

Questionario Zurich Business Progettisti

Architetti e ingegneri

In tutto il testo, la forma maschile, utilizzata per facilitare la leggibilità, si riferisce ovviamente anche a quella femminile.

La preghiamo di rispondere a tutte le domande. Le informazioni ci servono per la valutazione del rischio e il calcolo del premio. Le risposte da lei fornite di seguito costituiscono la base giuridica per questa valutazione.

1 Informazioni generali sul contraente/proponente

a) Voglia indicare nome della ditta, indirizzo, sito Internet e interlocutori:

Nome e indirizzo

Sito Internet

Interlocutori per questioni assicurative

Nome _____ Telefono _____

Fax _____ E-Mail _____

Lingua del documento: D F I

b) La preghiamo di volerci indicare i nomi di tutte le società affiliate in Svizzera da coassicurare:

2 Scopo dell'azienda

Descrizione dettagliata delle attività/dei lavori principali dell'impresa da assicurare
(Studio di architettura/studio di ingegneria civile, progettisti generali, appaltatori totali e generali, ecc.)

3 Qualifiche professionali

- a) **Il proprietario dell'azienda o un impiegato con mansioni dirigenziali è in possesso di un diploma Master o di una qualifica equivalente nell'ambito dell'attività in questione?** Sì No

Se sì, in quale ambito specialistico, nome e sede dell'istituto e anno del diploma

(passare alla Domanda 4)

- b) **Il proprietario dell'azienda o un dirigente dell'impresa è in possesso di un diploma Bachelor per il rispettivo ambito di attività?** Sì No

Se sì, in quale ambito specializzato, nome e sede dell'istituto e anno del diploma

(passare alla Domanda 4)

- c) **Il proprietario dell'impresa o un dirigente dell'impresa è in possesso di un altro diploma professionale?** Sì No

Per favore per questa/e persona/e allegare un curriculum vitae (contenuto: esperienze professionali, attività, quali lavori sono già stati realizzati nell'ambito della pianificazione e nell'ambito di attività impresa generale – Indicare il nome della costruzione e del committente).

4 Associazioni / Certificazione ISO

Appartiene ad un'associazione professionale?

- No Sì, quale?
-

La sua impresa è certificata ISO?

- No Sì, data della certificazione
-

5 Domande sul rischio / Basi per il calcolo del premio

- a) **Per quale attività viene richiesta una copertura assicurativa?**

Somma onorari complessiva¹ in CHF (min. CHF 80'000)

Funzioni professionali / specializzazioni	Propria somma onorari ² in CHF	Di cui lavori assegnati a terzi ³ in CHF
<input type="checkbox"/> Lavori di architettura	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/> Lavori di ingegneria civile	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/>	<hr/>	<hr/>

¹ **Somma onorari complessiva** = somma onorari complessiva fatturata a terzi (IVA esclusa) + aggiunta onorari accertati per impianti secondo norme SIA, per i quali non viene fatturato nessun onorario (p. es. per impianti elaborati come appaltatore generale e/o totale)

² **Propria somma onorari** = somma onorari generata da propri lavori (vale a dire senza coinvolgere terzi)

³ **Lavori assegnati a terzi** = Somma di onorari per lavori assegnati a terzi (sottoprogettisti, responsabili di progetto, direzione lavori e di montaggio, disegnatori indipendenti, appaltatori totali, ecc.)

b) Lei prende anche incarichi/progetti in qualità di:

stimatore di immobili esperto tributario consulente di committenti (indipendentemente se viene eseguito un progetto o no)

c) Lei è proprietario di stabilimenti, succursali o società affiliate all'estero?

Sì No

Se sì, in quali paesi?

d) Lei accetta anche progetti fuori dalla Svizzera?

Sì No

Se sì, in quali paesi?

Descrizione attività (direzione lavori, progettazione)

In % a quanto ammonta la somma onorari per i progetti eseguiti all'estero?

6 Rischi d'assicurare

- Rischio legato agli impianti, all'esercizio e al prodotto
- Danni alla costruzione e agli impianti, incl. puri danni patrimoniali
- Cross Liability
- Rinuncia all'obiezione per colpa grave
- Liquidazione del sinistro nei limiti della franchigia (a partire da una franchigia di CHF 1'000)
- Droni e multicotteri (fino a 5 kg di peso al decollo)

7 Somme di assicurazione, franchigie

a) Quale somma di assicurazione è desiderata?

Rischio legato agli impianti, all'esercizio e al prodotto

CHF 5 Mio. CHF 10 Mio. CHF

Danni agli impianti e alle costruzioni

CHF 500'000 CHF 1 Mio. CHF 2 Mio. CHF

b) Quale franchigia desidera?

