

Proposta di Assicurazione Merloni

Merloni Proposal Form

PROJECT INFORMATION SHEET

Richiesta di : “Certificato di Assicurazione Merloni per Opere Pubbliche”

in estensione della polizza base Lloyds n° _____

Singolo progetto (senza copertura base)

“Lettera di impegno ex art. 105 comma 4 del Regolamento”

La presente proposta è valida solo se compilata in ogni parte, datata e firmata in originale da un tecnico che possiede i poteri di impegnare il Contraente e/o l'Assicurato/i nei confronti degli Assicuratori. Alle proposte compilate correttamente sarà data priorità.

1	NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente)
	HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo)
	CAP, Città e Provincia
	P.IVA o Codice Fiscale (obbligatorio)
INSUREDS (compilare in caso di ATP/RTP con nome, cognome e qualifica professionale con la relativa P.Iva e/o C.Fiscale degli Assicurati):		
Name (Names)		P.IVA o Codice Fiscale (obbligatorio)
.....	
.....	
.....	
2	a) CLIENT (Committente) nominativo e sede :
	b) HOW WAS THIS CONTRACT AWARDED? (Con che modalità è stato affidato l'incarico?):
3	a)NAME OF PROJECT , TYPE OF PROJECT (Oggetto dell'Incarico, Tipo di Incarico – Es. Hotel, Ospedale):

4	a) SCOPE OF PROFESSIONAL SERVICES BEING PERFORMED (Attività Professionali previste – Es. Progettazione Preliminare, Definitiva, Esecutiva, D.lgs 81/2008 e 624/96, altro):
	b) LOCATION (Luogo di esecuzione dell'Opera progettata o diretta) :
5	a) ESTIMATED TOTAL CONSTRUCTION VALUE (Valore delle opere da progettare in Euro) :	
	Euro	
- FOR EXECUTVE DESIGN PHASE ONLY (parcella per la sola progettazione esecutiva o in caso di appalto integrato definitiva) <u>N.B. questo dato è necessario</u> se si tratta di certificato in estensione alla polizza base:		
Euro		

6 CONSTRUCTION / INSURANCE PERIOD (Cronoprogramma dei Lavori /Durata dell'Assicurazione) :

up to/fino a:	365 days/giorni (12 months/mesi)	730 days/giorni (24 months/mesi)	1095 days/giorni (36 months/mesi)	1460 days/giorni (48 months/mesi)
---------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Does the programme provide for periods of down time? Il Cronoprogramma su indicato prevede periodi di interruzione dei lavori?

Yes No

Se si fornire dettagli

7 IF THE PROJECT HAS STARTED, IS IT ON TIME ?(Reply YES, on time; or Not yet started; or NO and supply details (Se l'incarico professionale è già iniziato, segue i tempi prestabiliti dal Committente ?) (Rispondere Si segue i tempi previsti, Non iniziato oppure No e fornire dettagli) :

.....

8 ARE THERE ANY UNUSUAL LIABILITIES ASSUMED IN THE INSURED'S CONTRACT ? (Ci sono inusuali Responsabilità assunte nell'incarico professionale dell'Assicurato rispetto a quelle previste dalla Legge ?)

Yes No

\

IS THE PROPOSER AFTER ENQUIRY AWARE OF:-
(Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)

a) ANY COSTS INCURRED BY THEM IN THE PAST OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE)?
(Spese sostenute in passato o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte)

Attributed / attributable to general professional policy? Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Imputed / attributed to certificates Merloni? Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

b) ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION?
(Circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali)

Attributed / attributable to general professional policy? Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Imputed / attributed to certificates Merloni? Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

NOTE: THE ANSWERS TO THESE QUESTIONS ARE OF THE UTMOST IMPORTANCE AND SHOULD ONLY BE COMPLETED AFTER FULL AND SEARCHING ENQUIRY. MERELY BECAUSE IN THE PROPOSER'S OPINION A CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH HAS ARISEN IS UNLIKELY TO RESULT IN A CLAIM DOES NOT MEAN THAT ITS OCCURRENCE NEED NOT BE NOTIFIED. IF IN ANY DOUBT, GIVE FULL DETAILS, INCLUDING CLAIM OR POTENTIAL COST AMOUNT.
(Nota bene: Le risposte a queste domande sono considerate di primaria importanza ed alle stesse si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività. Si prega pertanto di fornire ogni atto o circostanza anche dubbia anche se tale atto o circostanza possa non essere considerato in buona fede come causa di danno.)

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.

Signed by (Firmato da) : **Date (Data) :**

(on behalf of Names Insured)

SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI LETTERA DI IMPEGNO EX ART. 105 COMMA 4 DEL DPR 554/99

La Lettera di Impegno dovrà essere presentata per partecipare ad una gara per l'affidamento dei servizi di progettazione:

YES

NO

Se si indicare il termine ultimo di presentazione:

Signed by (Firmato da) : **Date (Data) :** (on behalf of Names Insured)