



**POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE
dei "Consulenti per la Sicurezza e la Salute nei luoghi di lavoro"
Convenzione tra L'Associazione dei Periti Industriali della Provincia di
Vicenza ed ARISCOM Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Questionario / Richiesta copertura assicurativa

Assicurato (Cognome / Nome / Ragione Sociale)	
Indirizzo	
P. Iva	
Telefono / Telefax	
E-mail	

Attività	Consulenza e assistenza alle imprese per gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle normative in vigore in merito all' igiene ambientale e alla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro (D.Lgs 152/2006 - D.Lgs 81/2008, e successive modifiche)	
Fatturato al netto dell'IVA (relativo all'ultimo esercizio)	€ _____	
Massimale richiesto	<input type="checkbox"/> € 500.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 2.000.000,00	<input type="checkbox"/> € 750.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.500.000,00
Opzione II° Rischio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Elevazione sottolimita per interruzione attività di terzi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Studio Associato e/o Società Professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Assicurazioni Precedenti (retroattività)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Compagnia _____ data inizio polizza _____ scadenza _____	
Decorrenza assicurazione	dalle ore 24,00 del _____	



Il Contraente / Assicurato dichiara inoltre di avere ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, l'allegato 7A in ottemperanza all'art.49 del Regolamento ISVAP n.5 del 16/10/2006 sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti, l'allegato 7B sull'informativa al contraente, l'offerta assicurativa, le condizioni di polizza integrali, tutte le informazioni necessarie per valutare l'adeguatezza del contratto nonché di avere compilato il questionario di valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta (art.52 Regolamento ISVAP 5/2006).

↳
Data ____/____/____

↳
Firma _____

**Per aderire alla Convenzione inviare la "richiesta di copertura assicurativa"
via mail a: paolosalmaso@riccardotischler.it
o via fax al numero 0422.895003 allegando la ricevuta di pagamento**

Modalità di pagamento

Bonifico bancario a favore di:

RICCARDO TISCHLER & ASSOCIATI S.R.L.

Hypo Alpe Adria Bank S.p.A. – Filiale di Conegliano Veneto (TV)
Conto corrente: 000000152732 - Cab 61620 - Abi 03011 - Cin: A
IBAN: IT56A0301161620000000152732

Causale: adesione alla Polizza Convenzione di Responsabilità Civile Professionale dell'Associazione dei Periti Industriali della provincia di Vicenza stipulata con Ariscom