Rischio legato agli impianti, all'esercizio e al prodotto

CHF _____ (franchigia min. CHF 1'000)

Danni agli impianti e alle costruzioni

CHF _____ (franchigia min. CHF 1'000)

più il 20% del resto del danno al massimo CHF 20'000 più il 20% del resto del danno al massimo CHF 50'000

o

fisso CHF 5'000 fisso CHF 10'000 fisso CHF 20'000 altro CHF

Senza indicazioni specifiche la franchigia vale per evento, per tutti i sinistri e costi.

8 Assicurazioni attuali/coperture/sinistri

Si prega di rispondere alle domande in modo esaustivo e veritiero. Se fatti rilevanti concernenti il rischio vengono taciuti o comunicati inesattamente (violazione dell'obbligo di notifica), la Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA (Zurich) ha il diritto di recedere dal contratto (se stato concluso). In questo caso l'obbligo di fornire le prestazioni di Zurich si estingue anche per i danni già occorsi, nella misura in cui il fatto che è stato oggetto della reticenza abbia influito sull'insorgere o sulla portata del danno (art. 6 LCA [Legge federale sul contratto d'assicurazione]).

Ai fini del presente questionario, il termine «contraente» si riferisce all'insieme di tutte le società da assicurare, comprese tutte le filiali. Se le risposte si applicano solo a parti del gruppo di società da assicurare, si prega di notarlo di conseguenza.

Se non c'è abbastanza spazio per rispondere a una domanda particolare, si prega di utilizzare un foglio separato.

a) Vogliate indicare i dati relativi all'assicurazione di responsabilità civile professionale stipulata in precedenza:

Durata	Assicuratore	Somma di assicurazione CHF	Franchigia CHF	Premio CHF
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- b) E' mai stata rifiutata una proposta per un'assicurazione di responsabilità civile professionale, oppure è mai stata disdetta una polizza esistente o il rispettivo rinnovo è mai stato subordinato a condizioni aggravate o completamente rifiutato. Sì No

Se sì, la preghiamo di indicare i motivi e di allegare la relativa documentazione:

- c) Nei ultimi 5 anni sono state avanzate pretese di risarcimento danni nei suoi confronti o nei confronti dei suoi collaboratori in ragione delle attività professionali? Sì No

Data	Ammontare del sinistro CHF	Causa del sinistro
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- d) E' a conoscenza di casi che potrebbero dare luogo ad una pretesa di risarcimento danni? Sì No

Data	Ammontare del sinistro CHF	Causa del sinistro
_____	_____	_____
_____	_____	_____

9 Dati del contratto

Data d'inizio _____ Durata contrattuale (1-5 anni) _____

Scadenza del premio _____

Modalità di pagamento (pagamento rateale possibile a partire da un premio annuo di CHF 2'000)

annuale semestrale (+ 1,25%) trimestrale (+ 1,875%)

Partecipazione alle eccedenze

Sì No

10 Rappresentante Zurich (da riempire dal rappresentante)

Rappresentante

Berater

Indirizzo

VTG (PB1)

NPA/Luogo/Cantone

PB2

Telefono

VST

Fax

Codice Noga-Plus

11 Dichiarazione finale

Il contraente dichiara di aver risposto secondo coscienza alle domande contenute nel presente documento. Conferma inoltre la correttezza dei fatti ivi dichiarati (fatti rilevanti). Si impegna a notificare alla Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA (Zurich) eventuali modifiche che sopravvengano prima dell'inizio della copertura assicurativa definitiva.

Il contraente prende nota che Zurich tratta dati che si riferiscono a persone fisiche (dati personali) in relazione alla conclusione e all'esecuzione di contratti e per altri scopi. Informazioni più dettagliate concernenti questi trattamenti si trovano nella dichiarazione sulla protezione dei dati di Zurich. Questa dichiarazione può essere consultata su www.zurich.ch/protezione-dei-dati o richiesta presso la Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA, Protezione dei dati, casella postale, 8085 Zurigo, datenschutz@zurich.ch.

In questo contesto e negli altri casi menzionati nella dichiarazione sulla protezione dei dati Zurich si riserva il diritto di condividere con terzi i dati personali, compresi dati sanitari qualora applicabile.

Con la presente dichiarazione il contraente acconsente espressamente a che i precedenti assicuratori, i coassicuratori, i riassicuratori, altri assicuratori e altri uffici di Zurich, le autorità e altri terzi forniscano a Zurich informazioni rilevanti per il controllo dei rischi, delle prestazioni o dei sinistri, per la lotta contro gli abusi e per l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione, in particolare in merito all'andamento della sinistralità e alle assicurazioni e prestazioni precedenti o parallele. Questo è necessario per la preparazione e l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione. A tal proposito il contraente svincola tutti questi organismi da qualsiasi obbligo di riservatezza.

Il contraente si impegna a informare i terzi, di cui fornisce i dati personali a Zurich, sul trattamento dei loro dati personali da parte di Zurich.

Contraente

Contraente/proponente

Nome e funzione di chi firma

Luogo, data

Firma