

**MODULO DI PROPOSTA DI ASSICURAZIONE PER LA**  
**Polizza di Responsabilità Civile Professionale**  
**dei Progettisti degli obblighi previsti dal**  
**Codice dei Contratti Pubblici derivante**  
**dagli incarichi di progettazione**  
**ex “Legge Merloni”**



## **ALLEGATO n. 7A**

Regolamento ISVAP N. 5/2006

ISVAP – Istituto di Diritto Pubblico – Legge 12 Agosto 1982, n. 576

### **COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI**

*N.B.: Ai sensi della vigente normativa, la presente comunicazione deve essere consegnata al Contraente, prima della sottoscrizione della proposta, o qualora non prevista, di un contratto di assicurazione, dall'intermediario o dall'addetto all'attività di intermediazione che opera all'interno dei locali dell'intermediario iscritto nel registro.*

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. nr. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) e del regolamento ISVAP nr. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **consegnano al Contraente** copia del documento (Allegato nr. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del Contraente;
- b) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al Contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del Contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal Contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) **informano il Contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal Contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, **lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza**;
- e) **consegnano al Contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;
- f) possono ricevere dal Contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, **i seguenti mezzi di pagamento**:
  1. **assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità**, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. **ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale**, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. **denaro contante, esclusivamente** per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo **responsabilità civile auto** e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo Assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli **altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto**.

**ALLEGATO n. 7B**  
**Regolamento ISVAP N. 5/2006**

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL Contraente PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO**

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al Contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del Contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

**PARTE I – Informazioni Generali**

<b>I.1-Dati identificativi dell'addetto all'attività di intermediazione e/o del responsabile dell'attività di intermediazione</b>					
Cognome e Nome:	SEMERARO GIOVANNI				
Qualifica:	RESPONSABILE DELLA ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE (Presidente GAVA Broker Srl)				
Numero iscrizione al registro:	B000182569	Data:	11/05/07	Sezione:	B
<b>Intermediario che entra in contatto con il Contraente se diverso dal precedente</b>					
Cognome e Nome:	MANZONI ANNA				
Qualifica:	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE				
Numero Iscrizione al Registro:	E000318279	Data:	21/09/09	Sezione:	E
<b>Attività svolta per conto di</b>					
Ragione sociale:	GAVA BROKER S.R.L.				
Numero iscrizione al registro:	B000182564	Data:	11/05/07	Sezione:	B
Sede legale:	Via A. Lanzellotti, n. 3/d 72100 BRINDISI – Italia				
Telefono:	0831 585902				
Fax:	0831 518040				
Posta elettronica:	info@gavabroker.it				
Sito Internet:	www.gavabroker.it				
Uffici di Rappresentanza:	Via La Spezia, n. 89 00182 ROMA – Italia				
<b>I.2 - Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta</b>					
<b>ISVAP</b> Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA					

Gli estremi identificativi e di iscrizione degli intermediari possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP [www.isvap.it](http://www.isvap.it)

## PARTE II – Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

### II.1 - Dichiarazioni dell'intermediario

- a) GAVA Broker Srl e le persone riportate nella tabella I.1 NON detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione
- b) Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di GAVA Broker Srl
- c) Con riguardo al contratto proposto:
1. Le consulenze vengono fornite basate su una analisi imparziale e le valutazioni vengono effettuate su almeno 5 contratti assicurativi;
  2. GAVA Broker Srl propone contratti **in assenza di obblighi contrattuali** che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
  3. Su richiesta del Contraente/Assicurato, GAVA Broker Srl dovrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

## PARTE III – Informazioni sulle norme di tutela del Contraente

### III.1 - Informazioni Generali

- a) Ai sensi dell'articolo 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n.209, **i premi pagati** dal Contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario **costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;**
- b) **L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile**, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) Il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al: **Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione** c/o ISVAP Via Quirinale, 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto;
- d) Il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'Impresa, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa, entro quarantacinque giorni **possono rivolgersi all'ISVAP**, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 – 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa.

