noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

12) Altre Compagnie hanno rifiutato la copertura assicurativa relativa al rischio oggetto del presente questionario?

Si

No

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato 1 alla Sezione C.

13) Barrare, tra le due opzioni, quella preferita (alzando il minimo di scoperto si riduce il tasso applicato)

Scoperto 10% con il minimo di:

€ 250,00

€ 5.000,00

14) Il Proponente è proprietario dello Studio dove si svolge l'attività?

Si

No

La sottoscrizione del presente Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora venga prestata la copertura richiesta, le dichiarazioni rese nel Questionario, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati saranno presi a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente dichiara, ai sensi degli Artt. 1892, 1893 e 1910 C.C., che le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente Questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio. Il Proponente inoltre si impegna a fornire ulteriori informazioni sul rischio da assicurare.

Data ___/___/___

Firma del Proponente _____

IMPORTANTE

Non sarà possibile rilasciare quotazioni in presenza di questionari non completi, non datati o non sottoscritti dal Proponente.

Eventuali quotazioni basate sul presente questionario e relativi allegati avranno validità pari a 30 giorni dalla data di compilazione del questionario stesso.



**..successo è saper risolvere i problemi...
....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

ALLEGATO N. 1 - INTEGRAZIONE RISPOSTE

Sezione A

Precisare Compagnia, data della disdetta e motivo dell'annullamento relativi a precedenti polizze disdettate:

Sezione B

Indicare le richieste di risarcimento pervenute negli ultimi 5 anni ai professionisti menzionati nel questionario (causale, data, importo richiesta risarcimento, importo risarcimento):

Fornire gli elementi di conoscenza relativi a fatti o circostanze che potrebbero determinare richieste di risarcimento nei confronti dei professionisti menzionati nel questionario:



**..successo è saper risolvere i problemi...
.....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!**



CAR.FIN. s.r.l. - Broker di Assicurazione

Partita Iva 05027601219 Iscritta RUI B000058166

Capitale Sociale i.v. 10.000,00 €

Responsabile attività intermediazione Giuseppe Carotenuto RUI B000054476

Sede Legale e Direzione Generale: Cso Vittorio Emanuele 466 - 80135 Napoli

Tel e fax 0815492159 Tel 08119184788 info@carfin.it - www.carfin.it

Allegare eventuale documentazione/relazione ritenuta utile ai fini della descrizione dei precedenti sinistri o dei fatti o circostanze di cui sopra.

Sezione C

Indicare Compagnia, data e motivo del rifiuto:

Data ___ / ___ / ___

Firma del Proponente _____



***..successo è saper risolvere i problemi...
.....noi li affrontiamo e risolviamo per voi!
...dal 1967 tuo fianco, ogni giorno!***



