



POLIZZA DI TUTELA PENALE
Periti Industriali e Periti Industriali della Provincia di Vicenza
Convenzione tra L'Associazione dei Periti Industriali della Provincia di
Vicenza e ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Questionario / Richiesta copertura assicurativa

Contraente – 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"/> € 50.000,00 <input type="checkbox"/> premio € 270,00 (senza franchigia) <input type="checkbox"/> premio € 145,00 (con franchigia di € 1.500,00) <input type="checkbox"/> € 100.000,00 <input type="checkbox"/> premio € 350,00 (senza franchigia) <input type="checkbox"/> premio € 190,00 (con franchigia di € 1.500,00)
Assicurazioni precedenti (clausola di continuità)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Compagnia _____ data inizio polizza _____ scadenza _____
Decorrenza assicurazione	dalle ore 24,00 del _____



DICHIARAZIONE ASSENZA DI SINISTRI

Il Contraente / Assicurato dichiara di non aver ricevuto "negli ultimi tre anni" alcuna richiesta di risarcimento o atti ad essa relativi in ordine a comportamenti colposi posti in essere nel periodo anteriore alla adesione alla presente polizza convenzione, e di non essere a conoscenza di alcun elemento che possa far presumere il sorgere di un obbligo di risarcimento in ordine a comportamenti posti in essere nel suddetto periodo

↙
Data ____/____/____

↙
Firma _____

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 Tutela Penale dell'Associazione dei Periti Industriali della provincia di Vicenza stipulata con Roland