### III.2 - Nota importante per il Contraente e per l'Assicurato

Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2005, in caso di autorizzazione della Compagnia al Broker ad incassare i premi – ovvero di autorizzazione dell'agenzia ratificata alla compagnia – **il pagamento del premio** eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, **ha effetto liberatorio per il Contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente impegna la Compagnia** (e, in caso di coassicurazione, tutte le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005, nel caso di assenza di autorizzazione della Compagnia o dell'agenzia al Broker ad incassare i premi – ovvero in caso di autorizzazione da parte dell'agenzia non ratificata dalla Compagnia – il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori **non ha effetto liberatorio per il Contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente non impegna la Compagnia** (né, in caso di coassicurazione, le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Il Contraente prende atto che l'Assicuratore della polizza è:

**LLOYD'S OF LONDON**

Rappresentanza per l'Italia

20121 Milano - Corso Garibaldi, n.86

e **HA AUTORIZZATO** il Broker ad incassare il premio con effetto **LIBERATORIO** per il Cliente.

**Proposta per la  
Polizza di Responsabilità Civile Professionale dei Progettisti  
degli obblighi previsti dal Codice dei Contratti Pubblici derivante  
dagli incarichi di progettazione  
ex “Legge Merloni”**

**AVVISO IMPORTANTE**

**LA SEGUENTE PROPOSTA DI ASSICURAZIONE È IN RELAZIONE AD UN POLIZZA “CLAIMS MADE” IN BASE ALLA QUALE LA COPERTURA ASSICURATIVA RIGUARDERA’ ESCLUSIVAMENTE LE RICHIESTE DI RISARCIMENTO ED I PROCEDIMENTI DI CUI UN ASSICURATO SIA VENUTO A CONOSCENZA E CHE VENGANO COMUNICATE NEL PERIODO DI POLIZZA MEDESIMA AI SENSI DELLO SCHEMA MINISTERIALE.**

**VI PREGHIAMO DI RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE IN MODO ESAURIENTE (SE LO SPAZIO DOVESSE ESSERE INSUFFICIENTE, VOGLIATE UTILIZZARE IL FOGLIO “INTEGRAZIONE ALLE DOMANDE”).**

*Le risposte relative alle domande formulate nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza ed, alle stesse si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività nell’ambito di incarichi di Enti Pubblici.*

*Si prega pertanto di indicare qualsiasi 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 relative a Circostanze, possono comportare l’annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell’Indennizzo.*

**E’ IMPORTANTE CHE L’ASSICURATO, AUTORIZZATO A SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE PROPOSTA, SIA PIENAMENTE CONSAPEVOLE DELLA FINALITÀ DELLA PRESENTE ASSICURAZIONE, DI MODO CHE RISPONDA CORRETTAMENTE ALLE DOMANDE.**

**I premi indicati a pagina 6, sono riservati agli iscritti di Ordini, Federazioni/Consulte, Associazioni/ Sindacati di categoria, ecc., che hanno in corso con GAVA Broker Srl una Convenzione Quadro o un incarico di Consulenza (l’elenco è visibile sul sito al seguente link [www.gavabroker.it/convenzioni.html](http://www.gavabroker.it/convenzioni.html)).**

**In assenza di una Convenzione Quadro o un incarico di Consulenza i tassi e il premio minimo vengono maggiorati del 20%.**

Brindisi 72100 – Via A. Lanzellotti, 3/D  
Tel. (+39) 0831.585902  
Fax (+39) 0831.518040

Roma 00182 – Via La Spezia, 89  
Tel. (+39) 06.62289470  
Fax (+39) 06.23328762

[info@gavabroker.it](mailto:info@gavabroker.it)  
[www.gavabroker.it](http://www.gavabroker.it)

**Numero Verde 800 250 882**

**PROCEDURA PER ATTIVARE LA COPERTURA**

- a) Compilare la proposta in ogni punto, inserire la data, apporre la propria firma ed eventuale timbro;
- b) Inviare la proposta così compilata a GAVA Broker a mezzo fax o con e-mail;
- c) Attendere da GAVA Broker la conferma del premio da pagare e l’indicazione delle coordinate bancarie;
- d) Effettuare il bonifico con la causale “Copertura .....(completando con i dati del Proponente)”;
- e) Trasmettere copia della ricevuta a mezzo fax o con e-mail a GAVA Broker.

