# PROPOSTA DI CONTRATTO
# DELL'ASSICURAZIONE PER RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E FIDEIUSSIONE DELLE AZIENDE DI TRASPORTO MERCI/PERSONE VIA TERRA

## *AVVISO IMPORTANTE*

(1) La presente Proposta di Contratto deve essere compilata dal Proponente stesso. È necessario rispondere a tutte le domande per ottenere una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. La Proposta di Contratto deve essere sottoscritta e datata.

(2) **Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati in quanto, ai sensi degli Art. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative alle circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita totale o parziale dell'indennizzo ed il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere invalidabile qualsiasi Contratto di Assicurazione, o potrà gravemente pregiudicare i diritti dell'Assicurato in caso di Sinistro.**

(3) La presente Proposta di Contratto è relativa ad un Contratto di Assicurazione la cui Sezione Responsabilità Civile Professionale opera nella forma "Claims made". Ciò significa che il Contratto di Assicurazione copre i reclami avanzati per la prima volta nei confronti dell'Assicurato durante il periodo di validità del Contratto di Assicurazione e gli eventi dei quali l'Assicurato venga a conoscenza durante il periodo di validità del Contratto di Assicurazione e che potrebbero dare origine ad un Reclamo futuro, a condizione che gli Assicuratori siano informati, durante il periodo di validità del Contratto di Assicurazione, delle Circostanze relative a tali eventi.

(4) Dopo la scadenza del Contratto di Assicurazione, nessun Reclamo potrà essere avanzato a termini del Contratto di Assicurazione stesso, anche se l'evento che ha originato la Richiesta di Risarcimento si sia verificato durante il periodo di validità del Contratto di Assicurazione.

(5) La validità temporale della presente Proposta di Contratto non potrà essere superiore a 30 giorni dalla data di compilazione e firma della stessa.

(6) **Periodicità e mezzi di pagamento del Premio**

**Il Contratto di Assicurazione ha efficacia dalle ore 24 del giorno indicato nella Scheda di Copertura se il Premio o la prima rata del Premio sono stati pagati altrimenti ha efficacia dalle ore 24 del giorno del pagamento.**

**Se l'Assicurato non paga il Premio o le rate del Premio successive, l'efficacia di questo Contratto di Assicurazione resta sospesa e riprende vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento ferme le successive scadenze (articolo 1901 del Codice Civile).**

**Il Premio è dovuto con periodicità annuale.**

**Frazionamenti del Premio potranno essere concordati di volta in volta tra l'Assicurato/Contraente e gli Assicuratori e saranno richiamati nella Scheda di Copertura.**

**Gli unici mezzi di pagamento del Premio consentiti dagli Assicuratori sono i seguenti: bonifici bancari/assegni circolari a favore degli Assicuratori e/o degli intermediari autorizzati espressamente in tale qualità.**

(7) I particolari, i dettagli contenuti nella Proposta di Contratto ed ogni altra informazione fornita sono ritenute la base del Contratto di Assicurazione e costituiranno parte integrante del Contratto di Assicurazione.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ragione Sociale della Società Contraente:** | | | | | |
| **Sede Legale:** | | | | | |
| **CAP:** | | **Città:** | | **Provincia:** | |
| **Paese di Appartenenza:** | | | | | |
| **Partita IVA/Codice Fiscale:** | | | | | |
| **Numero di iscrizione Albo Autotrasportatori Conto Terzi e Numero REA:** | | | | | |
| **Data di iscrizione all'Albo Autotrasportatori Conto Terzi:** | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **1. La contraente può confermare che l'attività svolta è:**<br>IMPRESA DI TRASPORTO MERCI E/O PERSONE SU STRADA PER CONTO TERZI | ☐ SI | ☐ NO |

In caso di risposta negativa si indichi il tipo di attività svolta.

