

DUAL *Enti Pubblici* Individual

MODULO RACCOLTA DATI

Contratto di assicurazione a copertura della Responsabilità Civile verso Terzi e della Responsabilità Amministrativa, Contabile ed Erariale per incarichi pubblici

Il presente modulo è da intendersi ad uso esclusivo dell'INTERMEDIARIO e NON deve essere restituito agli ASSICURATORI. Esso si riferisce al prodotto DUAL *Enti Pubblici* Individual dedicato a dirigenti, dipendenti e amministratori di Enti Pubblici e Società a Partecipazione Pubblica.

Le risposte relative alle domande contenute nel presente modulo sono considerate di primaria importanza per gli ASSICURATORI e saranno riportate nella SCHEDA DI POLIZZA sotto forma di dichiarazione del CONTRAENTE per la sottoscrizione del contratto emesso su richiesta del Proponente. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo aver esperito un attento e completo esame in relazione all'oggetto di ciascuna domanda.

ATTENZIONE: i termini riportati in lettere maiuscole hanno il significato a loro attribuito nella Sezione DEFINIZIONI: UN'UTILE GUIDA ALLA COMPrensIONE DEL TESTO delle condizioni di POLIZZA.

INFORMAZIONI GENERALI

Il Proponente:

Indirizzo:

CAP: **CITTA':** **Paese di residenza:**

P.IVA. **Codice Fiscale:**

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Settore INCARICO*:

*Fare riferimento alla tabella INCARICHI IN ENTI PUBBLICI, o INCARICHI IN SOCIETA' allegata.

ENTE di appartenenza	INCARICHI (*)

(*Massimo 7 INCARICHI)

INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI

1. Esiste altra polizza che copre in tutto o in parte i rischi oggetto del contratto di assicurazione a cui si riferisce il presente modulo?

SI
 NO

ATTENZIONE: nel caso di risposta “Non Confermo” anche ad una sola delle dichiarazioni che seguono si prega di far compilare la Proposta di Assicurazione tailor made e di sottoporla a DUAL Italia S.p.A. che valuterà l’assumibilità del rischio.

2. Confermo che **NON** sono mai state avanzate RICHIESTE DI RISARCIMENTO, negli ultimi 5 anni, nei confronti del Proponente.

Confermo Non Confermo

3. Confermo che **NON** sussistono CIRCOSTANZE che possano dare origine ad una PERDITA o ad una RICHIESTA DI RISARCIMENTO nei confronti del Proponente.

Confermo Non Confermo

4. Confermo che il Proponente **NON** ha incarichi in:
- ASL/USL
 - case di cura
 - case di riposo o RSA
 - strutture socio-sanitarie e/o socio-assistenziale
 - ospedali, cliniche sanitarie e/o ambulatori
 - strutture Sanitarie in genere.

Confermo Non Confermo

5. Confermo che il Proponente **NON** detiene più di 7 INCARICHI.

Confermo Non Confermo

6. Confermo che il Proponente **NON** detiene incarichi in Società a Partecipazione Pubblica:
- il cui ultimo bilancio approvato presenti un Totale Attivo superiore ad € 50.000.000;
 - sottoposte a procedure concorsuali;
 - il cui ultimo bilancio approvato presenti una perdita (ante imposte) eccedente il 25% del patrimonio netto;
 - il cui ultimo bilancio approvato presenti un patrimonio netto negativo;
 - che svolgano attività nei seguenti settori: tabacco, amianti, rifiuti, revisione e certificazione bilanci, fondi pensione, assicurazione, sportivo professionistico, servizi finanziari (attività bancaria, di gestione del risparmio, di intermediazione mobiliare, di erogazione del credito e di leasing), telecomunicazioni, gioco d’azzardo, pornografia, armi nucleari, ospedali, cliniche sanitarie.

Confermo Non Confermo

Termini opzionali a discrezione del Proponente:

1. Si richiede l’Estensione INCARICHI CESSATI NELLA RETROATTIVITA’*?

SI NO

** Articolo 4.1 INCARICHI CESSATI NELLA RETROATTIVITA’, OPERANTE SOLO SE RICHIAMATO NELLA SCHEDA DI POLIZZA delle condizioni di assicurazione.
La garanzia se attivata comporta un aumento del PREMIO del 20%.*

LIMITI DI INDENNIZZO E DETERMINAZIONE DEL PREMIO

LIMITE DI INDENNIZZO	SETTORE INCARICO – da tabella INCARICHI IN ENTI PUBBLICI o INCARICHI IN SOCIETA’ allegata			
	SETTORE A1	SETTORE A2	SETTORE T1	SETTORE T2
€ 500.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 1.000.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 1.500.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 2.000.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 2.500.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 3.000.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 3.500.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 4.000.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 4.500.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 5.000.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AVVERTENZE

Qualora le risposte fornite siano tutte “Confermo”, le dichiarazioni sovrastanti saranno utilizzate ai fini dell’emissione del Contratto emesso su richiesta del Proponente e riportate nella SCHEDA DI POLIZZA per opportuna sottoscrizione.

Prima della sottoscrizione del Contratto si prega di leggere attentamente il DIP, al DIP aggiuntivo, le condizioni generali di assicurazione e le definizioni, contenuti nel set informativo predisposto ai sensi del regolamento IVASS n. 41 del 2018, che dovrà essere consegnato prima della sottoscrizione del contratto.

Firma dell’intermediario:

Data:/..../..... Firma del Proponente per accettazione:

Il presente documento è aggiornato al mese di Maggio 2024

INCARICHI IN ENTI PUBBLICI		
Codice	SETTORE	DESCRIZIONE INCARICO
A1	SETTORE AMMINISTRATIVO Incarichi amministrativi apicali	Sindaco
		Commissario (di gara, straordinario, ecc.)
		Direttore (Generale, operativo, finanziario, ecc.)
		Dirigente (Generale, di livello non generale, giudiziario, amministrativo, legale, ecc.)
		Dirigente/Direttore legale/Funzionario/Quadro iscritto nell'Elenco Speciale annesso all'Albo degli Avvocati
		Membro Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)
		Prefetto
		Presidente
		Responsabile (anticorruzione, legale, amministrativo, polizia municipale, ecc.)
		Segretario
		Vicecommissario
		Viceprefetto
		Vicepresidente
		Vicesegretario
		Vicesindaco
Funzionario (ufficio amministrativo, legale, polizia municipale, ecc.)		
A2	SETTORE AMMINISTRATIVO Incarichi amministrativi NON apicali	Assessore
		Istruttore direttivo
		Capoufficio
		Consigliere
		Dipendente (ufficio legale, amministrativo, polizia municipale, ecc.)
T1	SETTORE TECNICO Incarichi tecnici apicali	PO (posizione organizzativa) amministrativa
		Direttore (generale, operativo, ecc.)
		Dirigente (generale, di livello non generale, ecc.)
		Funzionario
		Quadro
		Responsabile Unico del Progetto
T2	SETTORE TECNICO Incarichi tecnici NON apicali	Soggetti che svolgono attività tecniche incluse nell'all. I.10 del D.Lgs. 36/2023
		PO (posizione organizzativa) tecnica
		Istruttore Direttivo
		Dipendente
		Capoufficio

INCARICHI IN SOCIETA'		
Codice	SETTORE	DESCRIZIONE INCARICO
A1	SETTORE AMMINISTRATIVO Incarichi amministrativi apicali	Amministratore (anche Unico)
		Direttore (anche Generale)
		Dirigente (Amministrativo, Collegio dei Revisori)
		Membro C.d.A.
		Presidente
		Quadro
		Qualunque altro incarico apicale
		Responsabile e più in generale tutti gli incarichi apicali
A2	SETTORE AMMINISTRATIVO Incarichi amministrativi NON apicali	Vicepresidente
		Dipendente
		Qualunque altro incarico NON apicale
T1	SETTORE TECNICO Incarichi tecnici apicali	Amministratore (anche Unico)
		Consigliere
		Dirigente
		Qualunque altro incarico apicale
T2	SETTORE TECNICO Incarichi tecnici NON apicali	Dipendente
		Capoufficio
		Istruttore Direttivo
		PO (posizione organizzativa) tecnica