

RC professionale Commercialisti

Gentile Dottore Commercialiste ed Esperto Contabile

Spett. Studio professionale, gentilissimo dottore,

ci preghiamo di sottoporre l'offerta RC Professionale Dottori Commercialisti E Studi Associati, disponibili ad ogni ulteriore approfondimento, ringraziamo per l'attenzione.

Sommario

1. Proposta Offerta RC Dottori Commercialisti.....	1
1.1 Tariffa 1.....	1
1.2 Tariffa 2.....	2
2. Procedura di stipula, come sottoscrivere la polizza	3
3. Questionario assuntivo	4

1. Proposta Offerta RC Dottori Commercialisti.

Sono previste due tipologie di tariffe:

1. Tariffa senza funzione di sindaco revisore e membro di CDA, OCC, ODV
2. Tariffa con funzione anche di sindaco revisore e membro di CDA, OCC, ODV

1.1 Tariffa 1

La tabella sotto riportata è relativa a commercialisti senza funzione di sindaco, revisore e membro di CDA, OCC, ODV. Di seguito il dettaglio:

FATTURATO	MASSIMALI DI COPERTURA				
	€250.000	€500.000	€1.000.000	€1.500.000	€2.000.000
Fino a €50.000	€ 185,00	€ 215,00	€ 280,00	€290,00	€310,00
Da € 50.001 a € 100.000	€ 350,00	€ 440,00	€490,00	€ 540,00	€580,00
Da € 100.001 a € 250.000	€ 540,00	€ 670,00	€ 850,00	€ 950,00	€ 1150,00

FRANCHIGIA indicativa		
Da €500,00 a 2.000,00		
ALCUNE GARANZIE ADDIZIONALI CON SOVRAPPREMIO		
VISTO LEGGERO		+ 220,00€
VISTO PESANTE		+ 25%
LIQUIDAZIONE O CURATELA (Max ammissibile 40% del fatturato annuo oppure fatturato < €40.000)	Fatturato fino a € 20.000	+ 10%
	Fatturato fino a € 40.000	+ 15%

1.2 Tariffa 2

La tabella sotto riportata è relativa a commercialista con funzione anche di sindaco, revisore e membro di CDA, OCC, ODV. Di seguito il dettaglio:

La tabella sotto riportata è relativa a commercialista con funzione anche di sindaco, revisore e membro di CDA, OCC, ODV. Di seguito il dettaglio:

FATTURATO	MASSIMALI DI COPERTURA				
	€250.000	€500.000	€1.000.000	€1.500.000	€2.000.000
Fino a €50.000	€245,00	€270,00	€340,00	€350,00	€370,00
Da € 50.001 a € 100.000	€470,00	€520,00	€630,00	€660,00	€690,00
Da € 100.001 a € 250.000	€540,00	€ 600,00	€ 770,00	€ 1.050,00	€ 1.160,00
FRANCHIGIA indicativa attività ordinaria					
Da €500,00 a 2.000,00					
FRANCHIGIA indicativa attività di sindaco/revisore/membri CDA, OCC, ODV					
	€1.000,00	€1.500,00	€2.000,00	€3.000,00	€4.000,00
ALCUNE GARANZIE ADDIZIONALI CON SOVRAPPREMIO					
VISTO LEGGERO					+ 220,00€
VISTO PESANTE					+ 25%
LIQUIDAZIONE O CURATELA (Max ammissibile 40% del fatturato annuo oppure fatturato < €40.000)			Fatturato fino a € 20.000		+ 10%
			Fatturato oltre € 20.000		+ 15%

E' coperta la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato per danni involontari cagionati a terzi compresi i clienti, i mandanti, i committenti e comunque tutti coloro dai quali ha ricevuto incarico nell'esercizio dell'Attività Professionale di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile, svolta nei modi e termini previsti dal D.lgs. 139/2005 e s.m.i.

L'Assicurazione è operante per le richieste di risarcimento e per le circostanze pervenute all'Assicurato e denunciate per la prima volta dall'Assicurato nel periodo di efficacia della polizza, comprensivo il periodo di ultrattività se attivato.


È coperta la responsabilità Amministrativa e Amministrativo contabile conseguenze ad errore commesso nello svolgimento dell'attività assicurata.

Le garanzie addizionali con pagamento di premio aggiuntivo, sono valide se espressamente richiamate nella documentazione contrattuale ed estese con scoperti e sotto limiti, gli importi e le caratteristiche sono da confermarsi e dedicate a posizioni prive di sinistri negli ultimi 5 anni.

su richiesta è possibile fornire quotazione per singoli professionisti e studi associati. Ogni quotazione potrà essere personalizzata aggiungendo garanzie addizionali ed estese con scoperti e sotto limiti, con conseguenziale variazione di premio.

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) Invi 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 mezzo 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.

3. Questionario assuntivo

gestione delle polizze, forniamo consulenza nel delicato settore delle cauzioni e garanzie fideiussorie e forniamo assistenza nella gestione sinistri.

E' coperta la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato per danni involontari cagionati a terzi compresi i clienti, i mandanti, i committenti e comunque tutti coloro dai quali ha ricevuto incarico nell'esercizio dell'Attività Professionale di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile, svolta nei modi e termini previsti dal D.lgs. 139/2005 e s.m.i.

