

Richiesta Preventivo Polizza R.C. Professionale del Commercialista

Convenzione A.D.C. / Teikos broker srl

CONTRAENTE : _____

In caso di studio associato indicarne i soci:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

CODICE FISCALE: _____ P. IVA _____ INIZIO ATTIVITA' ____/____/____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX. _____

E MAIL: _____ PEC: _____

ISCRITTO ALLA CONTRAENTE (A.D.C.) SI NO

MASSIMALE PRESCELTO:

€ 500.000,00
 € 1.000.000,00
 € 2.000.000,00
 € 3.000.000,00

ESTENSIONI DI GARANZIA

Attività di Sindaco e Revisore SI NO

Visto pesante SI NO

Società di EDP- attività autonoma SI NO

Visto leggero - compensazione I.V.A SI NO

ESTENSIONE ai modelli 730 pre compilati SI NO

ESTENSIONE Vincolo di solidarietà SI NO

in caso di attivazione della garanzia C) compilare:

NOME SOCIETA': _____

P. IVA: _____

INDIRIZZO _____

Descrivete in dettaglio l'assicurazione R.C. professionale mantenuta negli ultimi due (2) anni.

	Assicuratore	Massimale	Franchigia	Premio	Data di Retroattività
2016					
2017					

IN MANCANZA RETROATTIVITA'

In mancanza di assicurazione precedente vuole la garanzia di retroattività?
 No
 Si 3 anni
 Si 5 anni

TEIKOS S.r.l.

Via Tranquillo Cremona, 21 - 40137 Bologna Tel. 051 7414 363 (R.A.) Fax.: 051 7414 356

E mail: info@teikosbroker.it www.teikosbroker.it

Iscrizione Albo Broker n. B000383572 Cap. Soc. €.10.000,00– CF/P.IVA 03123741203

RICHIESTE DI RISARCIMENTO E CIRCOSTANZE

- Per quanto potete sapere e supporre, **richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni sono state avanzate** nei confronti del Proponente o dei predecessori o nei confronti di qualsiasi dei Soci/ Titolari attuali o passati?

SI NO

- A seguito di indagine, il titolare o qualsiasi dei soci risulta **essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento** nei confronti del Proponente o dei predecessori o nei confronti di qualsiasi dei Soci/Titolari o Amministratori attuali o passati?

SI NO

N.B. In caso di risposta affermativa alle domande, la quotazione potrà essere formulata soltanto se saranno fornite informazioni esaustive su ciascun punto.

Vi ricordiamo che è indispensabile rispondere correttamente a queste domande. UNA RISPOSTA NON CORRETTA POTREBBE COMPROMETTERE I VOSTRI DIRITTI qualora in futuro dovesse emergere una richiesta di risarcimento.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITA'

Indicate le categorie di attività gestite e, per ciascuna di esse, il reddito da compensi/fatturato lordo totale dello Studio:

	Attività	Esercizio Finanziario 2016 Chiusura di bilancio IMPORTI IN EURO	Esercizio Finanziario 2017 (previsione di bilancio) IMPORTI IN EURO
01	Attività Ordinaria – fiscale (compresa consulenza lavoro)	€.	€.
02	Attività di Sindaco	€.	€.
03	Attività di Revisore Enti Pubblici	€.	€.
04	Attività di Revisione Enti Privati	€.	€.
05	Attività di Liquidatore- Amministratore Fallimentare	€.	€.
06	Fusioni – Acquisizioni	€.	€.
07	Prestazioni a favore di società quotate in borsa	€.	€.
08	E.D.P. – Società e fatturato autonomo	€.	€.
	Totale Euro:	€.	€.

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE QUESTIONARIO NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE

Data _____ li, _____

(firma leggibile)

DA INVIARE A MEZZO FAX O EMAIL A:

TEIKOS S.r.l. Broker di Assicurazioni
Via T. Cremona, 21, - 40137 BOLOGNA
Tel 051/7414363 - Fax 051/7414356 E-mail info@teikosbroker.it

TEIKOS S.r.l.

Via Tranquillo Cremona, 21 - 40137 Bologna Tel. 051 7414 363 (R.A.) Fax.: 051 7414 356
E mail: info@teikosbroker.it www.teikosbroker.it
Iscrizione Albo Broker n. B000383572 Cap. Soc. €.10.000,00– CF/P.IVA 03123741203