**LA COPERTURA SARA’ ATTIVATA DALLE ORE 24,00 DELLO STESSO GIORNO**

- f) GAVA Broker invierà via e-mail copia della polizza ed entro i successivi 40 giorni in formato cartaceo.

## RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE EX "LEGGE MERLONI"

### Caratteristiche e Prestazioni

<b>ADEMPIMENTI OBBLIGO ASSICURATIVO</b>	<p>La garanzia assicurativa prevista dall'art. 111 del D.Lgs 163/2006, si riferisce alle "perdite patrimoniali" subite dall'Amministrazione aggiudicataria consistenti in "nuove spese di progettazione" e "maggiori costi per varianti" determinate da errori imputabili a colpa professionale del progettista esecutivo.</p> <p>L'obbligo assicurativo si esplica in due fasi temporalmente distinte ma collegate tra loro:</p> <p><b>Lettera di impegno</b></p> <p>Il progettista incaricato della progettazione posta a base di gara, ed in ogni caso della progettazione esecutiva, contestualmente alla sottoscrizione del contratto di progettazione, deve produrre una dichiarazione di una Compagnia di assicurazione contenente l'impegno a rilasciare la polizza di responsabilità civile professionale, richiesta dalla legge.</p> <p><b>Polizza Assicurativa</b></p> <p>I progettisti incaricati della progettazione posta a base di gara ed in ogni caso della progettazione esecutiva, devono essere muniti, a far data dall'approvazione del progetto (momento in cui la stazione appaltante approva il progetto e liquida la parcella al professionista) di polizza di responsabilità civile professionale per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività di propria competenza.</p> <p>Il professionista consegna il progetto alla stazione appaltante la quale lo controlla e lo verifica ed al momento della sua approvazione richiede la polizza assicurativa nel rispetto della lettera di impegno.</p>
<b>LEGGE</b>	<p><b>Ex "Legge Merloni" n. 109/1994 e successivo D.P.R. n. 554/1999</b></p> <p><b>Il Decreto Legislativo 12 Aprile 2006 n. 163.</b></p>
<b>ASSICURATO</b>	<p>Ai fini della presente copertura assicurativa è considerato ASSICURATO/CONTRAENTE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Il singolo libero professionista;</li> <li>b) La pluralità di liberi professionisti associati secondo le norme di Legge;</li> <li>c) La società di professionisti;</li> <li>d) La società di ingegneria;</li> <li>e) Il raggruppamento temporaneo;</li> <li>f) Il consorzio</li> </ol>
<b>MASSIMALE</b>	<p>Il MASSIMALE viene determinato secondo quanto disposto dall'art. 111, comma 1, della LEGGE in relazione all'importo dei lavori progettati. Detto MASSIMALE non può essere inferiore:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) <b>al 10%</b> dell'importo dei lavori progettati, con il limite di € <b>1.000.000,00</b>, per lavori di importo inferiore ai € 5.278.000,00, IVA esclusa;</li> <li>b) <b>al 20%</b> dell'importo dei lavori progettati, con il limite di € <b>2.500.000,00</b>, per lavori di importo pari o superiore ai € 5.278.000,00, IVA esclusa.</li> </ol>
<b>FRANCHIGIA</b>	<p>Rimane a carico dell'ASSICURATO/CONTRAENTE, per uno o più sinistri verificatisi durante il periodo di validità dell'ASSICURAZIONE.</p> <p>Tuttavia l'ASSICURATO/CONTRAENTE dà mandato agli ASSICURATORI di pagare in proprio nome e conto anche gli importi rimasti a proprio carico, impegnandosi a rimborsare gli ASSICURATORI stessi.</p>
<b>SCOPERTO</b>	<b>Nessuno</b>

**1. Informazioni generali**

Proponente (Cognome e Nome o denominazione in caso di studio associato o società, ecc.):

