

NCD NO CLAIMS DECLARATION

Ai sensi e per gli effetti del disposto degli art. 1892,1893 del c.c. il sottoscritto dichiara di non essere a conoscenza di fatti o circostanze suscettibili di causare o di aver causato danni rientranti nell'oggetto del contratto di assicurazione R.C. PROFESSIONALE emesso da Lloyd's of London.

Vengono effettuati trattamenti / prestazioni professionali su MINORI

SI

NO

Se Si viene acquisito il consenso informato da parte di Genitori / Tutori

SI

NO

ATTENZIONE:

La copertura assicurativa non opererà qualora, in caso di sinistro, sia accertata la mancata ricevuta del consenso informato da parte del Genitore / Tutore

ADEGUATEZZA

Gli intermediari assicurativi hanno l'obbligo di proporre esclusivamente polizze adeguate alle esigenze assicurative del Contraente / Assicurato. Si rende, quindi, indispensabile l'assunzione di alcune informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. È possibile rifiutare di fornire tali informazioni; tuttavia, posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta rispetto alle effettive esigenze assicurative del Contraente / Assicurato, tale rifiuto comporta il rilascio di una dichiarazione attestante tale circostanza. Pertanto:

Le dichiarazioni che seguono risultano appropriate?

- i. il Contraente / Assicurato intende tutelarsi contro il rischio di dover esborsare somme da corrispondere a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi (compresi i clienti, i mandanti, i committenti e coloro dai quali ha ricevuto l'incarico) a seguito di errori ed omissioni colposi direttamente connessi all'esercizio dell'attività professionale.
SI NO
- ii. il Contraente / Assicurato è consapevole che la polizza offerta prevede limiti di indennizzo, limiti di operatività ed esclusioni, evidenziati in apposite sezioni
SI NO

In caso di risposta negativa alla dichiarazione che precede, il Contraente / Assicurato dichiara che non intende fornire alcuna dichiarazione circa le proprie esigenze assicurative ma di voler comunque sottoscrivere la polizza per la Responsabilità Civile Professionale pur consapevole che potrebbe non essere adeguata rispetto alle proprie esigenze assicurative.

Data

.....

COGNOME

NOME

Firma del Socio Assicurato