



Proposta di adesione per la polizza di Responsabilità Civile Professionale per i Commercialisti

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Ragione sociale _____ Codice fiscale/P.IVA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Indirizzo _____ n° _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

RECAPITI

Cellulare _____ Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Ferme le dichiarazioni tutte riportate in data _____ sul questionario, che forma parte integrante del Contratto

DICHIARAZIONE DEL PROPONENTE

Il sottoscritto/a _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46, del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

di accettare la sottoscrizione del presente contratto mediante vendita a distanza SI NO

L'assicurato dichiara

- di accettare espressamente l'invio di comunicazioni di servizio tramite fax, email, SMS, Servizi di messaggistica istantanea, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tali consensi;
- di aver acquisito ed esaminato prima della sottoscrizione del presente modulo di adesione il "Set Informativo" che comprende: DIP danni, DIP aggiuntivo, Nota informativa comprensiva di Glossario, Condizioni di assicurazione, Informativa privacy (art. 13 e 14 regolamento europeo 679/2016) - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali";
- di aver acquisito e di accettare tutte le "Condizioni di Assicurazione" di cui al "Set Informativo" il cui testo integrale è disponibile sul sito internet www.prassibroker.it
- di aver visionato gli allegati 3 e 4, dal sito Prassi Broker alla voce Documenti, in ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018

Il Proponente chiede di rinnovare la polizza RCP n. _____ per i seguenti massimali e garanzie aggiuntive; **tale richiesta è soggetta ad accettazione del rischio da parte dei Lloyds; in caso di rifiuto il premio versato dal Proponente verrà integralmente restituito allo stesso.**

	Garanzie prestate					
	Responsabilità Civile Professionale					
Massimale	350.000,00 €	500.000,00 €	1.000.000,00 €	1.500.000,00 €	2.000.000,00 €	Altro _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Franchigia	€ _____ per sinistro		elevata a € _____		per Sindaco e/o Revisore	
Assicurato	Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Assicurato	Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Assicurato	Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Assicurato	Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Funzioni particolari						
Estensione Edp	_____		Anni di retroattività richiesti _____			
R.C. Conduzione studio						
Effetto della polizza	dalle ore 24.00 del _____			alle ore 24.00 del _____		
Premio annuo lordo	_____					€

Luogo e data _____

Firma del contraente _____



Prassi Broker s.r.l. | Lassicurazione semplice e veloce

Sito web www.prassibroker.it - Email info@prassibroker.it - PEC prassibrokersrl@pec.it - Telefono 06 44 29 25 37 / 06 44 29 25 47 - FAX 06 44 23 38 95
Sede Legale Via Aleardi, 10 - 05100 Terni (TR) - Sede operativa Via Annio Floriano, 5 - 05100 Terni (TR) - P.IVA 11501971003 - Iscrizione al RUI B000391094 (12/09/2011)

Scelta delle modalità di invio e recapito del contratto e di tutte le successive comunicazioni

Il sottoscritto intende ricevere la documentazione contrattuale e le eventuali comunicazioni con le modalità qui di seguito indicate:

- in forma elettronica al seguente indirizzo email _____
- in forma cartacea e per posta all'indirizzo _____

È facoltà del contraente modificare in qualsiasi momento le modalità di invio e/o ricezione dei documenti comunicando le nuove modalità al numero 06 44 29 25 37 / 06 44 29 25 47 o scrivendo a info@prassibroker.it

Trasmissione della documentazione

Il Proponente, per completare la sua richiesta di adesione, dovrà inviare a Prassi Broker s.r.l., la seguente documentazione compilata e sottoscritta:

- il presente modulo di adesione alla polizza
- il modulo di adeguatezza
- copia della ricevuta del bonifico bancario predisposto presso : BPER Banca SpA
IBAN : **IT 42 V053 8714 4010 0003 5118 620**
causale: Cognome e nome dell' assicurato, RCP Commercialisti
conto intestato a: Prassi Broker s.r.l.

Documentazione da presentare se non presentata precedentemente o in assenza di variazioni contrattuali:

- l'autorizzazione privacy Prassi Broker s.r.l.
- il mandato broker

In mancanza totale o parziale dei suddetti documenti la copertura non avrà effetto.

L'assicurato potrà inviare tutta la documentazione:

- via fax al numero 06.44.23.38.95
- via email a info@prassibroker.it
- via posta ordinaria a Prassi Broker s.r.l. Via Annio Floriano, 5 - 05100 Terni

Responsabile attività vendita a distanza

Il signor Daniele Pericoli, di Prassi Broker s.r.l., è responsabile del coordinamento e del controllo dell'attività di promozione e collocamento dei contratti di assicurazione a distanza e potrà essere contattato all'indirizzo email daniele.pericoli@prassibroker.it

Il presente modulo è compilato previa visione degli allegati 3 e 4 e di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti, In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018

Informativa privacy

Il Proponente dichiara - ai sensi ed agli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196 del 2003 e successive modifiche e dell'art. 13 GDPR 679/2016 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" - di aver preso atto dell'informativa contrattuale e, pertanto, di essere stato reso edotto che i dati contenuti nella presente scheda e nell'eventuale altra documentazione richiesta, saranno trattati dalla società e/o dai soggetti indicati nell'informativa stessa, ai soli fini dell'adempimento delle prestazioni assicurative, rese anche tramite terzi ed eventualmente per l'invio di comunicazioni e/o materiale relativo a nuove proposte assicurative.

Il conferimento dei dati personali resi nel presente modello è strettamente necessario alla gestione ed esecuzione del contratto di assicurazione, compresa la gestione e la liquidazione di eventuali sinistri.

L'eventuale rifiuto al trattamento ed alla comunicazione di tali dati ai soli fini dell'adempimento delle prestazioni assicurative, comporta l'impossibilità di concludere o eseguire il contratto di assicurazione.

Il presente modulo è compilato previa visione degli allegati 3 e 4 e di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti, In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018.

Luogo e data _____

Firma del contraente _____

[Prassi Broker s.r.l.](http://www.prassibroker.it) | *L'assicurazione semplice e veloce*

Sito web www.prassibroker.it - Email info@prassibroker.it - PEC prassibrokersrl@pec.it - Telefono 06 44 29 25 37 / 06 44 29 25 47 - FAX 06 44 23 38 95
Sede Legale Via Aleardi, 10 - 05100 Terni (TR) - Sede operativa Via Annio Floriano, 5 - 05100 Terni (TR) - P.IVA 11501971003 - Iscrizione al RUI B000391094 (12/09/2011)