\_\_\_\_\_

Indirizzo del proponente: Via/piazza: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(Nel caso in cui il Proponente è un RTP, ATI, ATP, RTI, ecc. indicare i nominativi di tutti i professionisti, società ecc. con le relative P. IVA e l'indicazione della Capogruppo o allegare elenco)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Allegato elenco  Sì  No

**2. Polizza "Merloni" o Lettera di Impegno ex art. 105 comma 4 D.P.R. 554/99**

Viene richiesta l'emissione della polizza "Merloni"?  Sì  No

Oppure viene richiesta solo l'emissione di lettera di impegno  Sì  No

Trascrivere la data indicativa di presentazione alla Stazione Appaltante / Committente \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dovrà essere autenticata dal Notaio?  Sì  No

**3. Stazione Appaltante / Committente**

\_\_\_\_\_

**4. Modalità di affidamento dell'incarico**

\_\_\_\_\_

**5. Oggetto dell'incarico – Tipo opera e luogo di realizzazione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegare copia della delibera di incarico e/o comunicazione della Stazione Appaltante / Committente, altro**

**6. Attività professionale per la quale è stato conferito l'incarico**

- Progettazione Preliminare                       Progettazione Definitiva                       Progettazione Esecutiva
- Altro(specificare) \_\_\_\_\_

**7. Costo delle Opere (escluso IVA) e Massimale da garantire**

Valore delle Opere € \_\_\_\_\_ Massimale € \_\_\_\_\_

**8. Durata dei lavori**

I lavori sono già iniziati ?                       Sì                       No

Se "Sì" indicare quando \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Oppure data presunta inizio lavori \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data presunta fine lavori \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sono previsti periodi di interruzione ?    Sì                       No

Se "Sì" indicare quali e per quale motivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Sinistri su precedenti polizze "ex Merloni"**

Si sono mai verificate perdite o sono state avanzate richieste di risarcimento contro il  
Proponente/Assicurato per incarichi precedenti e coperti da Polizze ex "Legge Merloni"?    Sì                       No

Se "Sì" fornire dettagli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I Tassi "Merloni" indicati sono per valore delle Opere sino a € 25.000.000  
e sino a 36 mesi di durata lavori**

(Per valore delle Opere e/o durata lavori superiore, o per lavori già iniziati, o se risposto "Sì" al punto 9, compilare il presente questionario, GAVA Broker provvederà a inviare la quotazione)

Premio minimo lordo € 100,00 in <u>presenza</u> di polizza base		Premio minimo lordo € 150,00 in <u>assenza</u> di polizza base	
<b>DURATA DEI LAVORI</b>	<b>TASSI LORDI da applicare al VALORE DELLE OPERE</b>		
FINO A 18 MESI	Con polizza base <b>0,35 ‰</b>	Senza polizza base <b>0,42 ‰</b>	
FINO A 24 MESI	Con polizza base <b>0,55 ‰</b>	Senza polizza base <b>0,65 ‰</b>	
FINO A 36 MESI	Con polizza base <b>0,75 ‰</b>	Senza polizza base <b>0,90 ‰</b>	

**Le Lettere di Impegno ex art. 105 comma 4 D.P.R. 554/99 vengono rilasciate senza alcun costo.**

**Valore Opere e relative Franchigie (non è previsto alcun scoperto)**

VALORE OPERE	FRANCHIGIE	VALORE OPERE	FRANCHIGIE
FINO A € 2.500.000	€ 500,00	DA € 2.500.001 A € 5.000.000	€ 1.000,00
DA € 5.000.001 A € 10.000.000	€ 2.000,00	DA € 10.000.001 A € 15.000.000	€ 3.000,00
DA € 15.000.001 A € 20.000.000	€ 4.000,00	DA € 20.000.001 A € 25.000.000	€ 5.000,00

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Proponente \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto dichiarato nelle precedenti domande, il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente/Assicurato e degli altri soggetti assicurati, dichiara:

1. che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto dell'Assicurato/Contraente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.
2. di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.
3. di aver letto attentamente le condizioni di polizza compresa l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e la nota informativa ai sensi dell'articolo 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 02/06/ 1997.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Proponente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il FASCICOLO INFORMATIVO come previsto dall'articolo 32 punto 2 del Regolamento No. 35 dell'ISVAP.

