

RC professionale Avvocati

Gentile Avvocato e/o Studio legale associato

Spett. Studio professionale, gentilissimo avvocato,

Ci pregiamo di sottoporre l'offerta RC Professionale Avvocati e Studi Associati, disponibili ad ogni ulteriore approfondimento, ringraziamo per l'attenzione.

Sommario

1. Proposta Offerta RC Avvocati.....	1
2. Procedura di stipula, come sottoscrivere la polizza	1
3. Questionario assuntivo	3

1. Proposta Offerta RC Avvocati e Studi legali.

La tariffa standard è la seguente, cui vanno aggiunte eventuali garanzie aggiuntive extra premio:

FATTURATO	MASSIMALI DI COPERTURA				
	€ 350.000	€ 500.000	€ 1.000.000	€ 1.500.000	€ 2.000.000
Fino a € 30.000	€ 135,00	€ 150,00	€ 200,00	€ 255,00	€ 290,00
Da € 30.001 a € 70.000		€ 180,00	€ 235,00	€ 450,00	€ 540,00
Da € 70.001 a € 150.000			€ 275,00	€ 485,00	€ 570,00

2. Procedura di stipula, come sottoscrivere la polizza

L'intero processo di preventivazione, emissione e sottoscrizione del contratto assicurativo può avvenire a distanza con processo di firma elettronica certificata o presso la ns. sede previo appuntamento.

- 1) Ci contatti per ricevere la documentazione precontrattuale.
 - e-mail all'indirizzo preventivi@calastribroker.com ;
 - [chat whatsapp](#) numero 0815784704;
 - telefono 081 5784704; ns. sede Via R. Morghen 67/A-D cap 80129 Napoli

- 2) Invii la documentazione precontrattuale / questionario sotto riportato compilato.
- 3) Alla ricezione della documentazione si riceverà conferma delle condizioni e indicazioni per procedere con il perfezionamento che potrà avvenire anche a distanza tramite gestione digitale con firma FEA (firma elettronica avanzata).

Il professionista interessato può inviare e-mail all'indirizzo preventivi@calastribroker.com, contattarci a messo Telefono, WhatsApp anche per un incontro di persona presso la ns. o sua sede.

Indicando Nome, Cognome e residenza, massimale richiesto, fatturato annuo, recapito telefonico / email e numero di iscrizione all'ODCEC Napoli è possibile confermare il premio di polizza, alternativamente è possibile compilare ed inviare il [Questionario Commercialisti Specialistico](#) per ricevere quotazione specifica.

La sottoscrizione della garanzia assicurativa può avvenire con procedimento di firma a distanza.

Cordiali saluti.

Questionario assuntivo

QUESTIONARIO RC PROFESSIONALE AVVOCATO

DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA

Nome e Cognome/Rag. Soc.			
Codice Fiscale e/o Partita Iva			
Indirizzo (via, città, CAP, provincia)			
Data ultimo aggiornamento professionale e nr. crediti conseguiti			
Data inizio attività		Data iscrizione albo	
Telefono		Cellulare	
email		Pec	

In caso di Studio Associato indicare le generalità per ciascun professionista che si intende assicurare:

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO

NOME E COGNOME	ANNO INIZIO ATTIVITA'	ANNO ISCRIZIONE ALL'ALBO

MASSIMALE RICHIESTO

350.000		500.000		1.000.000
2.000.0000		3.000.0000		5.000.000

CARATTERISTICHE DI POLIZZA	SI	NO
Rinnovo Automatico		
Continuous Cover		
Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento (postuma) 10 anni		
ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale?		
Se SI, indicare il nome assicurazione, massimali, franchigie, premio, data scadenza, continuatività		
Una Compagnia Assicurativa ha mai rifiutato di concedere/rinnovare copertura assicurativa?		
Se SI, fornire dettagli		
Si sono mai verificati sinistri sono mai state avanzate richieste di risarcimento, negli ultimi 5 anni?		
Se SI, fornire dettagli (allegando anche la documentazione se possibile)		
Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'assicurato, i soci presenti e/o passati e/o qualsiasi membro dello staff presente e/o passato?		
Se SI, fornire dettagli		

CARATTERISTICHE PROFESSIONALI	SI	NO
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"		
che sono stati dichiarati in stato di insolvenza		
che sono stati sottoposti a procedure concorsuali		
per le quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni di cui sopra		
Se SI, 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 SI, indicare la variazione del capitale (vecchio e nuovo)		

CARATTERISTICHE PROFESSIONALI		FATTURATO	
Inserire il fatturato e selezionare le attività esercitate		ANNO 20__ PRECEDENTE	ANNO 20__ CORRENTE (STIMA)
ATTIVITA' ORDINARIA (civile, penale, giudiziale, extragiudiziale)			
Ed eventuali attività connesse e funzionali all'attività ordinaria			
<input type="checkbox"/> (prego barrare): Attività di perito del tribunale			
<input type="checkbox"/> Funzioni svolte davanti alle			
<input type="checkbox"/> commissioni tributarie Attività di			
<input type="checkbox"/> libera docenza			
<input type="checkbox"/> Curatore, Commissario custode			
giudiziario Mediatori/Conciliazione			
<input type="checkbox"/> Di cui fatturato per acquisizioni e/o fusioni			
<input type="checkbox"/> Liquidatore			
<input type="checkbox"/> Sindaco			
<input type="checkbox"/> Revisore legale dei Conti			
(ALLEGARE NOMINATIVI E SETTORI MERCEOLOGICI DELLE SOCIETÀ)			
Di cui fatturato per società quotate in Borsa			
<input type="checkbox"/> Amministratore Membro del C.D.A. (allegare nominativi e settori merceologici delle società)			
Membro di Organismo Di Composizione Della Crisi Da Sovra Indebitamento (allegare nominativi e settori merceologici delle società)			
<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno			
<input type="checkbox"/> Delegato alle vendite			
<input type="checkbox"/> Amministratore di stabili e condomini Numero di Condomini amministrati. Numero di Super Condomini amministrati			
<input type="checkbox"/> Attestatore			
<input type="checkbox"/> Arbitro			
<input type="checkbox"/> Altro specificare su foglio separato:			
TOTALE FATTURATO			

ALTRÉ ATTIVITÀ' CHE SI PREFERISCE ASSICURARE	SI	NO
È interessato a valutare l'estensione della RC conduzione studio?		
È interessato a valutare l'estensione per danni derivati da Cyber Risk?		
È interessato a valutare l'estensione per garanzia Postuma?		

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successivi, si acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati al fine delle migliori quotazioni possibili da parte di sottoscrittori e compagnie assicurative; si prende atto della informativa sugli obblighi di comportamento degli intermediari in ambito assicurativo. Il presente questionario non costituisce materiale contrattuale e/o commerciale e non è vincolante fra le parti.

NOTE

luogo e data _____

Firma _____