



12.

A) L'assicurato, o alcun membro del proprio staff, è attualmente o è stato in passato sindaco o revisore dei conti, o consigliere di amministrazione di società o di enti:

- |   |    |    |
|---|----|----|
| ▪ che sono stati oggetto di "Amministrazione Controllata"   | Si | No |
| ▪ che sono stati dichiarati in stato di insolvenza  | Si | No |
| ▪ che sono stati sottoposti a procedure concorsuali   | Si | No |
| ▪ per le quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni di cui sopra | Si | No |

Se sì, fornire dettagli

B) Le società (indicate al punto A), risultano con un capitale diminuito di oltre un terzo in conseguenza di perdite (art. 2482 bis c.c.) oppure ridotto al di sotto del minimo legale stabilito dal numero 4) dell'art 2463 c.c. – art. 2482 ter c.c.?

Se sì indicare il vecchio capitale Si No  
e il nuovo capitale

**SPLIT DEL FATTURATO**

Inserire, per entrambi gli anni, il fatturato per ogni attività esercitata

ATTIVITA'	ANNO PRECEDENTE 2.....	ANNO CORRENTE 2..... (STIMA)
<b>ATTIVITA' ORDINARIA (civile, penale, giudiziale, extragiudiziale)</b>		
Ed eventuali attività connesse e funzionali all'attività ordinaria (prego barrare):		
Attività di perito del tribunale	€	€
Funzioni svolte davanti alle commissioni tributarie		
Attività di libera docenza		
Curatore, Commissario		
Custode giudiziario		
Mediatori/Conciliazione		
Di cui fatturato per acquisizioni e/o fusioni	€	€
Liquidatore	€	€
Sindaco		
Revisore legale dei Conti	€	€
(ALLEGARE NOMINATIVI E SETTORI MERCEOLOGICI DELLE SOCIETÀ)		
Di cui fatturato per società quotate in Borsa	€	€
Amministratore Membro del C.D.A. (allegare nominativi e settori merceologici delle società)	€	€
Membro di Organismo di Vigilanza (allegare nominativi e settori merceologici delle società)	€	€
Membro di Organismo Di Composizione Della Crisi Da Sovra Indebitamento (allegare nominativi e settori merceologici delle società)	€	€
Amministratore di sostegno	€	€
Delegato alle vendite	€	€
Amministratore di stabili e condomini		
Numero di Condomini amministrati	€	€
Numero di Super Condomini amministrati		
Attestatore	€	€
Arbitro	€	€
Altro specificare su foglio separato:	€	€
<b>TOTALE</b>	€	€

- |   |    |    |
|---|----|----|
| ➤ E' richiesta l'estensione RC conduzione studio (con sotto limite)?  | Si | No |
| ➤ Nel caso l'Assicurato sia lo Studio Associato, si desidera l'estensione all'attività esercitata dai singoli professionisti (fuori dallo Studio) | Si | No |

Se sì indicare il fatturato per tale attività alla voce "Altro" e indicare nominativi e P.Iva

Il sottoscritto, in proprio ed eventualmente anche per conto di altri indicati (nel caso si studio associato o società):

1) Prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196, e successivi e si acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, al fine della migliori quotazioni possibili da parte di sottoscrittori e compagnie assicurative anche attraverso l'ausilio di strumenti informatici;

2) Prende atto della informativa sugli obblighi di comportamento sugli intermediari e sull'intermediario stesso modelli 7A e 7b regolamento IVASS 05/2006, pubblicati anche in Internet sul ns. sito;

3) Prende atto che tale questionario preventivo, non costituisce in alcun modo materiale contrattuale o vincolante fra le parti.

Contattateci per ogni evenienza e assistenza anche a mezzo Tel. 081 5784704, per un preventivo gratuito inviare FAX 081 0099244 oppure EMAIL: [preventivi@calastribroker.com](mailto:preventivi@calastribroker.com)

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALTRE NOTE ove necessario: