



GENERALI

Agenzia di BOLZANO PIAZZA MAZZINI Cod. T30

**QUESTIONARIO R.C. e T.L. COLPA GRAVE
DIPENDENTI PUBBLICI - PROFESSIONI NON SANITARIE
MOD. QRC-CGP**

Cognome e nome del Proponente _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ CAP _____ Prov _____

ENTE DI APPARTENENZA →

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ ASSICURABILI

- Dirigente/Quadro con incarichi tecnici
- Dirigente/Quadro senza incarichi tecnici
- Impiegato con incarichi tecnici
- Impiegato senza incarichi tecnici

Titolo di abilitazione professionale (se richiesto per lo svolgimento dell'attività)

Iscritto all'Ordine Professionale/Albo professionale di (se richiesto):

Dal _____

Avvertenza

Si ricorda che il prodotto R.C. Colpa Grave Professioni Non Sanitarie:

- 1) tiene indenne l'Assicurato, nei limiti dei massimali previsti dalla presente polizza, di quanto in via di rivalsa debba pagare alla Pubblica Amministrazione, a seguito di atti o fatti od omissioni colposi a lui imputabili, che hanno cagionato una perdita patrimoniale, connessi all'esercizio delle sue funzioni o della carica ricoperta, comprese altresì le perdite patrimoniali derivanti da responsabilità amministrativa e da responsabilità amministrativa contabile, per effetto di sentenze definitive della Corte dei Conti, nonché di qualunque Organo di Giustizia civile ed amministrativa dello Stato;
- 2) non comprende, tra le altre, le richieste di rimborso sopra descritte derivanti da danni:
 - conseguenti a responsabilità professionale nello svolgimento dell'attività medica, paramedica e veterinaria, di sperimentazione e ricerca clinica e di farmaci, nonché quelle conseguenti alle funzioni amministrative, organizzative e gestionali derivanti dal ruolo di Direttore Sanitario e di quelle di dirigente o responsabile di reparti o di altra unità, nell'ambito di strutture sanitarie pubbliche e private;
 - conseguenti ad attività svolta dall'Assicurato in conseguenza di nomine politiche o assunte per effetto di qualsiasi forma di mandato elettorale, ed in qualità di Assessore di Enti territoriali, conseguenti ad attività svolta dall'assicurato quale componente di consigli di amministrazione, collegi sindacali, collegi dei revisori, organismi di vigilanza;
 - connessi all'appartenenza ad Amministrazioni o Corpi militari o anche smilitarizzati o comunque connessi con funzioni di pubblica sicurezza, polizia giudiziaria, polizia tributaria o protezione civile.

Per una completa elencazione delle esclusioni di polizza si rinvia all'art. 6 "Definizioni dell'assicurazione - Esclusioni" delle Condizioni di Assicurazione

Presta la sua opera esclusivamente in Italia?

SI NO

Se NO, indichi i Paesi esteri presso i quali opera, le mansioni e la durata del periodo annuo trascorso all'estero:

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 8 - Estensione territoriale, delle Condizioni di Assicurazione, l'assicurazione è prestata per gli errori posti in essere in Italia e nel territorio degli stati di San Marino e Città del Vaticano

PRECEDENTI ASSICURATIVI - STATO DEL RISCHIO

- 1) E' in possesso o ha avuto precedenti contratti di assicurazione di Responsabilità Civile Professionale e/o Tutela Legale per il medesimo rischio, stipulati con Generali Italia S.p.A. o con altre imprese di assicurazioni? SI NO

Se SI, indichi gli estremi di dette polizze:

ASSICURATORE	DATA		MOTIVO CESSAZIONE
	Effetto	Cessazione o Scadenza	
			<input type="checkbox"/> Scadenza <input type="checkbox"/> Disdetta contrattuale <input type="checkbox"/> Recesso per sinistro <input type="checkbox"/> Altro
			<input type="checkbox"/> Scadenza <input type="checkbox"/> Disdetta contrattuale <input type="checkbox"/> Recesso per sinistro <input type="checkbox"/> Altro

Si ricorda che nel caso di rischio assunto per la prima volta, l'assicurazione, tramite il richiamo automatico dell'allegato RETR-retroattività, è estesa alle richieste in via di da parte della Pubblica Amministrazione, o seguito di atti o fatti od omissioni colposi imputabili all'Assicurato, che hanno cagionato una perdita patrimoniale, connessi all'esercizio delle sue funzioni o della carica ricoperta, comprese altresì le perdite patrimoniali derivanti da responsabilità amministrativa e da responsabilità amministrativa contabile, per effetto di sentenze definitive della Corte dei Conti, nonché di qualunque Organo di Giustizia civile ed amministrativa dello Statoisarcimento, presentate per la prima volta all'Assicurato stesso nel corso del periodo di efficacia della stipulanda polizza, in conseguenza di errori professionali dallo stesso personalmente commessi nei tre anni precedenti la sua decorrenza e comunque non prima della data indicata nel frontespizio di polizza, sempreché la richiesta in via di rivalsa suddetta non sia assistita da coperture assicurative in essere con altre imprese di assicurazioni precedentemente alla data di effetto della stipulanda polizza

Per il caso in cui la stipulanda polizza sostituisca, senza soluzione di continuità, altra in corso con Generali Italia S.p.A. o con altre società confluite nella stessa per fusione o incorporazione per il medesimo rischio, resta fermo quanto previsto dall'articolo 3, comma 2 delle Condizioni di Assicurazione in merito alla continuità della copertura prestata con la polizza sostituita con riferimento agli errori professionali riconducibili al medesimo settore di attività professionale oggetto del nuovo contratto e nei limiti complessivi del massimale previsto dalla polizza sostituita per l'ultima annualità assicurativa.

2) Il Proponente ha ricevuto richieste di risarcimento o procedimenti in relazione all'esercizio dell'attività professionale dichiarata? SI NO

Se SI, indicare:

numero di sinistri da RC Professionale relativi all'ultimo anno

numero di sinistri da RC Professionale nei 4 anni precedenti all'ultimo

numero di sinistri da RC Professionale oltre i primi 5 anni

numero di procedimenti amministrativi e/o penali negli ultimi 5 anni

Causale sinistro:

Data accadimento	Data richiesta	Importo		
Stato: <input type="checkbox"/> Aperto <input type="checkbox"/> Pagato <input type="checkbox"/> Annullato				
La vertenza è stata definita?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La vertenza è in corso di definizione?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' in corso procedimento giudiziale?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Causale sinistro:

Data accadimento	Data richiesta	Importo		
Stato: <input type="checkbox"/> Aperto <input type="checkbox"/> Pagato <input type="checkbox"/> Annullato				
La vertenza è stata definita?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La vertenza è in corso di definizione?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' in corso procedimento giudiziale?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Causale sinistro:

Data accadimento	Data richiesta	Importo		
Stato: <input type="checkbox"/> Aperto <input type="checkbox"/> Pagato <input type="checkbox"/> Annullato				
La vertenza è stata definita?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La vertenza è in corso di definizione?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' in corso procedimento giudiziale?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Causale sinistro:

Data accadimento	Data richiesta	Importo		
_____	_____	_____		
Stato: <input type="checkbox"/> Aperto	<input type="checkbox"/> Pagato	<input type="checkbox"/> Annullato		
La vertenza è stata definita?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La vertenza è in corso di definizione?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' in corso procedimento giudiziale?			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

- 3) Alla data odierna, è a conoscenza di:
- procedimenti, provvedimenti, eventi, circostanze e/o situazioni da cui potrebbero derivare richieste di risarcimento nei suoi confronti? SI NO
Se SI, descriva dettagliatamente tali circostanze:

MASSIMALE GARANZIA RESPONSABILITÀ CIVILE - FRANCHIGIA

- 4) Indichi l'entità del massimale unico richiesto in Euro
- 2.500.000,00 3.000.000,00 3.500.000,00 4.000.000,00
 4.500.000,00 5.000.000,00 ALTRO _____

Nelle Condizioni di Assicurazione, all'art. 5 - Massimali di garanzia e eventuale franchigia, è indicato che qualora in polizza sia indicato un importo di franchigia, l'assicurazione si intenderà prestata con la detrazione, per ogni sinistro, di detto importo, che rimarrà a carico dell'Assicurato.

MASSIMALE GARANZIA TUTELA LEGALE

- 5) Indichi l'entità del massimale richiesto in Euro
- Se SI, indichi l'entità del massimale richiesto: Euro*
- ~~25~~,000,00 / ILLIMITATO
 ~~50~~,000,00 / 100.000,00
 Altro / Altro _____,00 / _____,00

6) **REGIME TEMPORALE DELLA COPERTURA R.C. E RETROATTIVITÀ**

PREMESSA

REGIME TEMPORALE DELLA COPERTURA OFFERTA

Salvo quanto previsto in caso di sostituzione senza soluzione di continuità di altra polizza in corso con Generali Italia S.p.A. (o con altre società confluitevi per fusione o incorporazione) dall'art. 3 - Validità temporale, delle Condizioni Generali di Assicurazione, la copertura offerta è relativa alle richieste di rimborso per danno erariale indiretto pervenute per la prima volta all'Assicurato durante il periodo di efficacia dell'assicurazione o entro sei mesi dalla sua cessazione, che siano originate da errori posti in essere durante il suindicato periodo di efficacia dell'assicurazione (art. 3 - Validità temporale delle Condizioni Generali di Assicurazione).