_____

**2. Dichiarazione relativa alla Proprietà dei mezzi in uso per l'Attività della Contraente**

a) Si prega indicare il numero dei veicoli facenti parte del parco veicolare dell'impresa ed utilizzati per lo svolgimento dell'attività della Contraente escluso i rimorchi, semirimorchi ed i veicoli a motore di massa complessiva a pieno carico inferiore o uguale a 1,5 t.:

_____

b) Si prega confermare la somma assicurata richiesta ai fini della iscrizione all'albo Provinciale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'Autotrasporto di cose e/o persone per conto di terzi:

EURO

FRANCHIGIE STANDARD DI POLIZZA:
Franchigia di EURO 5.000,00 per ogni singolo sinistro limitatamente alla Sezione RC Professionale;

**Regina Broker S.r.l.** a socio unico
Sede Legale: Via Roma 7/9 16121 Genova (GE)
Sede Operativa: Via Fiumara 3/4 - Torre Mare - 16149 Genova
Tel. 010 9861200 Fax. 010 9861201
Mail. ufficio@reginabroker.it RUI: B000542598

| 3. Dichiarazione relativa a Richieste di Risarcimento e/o Circostanze e relativa all'Attivazione della Garanzia Fideiussoria | | |
|---|---|---|
| a) Sono mai state avanzate o sono in questo momento pendenti Richieste di Risarcimento nei confronti della Proponente e/o Richieste di Attivazione della Garanzia Fideiussoria? | ☐ SI | ☐ NO |

In caso di risposta affermativa si prega di fornire dettagli in pagina separata.

| | | |
|---|---|---|
| b) La Proponente è a conoscenza di uno o più fatti, presenti o passati, che potrebbero dar luogo a Richieste di Risarcimento e/o Richieste di Attivazione della Garanzia Fideiussoria? | ☐ SI | ☐ NO |

In caso di risposta affermativa si prega di fornire dettagli in pagina separata.

| | | |
|---|---|---|
| c) La Proponente può confermare che nessuna Assicurazione simile a questa è stata mai rifiutata, cancellata o disdettata o il rinnovo non è stato concesso? | ☐ SI | ☐ NO |

In caso di risposta negativa si prega di fornire dettagli in pagina separata.

| | | |
|---|---|---|
| d) Da verifiche effettuate sono mai stati rilevati protesti e/o pregiudizievoli durante gli ultimi cinque anni? | ☐ SI | ☐ NO |

In caso di risposta postiva si prega di fornire dettagli in pagina separata.

**DICHIARAZIONE**

- **Si prende atto che persone o entità richiedenti questa copertura assicurativa non sono a conoscenza di nessun fatto o circostanza, escluso quello eventualmente indicato nella presente Proposta di Contratto, indicante la probabilità di sinistri rientranti nella copertura assicurativa proposta. È convenuto inoltre che nel caso persone o entità proponenti avessero conoscenza di tali fatti o circostanze, qualsiasi Sinistro da essi derivante sarebbe escluso da questa Contratto di Assicurazione.**
- **I particolari, i dettagli contenuti nella Proposta di Contratto ed ogni altra informazione fornita sono ritenute la base del Contratto di Assicurazione e costituiranno parte integrante del Contratto di Assicurazione.**

**Il sottoscritto dichiara che,**

**(i) è autorizzato a compilare questa Proposta di Contratto;**
**(ii) l'Avviso Importante di pagina 1 della presente Proposta di Contratto è stato compreso ed accettato;**
**(iii) per quanto a sua conoscenza, e dopo opportune indagini, le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che la presente Proposta di Contratto e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base all'eventuale Contratto di Assicurazione.**

**La firma della presente Proposta di Contratto non impegna la Proponente alla stipulazione del Contratto di Assicurazione.**

➘ Compilata da _____

➘ in data _____

➘ _____

Timbro, firma leggibile e carica del firmatario

**Regina Broker S.r.l.** a socio unico
Sede Legale: Via Roma 7/9 16121 Genova (GE)
Sede Operativa: Via Fiumara 3/4 - Torre Mare - 16149 Genova
Tel. 010 9861200 Fax. 010 9861201
Mail. ufficio@reginabroker.it RUI: B000542598