



SB Broker Srl

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia
Sede Legale: Via Visconti di Modrone 33 | 20122 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558
T (+39) 02 4003 1573
F (+39) 02 9544 1990
E info@sbbroker.it
W www.sbbroker.it

**QUESTIONARIO PER L'ASSICURAZIONE DELLA
RESPONSABILITA CIVILE PROFESSIONALE DEGLI AGENTI IMMOBILIARI**

PROPOSAL FORM FOR THE INSURANCE OF THE PROFESSIONAL INDEMNITY OF REAL ESTATE AGENTS

In order to obtain quotation please answer to all questions (Per ottenere quotazione rispondere a tutte le domande).

1.	Il Proponente- The Proposer	
2.	Denominazione in caso di Societa Name in the event of Firm:	
3.	Partita Iva/Cod. fiscale-Vat number / Fiscal Code	
4.	Domicilio dello Studio/Societa Address of the office/Firm	
5.	Iscritti all'Albo – Enrolled in the Registry N. 1 _____ N.3 _____ N.2 _____ N.4 _____	
6.	Limite di indennizzo richiesto per sinistro e per anno assicurativo Limit of indemnity each loss and each insurance period	€ 260.000,00 € 520.000,00 € 1.550.000,00
7.	Franchigia richiesta -Deductible requested	€ 1.000,00 altro
8.	Totale Lordo degli onorari per ciascuno dei passati 3 anni -Total Gross Fees for each of the past 3 years	8) n-1__ Euro..... Fatturato complessivo n-1 n__ Euro..... Fatturato complessivo anno precedente n SA) Euro..... Euro.....
9.	Fatturato previsto per l'anno in corso- Estimated fees turnover for present year	€

<p>10. Sinistri precedenti- Previous losses N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli e date su foglio separato</p> <p>Has the Proposer or any of his associated partners had any claim in the past five years? If yes please give details and dates on separate sheet</p>	<p>L' Assicurando o taluno dei suoi Associati ha mai avuto sinistri per responsabilità civile professionale nei passati 5 anni?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>
<p>11. Altre assicurazioni-Other insurances Is there another insurance to cover the P.I. of the Proposer or any of the Partners?</p>	<p>Esiste altra polizza per l'assicurazione della responsabilità civile professionale dell' Assicurando o di taluno dei suoi Associati?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>
<p>12. Precedenti assicuratori Se 51 prego rispondere sub a), b), c)</p> <p>Previous insurers. If YES please answer sub a), b), c)</p>	<p>a) Compagnia - Company:</p> <p>b) Data e motivo di cessazione - date and reason of cancellation:</p> <p>c) N. di anni di copertura precedente continua - N. of years continuous previous insurance:</p>
<p>13.E' mai stata rifiutata l'assicurazione per lo stesso rischio? In caso affermativo fornire dettagli. - Has an insurance for the same risk ever been refused? If YES please give details</p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p>
<p>14. In qualcuno dei contratti sottoscritti dal Proponente, è prevista la "giurisdizione" di USA, Canada, Isole Vergini, Israele, Emirati Arabi? Is "USA, Canada, Isole Verigini, Israele, Emirati Arabi jurisdiction" fixed into any contract underwritten by the Proposer?</p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p>
<p style="text-align: center;">AWERTENZA</p> <p>Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione</p> <p>Le risposte a queste domande devono essere date dopo aver fatto un'adeguata inchiesta fra i Professionisti che sottoscrivono il modulo. Answers to the questions of this proposal form must be given after proper enquiry among the Professionals signing this document.</p> <p>Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e dei professionisti associati che: The Proposer declares on his/her behalf and on his/her Associated Professionals behalf that</p>	

a) di non essere a conoscenza di nessuna richiesta di risarcimento fatta da terzi alia data odierna
to the best of his/her knowledge and belief, no claim has ever been made up to the present date;

b) di non essere a conoscenza di fatti o circostanze che abbiano causato o possano causare danni a terzi o loro richieste di risarcimento durante la decorrenza dell'assicurazione;
to the best of his/her knowledge and belief, he/she is not aware of any fact that could give rise to a claim against third parties or to a request of indemnification from third parties;

c) di essere attualmente in possesso dell'iscrizione al relativo Albo professionale al N..... di essere in possesso alia data odierna dei requisiti ex Lege quale "conditio sine qua non" per l'iscrizione all'Albo; di non essere a conoscenza dell'esistenza di provvedimenti di sospensione cautelativa o cancellazione dall'Albo ad opera dell'Autorita preposta.

to be enrolled in the professional Registry with the N.....and to possess all the necessary qualifications to this day, required by law to be enrolled in the Registry; to the best of his/her knowledge and belief, he/she is not aware of any disciplinary measures or circumstances that could lead to cancellation from the Registry;

d) che le informazioni rese sui presente modulo sono conformi a verita;
the information in this questionnaire is truthful;

e) di non aver sottaciuto alcun elemento influente alia valutazione del rischio.
no information that could influence the valuation of this risk has been withheld

f) Il sottoscritto dichiara inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

Firma -Signature

Data- Date