RETROATTIVITÀ OFFERTA

Tuttavia, a parziale deroga ed integrazione di quanto previsto dal suddetto art. 3 e fermo quanto previsto all'art. 5 - Massimali di garanzia ed eventuale franchigia, delle Condizioni di Assicurazione, la copertura si estende altresì alle richieste di rimborso per danno erariale indiretto presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di efficacia della polizza in conseguenza di errori professionali dallo stesso personalmente commessi anteriormente la sua decorrenza e comunque non prima di tre anni dalla stessa, nell'esercizio, nel medesimo settore pubblico, dell'attività assicurata che non siano assistite da coperture assicurative in essere con altre imprese di assicurazioni precedentemente alla data di effetto della polizza stessa.

Ciò posto, si chiede al Proponente di precisare:

- A) *Se ha interesse ad escludere la suddetta estensione di garanzia* SI NO
- B) *Se ha interesse ad ampliare a 10 anni il periodo di retroattività di 5 anni incluso nell'offerta DIRAP* SI NO

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI/DATI RITENUTI UTILI PER LA PUNTUALE DESCRIZIONE DEL RISCHIO PER IL QUALE SI RICHIEDE COPERTURA

ALTRE DICHIARAZIONI

Il Proponente ha presentato altri questionari simili al presente ad altre imprese di assicurazioni per medesimi rischi? SI NO

Se SI, indicare quali imprese di assicurazioni _____

La sottoscrizione del presente questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione.

Tuttavia, qualora la polizza Responsabilità Civile Colpa Grave per i Dipendenti Pubblici (Professioni non Sanitarie) sia emessa, le dichiarazioni rese nel questionario potranno essere prese a fondamento del contratto e potranno formare parte integrante del medesimo.

Il Proponente riconosce che:

- le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio ai sensi degli art. 1892, 1893 e 1894 del codice civile;
- le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente questionario non concorrono tuttavia a determinare la struttura delle garanzie contrattuali che restano disciplinate esclusivamente dalle Condizioni di Assicurazione espressamente indicate in polizza.

Data 1/1/2016

Firma del Proponente 

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi sono trattati da Generali Italia S.p.A. (di seguito anche la Compagnia), quale titolare, nell'ambito dei servizi assicurativi richiesti o in suo favore previsti, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore suo o di terzi da lei designati, (i) per la proposizione e conclusione del contratto assicurativo e dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); (ii) per l'esecuzione dei contratti da lei stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative; (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere; mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a poter in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Dritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per

quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Generali Italia S.p.A., Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV, privacy.it@generali.com o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a "RPD.it@generali.com" e/o via posta ordinaria all'indirizzo "RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marocchessa 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE(3)

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa (4) alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.generali.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, concorrenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziarla, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.

2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinvii, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicurato, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.

3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali consulenti, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pigionatari, viscolatori, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi consorziali (ANIA, Mefar, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

I miei consensi privacy

Preso visione dell'allegata informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che Generali Italia tratta gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Data / /

Firma del Proponente



Avvertenza:

In caso di stipulazione/rinnovo del contratto, il Proponente, prima della sottoscrizione della polizza/appendice di rinnovo, riletto attentamente il presente documento, dovrà sottoscrivere altresì la dichiarazione sotto riportata ovvero compilare nuovo questionario aggiornato.

Fermo quanto sopra riconosciuto e dichiarato, il Proponente, riletto attentamente il presente documento in ogni sua parte, nell'accingersi a stipulare/rinnovare la copertura assicurativa conferma veridicità, attualità e completezza, alla data di sottoscrizione:

di tutte le dichiarazioni rese anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e seguenti del codice civile.

Data / /

Firma del Proponente



SCHEDA RIEPILOGATIVA PER L'EMISSIONE DEL CONTRATTO

Premesso che l'assicurazione di Responsabilità Civile tiene indenne l'Assicurato, di quanto in via di rivalsa debba pagare alla Pubblica Amministrazione, a seguito di atti o fatti od omissioni colposi a lui imputabili, che hanno cagionato un perdita patrimoniale, connessi all'esercizio delle sue funzioni o della carica ricoperta, comprese altresì le perdite patrimoniali derivanti da responsabilità amministrativa ed amministrativa contabile, per effetto di sentenze definitive della Corte dei Conti, nonché di qualunque organo di giustizia civile ed amministrativa dello Stato, sulla base delle condizioni di assicurazione ricevute in copia, il proponente, facendo seguito alle risposte date nel questionario, chiede l'operatività delle seguenti garanzie:

RESPONSABILITÀ CIVILE

Punto n. 4

TUTELA LEGALE

Punto n. 5

Data / /

Firma del Proponente