Nome e Cognome leggibili: \_\_\_\_\_

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

## Dichiarazioni

In riferimento a quanto dichiarato nelle precedenti domande, **il sottoscritto**, rappresentante legale/procuratore del Proponente/Assicurato e degli altri soggetti assicurati, dichiara:

1. di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.
2. di aver letto attentamente le condizioni di polizza compresa l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e la nota informativa ai sensi dell'articolo 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 02/06/ 1997.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Proponente \_\_\_\_\_

In ottemperanza **all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006**, dichiara di aver ricevuto gli allegati **7A e 7B** e di aver preso visione dei contenuti.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Proponente \_\_\_\_\_

“Codice della Privacy” (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) - Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” e “sensibili” riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell’espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui al D.lgs 209/2005.

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 GAVA Broker Srl 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.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Proponente \_\_\_\_\_

**La firma della presente Proposta/Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione del contratto.**

## Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto

Ad integrazione del Questionario/Proposta compilato, datato e firmato dal Proponente.

Gentile Contraente,

Con il presente documento desideriamo verificare, in occasione della presentazione del contratto di assicurazione di **Polizza di Responsabilità Civile Professionale dei Progettisti degli obblighi previsti dal Codice dei Contratti Pubblici derivante dagli incarichi di progettazione ex "Legge Merloni"**, ed alla luce delle informazioni da Lei ricevute dall'intermediario:

- Se Lei abbia compreso con chiarezza le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta;
- Se il contratto assicurativo proposto risulti idoneo rispetto alle esigenze che abbiamo individuato e condiviso.

La preghiamo quindi di rispondere alle seguenti domande con riferimento al contratto propostoLe:

a) Nome / Ragione sociale del Contraente: \_\_\_\_\_

b) Data di compilazione e firma del questionario: \_\_\_\_\_

c) Quali sono le esigenze e gli obiettivi che l'hanno motivata ad acquistare la copertura di cui sopra? \_\_\_\_\_

d) Le è sufficientemente chiaro che le risposte da Lei fornite alle domande contenute nel questionario da lei compilato hanno anche rilevanza ai sensi dell'art. 52 del regolamento ISVAP per la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto?

Sì  No

e) Le sono chiare le caratteristiche del contratto offerto?

Sì  No

f) Le sono state spiegate in modo chiaro le esclusioni, le limitazioni e le decadenze previste nel contratto?

Sì  No

g) Le sono chiari i contenuti della Nota Informativa e delle Condizioni Generali di assicurazione relative al contratto offerto?

Sì  No

### DICHIARAZIONI RELATIVE AL QUESTIONARIO DELL'ADEGUATEZZA

#### CASO 1. DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA

Con riferimento alle informazioni fornite dal Contraente e raccolte dall'Intermediario in occasione della presentazione del contratto offerto lo stesso risulta adeguato rispetto alle esigenze individuate e condivise. Tale giudizio di adeguatezza si fonda sulla consapevolezza condivisa con il Contraente che egli abbia ricevuto e compreso tutte le informazioni riguardo al contratto offerto, con particolare riferimento alla sua tipologia, al premio, alla durata, alle eventuali limitazioni, esclusioni e decadenze ivi previste.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
L'intermediario

\_\_\_\_\_  
Il Contraente

#### CASO 2. DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Riportare il/i principali motivo/i dell'eventuale inadeguatezza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
L'intermediario

\_\_\_\_\_  
Il Contraente

#### CASO 3. DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o piu delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
L'intermediario

\_\_\_\_\_  
Il Contraente



**Brindisi**, 72100 - Via A. Lanzellotti, 3/D  
Tel. (+39) 0831.585902 - Fax (+39) 0831.518040

**Roma**, 00182 - Via La Spezia n. 89  
Tel. (+39) 06.62289470 - Fax (+39) 06.23328762

[info@gavabroker.it](mailto:info@gavabroker.it)

[www.gavabroker.it](http://www.gavabroker.it)

**Numero Verde** **800 250 882**

