

- 3.7 Si richiede l'estensione della garanzia al visto di conformità (è necessario ricevere dichiarazioni di assenza sinistri):
- solo per singoli professionisti SI ☐ NO ☐
 - per studi associati (Riservato Direzione) SI ☐ NO ☐
- 3.8 Vengono svolte attività di visto pesante, certificazione volontaria /obbligatoria? SI ☐ NO ☐

4. Limite di Indennizzo

In base all'attività e al fatturato dichiarato, barrare la combinazione prescelta

AVVOCATI, COMMERCIALISTI e CONSULENTI DEL LAVORO con fatturato fino a Euro 300.000

Limiti di Indennizzo	FINO A € 50.000	DA € 50.001 € 100.000	DA € 100.001 A € 150.000	DA € 150.001 A € 200.000	DA € 200.001 A € 250.000	DA € 250.001 A € 300.000
<input type="radio"/> € 250.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> € 500.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> € 1.000.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> € 1.500.000			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> € 2.000.000			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Franchigia

- Scoperto/Franchigia per ogni richiesta di risarcimento **Euro 1.000,00**
- Franchigia minima per ogni richiesta di risarcimento relativa all'estensione Sindaco - Revisore dei Conti (art. 25): **Euro 5.000,00**

6. Premio lordo annuo - retroattività illimitata

(da compilare a cura dell'Intermediario)

Euro _____

LEGGERE ATTENTAMENTE

La presente Proposta, una volta compilata, datata e firmata e inviata all'Intermediario, costituisce **ORDINE FERMO DI COPERTURA DEL RISCHIO ED EMISSIONE DELLA POLIZZA**.

NON SARA' VALIDA COME ORDINE FERMO DI COPERTURA nei seguenti casi:

- ✓ se il fatturato è superiore a quello indicato nella tariffa
- ✓ se il fatturato per le attività di Sindaco / Revisore dei Conti è oltre il 35%
- ✓ risposta SI alle domande 3.4 - 3.5 - 3.6 e 3.8 del questionario

ed in questo caso, sulla base delle informazioni fornite, UNIQA Protezione invierà la relativa quotazione.

Dichiarazione

Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base del contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.

Dichiara inoltre di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.

Data ____/____/____

Firma de Proponente _____