

QUESTIONARIO ASSUNTIVO TUTELA LEGALE PROFESSIONISTA

Dati del Contraente:

Persona fisica:

Cognome/nome/sexo/data e luogo di nascita – dati residenza – codice fiscale

Persona giuridica:

Ragione Sociale-Legale Rappresentante: _____

Ditta specificare se si tratta di ditta individuale SI – NO

Codice/Fiscale-Partita Iva: _____

Indirizzo: _____

Effetto copertura: _____

Scadenza copertura: _____

Massimale richiesto: _____

D1 – Indicare il fatturato consuntivo (ultimo esercizio finanziario): €

D2 - Il Proponente è regolarmente iscritto all'apposito albo professionale?

O Sì

O No

D3 - Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati nei confronti delle persone fisiche o giuridiche da assicurare (Esclusi: i casi di violazione delle norme sulla circolazione stradale): procedimenti penali, procedimenti per illeciti amministrativi (con una sanzione pecuniaria superiore a 1.000,00 EUR) o richieste di risarcimenti?

O Sì

O No

D3.1 - Se sì, quanti?

O 1

O Più di 1

D3.2 - Data del sinistro:

D3.3 - Nominativo della controparte:

D3.4 - Descrizione dettagliata del sinistro:

D3.5 - Ammontare delle spese legali totali sostenute o preventivate:

D3.6 - Conclusione del sinistro o stato attuale:

D4 - Lo studio è di tipo associato?

O Sì

O No

QUESTIONARIO ASSUNTIVO

D4.1 – Eventuali dipendenti/collaboratori (n°):

D5 - Sono mai state rifiutate al Proponente o annullate dagli Assicuratori coperture assicurative per questi rischi?

O Sì

O No

D5.1 – Se sì specificare:

Data: _____

Il Contraente

CONSULTING SERVICES
di M. Giuliotti ed E. Verdi snc
Piazza della Stazione 2 - 50123 Firenze
tel. 0552645671 cell. 3471826538
cod fisc. e part. iva 06551940486
cod. dest. fatture P62QHVQ