L'Assicurazione è operante per le richieste di risarcimento e per le circostanze pervenute all'Assicurato e denunciate per la prima volta dall'Assicurato nel periodo di efficacia della polizza, comprensivo il periodo di ultrattività se attivato.

È coperta la responsabilità Amministrativa e Amministrativo contabile conseguenze ad errore commesso nello svolgimento dell'attività assicurata.

Le garanzie addizionali con pagamento di premio aggiuntivo, sono valide se espressamente richiamate nella documentazione contrattuale ed estese con scoperti e sotto limiti, gli importi e le caratteristiche sono da confermarsi e dedicate a posizioni prive di sinistri negli ultimi 5 anni.

Cordiali saluti.

Dott. Claudio Calastri

Le informazioni indicate nella presente proposta di convenzione non rappresentano materiale contrattuale e/o commerciale né sostituiscono la documentazione pre e contrattuale nel rispetto della normativa vigente. Gli importi e le caratteristiche proposte non si intendono vincolanti, sono da confermarsi previa valutazione della Compagnia, soggetti a variazione, aggiornati alla data del 06.2023.

QUESTIONARIO SPECIALISTICO QUOTAZIONE RC PROFESSIONALE COMMERCIALISTA

1. Professionista individuale che intende stipulare l'assicurazione soltanto per conto proprio (*in caso di Studio Associato che intende stipulare l'assicurazione per proprio conto e per conto di tutti i professionisti che lo compongono compilare anche l'elenco degli assicurati e la parte relativa agli estremi dello Studio al punto 2*).

DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA

Calastri broker
P.iva 07551780633
Rui Ivass B00001012

Sede legale:
Via R. Morghen, 67 a-d
80129 Napoli

tel. 0815784704
email info@calastribroker.com
pec iblconsult@pec.it

Website:
www.CalastriBroker.com
www.SoloCauzioni.it

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	

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

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI QUOTAZIONE DI STUDIO ASSOCIATO		
NOME E COGNOME	ANNO INIZIO ATTIVITA'	ANNO ISCRIZIONE ALL'ALBO

CARATTERISTICHE DI POLIZZA PREFERITE					
Massimale	250.000	500.000	1.000.000	1.500.000	2.000.000
Retroattività	0 anni	2 anni	5 anni	10 anni	illimitata
VISTO LEGGERO					
VISTO PESANTE					
LIQUIDAZIONE O CURATELA (Max ammissibile 40% del fatturato annuo oppure fatturato < €40.000)					

ATTUALE E/O PREGRESSA SITUAZIONE ASSICURATIVA	SI	NO
5. E' mai stato assicurato per la R.C. Professionale?	SI	NO
Se la risposta al punto è SI fornire nome dell'assicuratore, i massimali, le franchigie, il premio lordo, la retroattività e la data di scadenza.		
6. Qualche compagnia assicuratrice ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la R.C. Professionale dell'Assicurato negli ultimi 5 anni?	SI	NO
Se la risposta è SI fornire dettagli		

7. Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'assicurato e/o soci passati e/o presenti, e/o qualsiasi membro dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni?	SI	NO
Se la risposta è SI fornire dettagli, ALLEGANDO ANCHE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE		
8. 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?	SI	NO
Se la risposta è SI fornire dettagli		
9. 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, Se la risposta è SI rispondere anche alle seguenti domande e fornire dettagli	SI	NO
9.a - che sono stati oggetto di "Amministrazione Controllata"	SI	NO
9.b - che sono stati dichiarati in stato di insolvenza	SI	NO
9.c - che sono stati sottoposti a procedure concorsuali	SI	NO
9.d - per le quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni di cui sopra	SI	NO
dettagli		

SPLIT DEL FATTURATO IN AMBITO PROFESSIONALE	ANNO PRECEDENTE	ANNO ORRENTE (STIMA) in EURO
ATTIVITA' ORDINARIA Indicare nel fatturato totale per l'attività ordinaria e crocettate quali di queste voci rientrano in tale ammontare totale: Attività di Assistenza Fiscale per conto dei CAF Attività di perito del tribunale Funzioni svolte davanti alle commissioni tributarie		

Attività di libera docenza Curatore, Commissario EDP* Altro (es. Consulenza ecc) Certificazione obbligatoria (allegare nominativi e settori merceologici delle società) Certificazione volontaria Di cui fatturato per acquisizioni e/o fusioni	€	€
Liquidatore	€	€
Assistenza fiscale – visto leggero SENZA 730	€	€
Assistenza fiscale – visto leggero CON 730	€	€
Visto Pesante	€	€
Mediazione/Conciliazione	€	€
Sindaco / Revisore legale dei Conti (ALLEGARE NOMINATIVI E SETTORI MERCEOLOGICI DELLE SOCIETÀ e fatturato per società quotate in Borsa)	€	€
Amministratore - <u>membro del c.d.a.</u> (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 stabili e condomini	€	€
Attestatore	€	€
Amministratore di sostegno	€	€
Delegato alle vendite	€	€
Altro: mansioni specifiche da indicare	€	€
TOTALE	€	€

ALTRE ATTIVITA' 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?		

NOTE

Preso atto dell'informativa resa ai sensi della normativa IVASS pubblicata anche sul ns. sito si acconsente al trattamento e comunicazione dati, al fine della migliore quotazione possibile anche attraverso l'ausilio di strumenti informatici. Il presente questionario, non costituisce materiale contrattuale o vincolante fra le parti.

luogo e data _____

Firma _____