

Ricavi lordi penultimo esercizio (volume d'affari) revenues penultimate financial year (annual turnover) € _____

Ricavi lordi ultimo esercizio (volume d'affari) revenues last financial year (annual turnover) € _____

Ricavi lordi stima es. in corso (volume d'affari) revenues estimate for current fin. year (annual turnover) € _____

Massimale prescelto (required limit of indemnity): € 260.000,00 € 520.000,00 € 750.000,00
 € 1.000.000,00 € 1.550.000,00 € 2.000.000,00 € 2.500.000,00

Massimale minimo di copertura € 260.000,00 per le ditte individuali, € 520.000,00 per le società di persone, € 1.550.000,00 per le società di capitali (Minimum limit of indemnity € 260.000,00 individuals, € 520.000,00 partnerships, € 1.550.000,00 corporations)

Fornire i dati di tutti i titolari (Please give details of all Partners or Directors)

Nome - Name	Età - Age	Qualifica professionale Relevant Qualifications	Anni di esperienza nel ruolo Years of Relevant Experience

Si richiede l'estensione alla retroattività illimitata? SI NO Si prega di barrare la risposta pertinente
(Please tick the relevant answer)

Do you require unlimited retro? SI NO

Si richiede l'estensione allo smaltimento di chiavi? SI NO

Do you require lost keys extension?

Il proponente dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni riportate nel contratto di assicurazione e dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti degli art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed è consapevole che la presente proposta forma parte integrativa del contratto assicurativo e dichiara che non ha taciuto, omesso od alterato circostanze che possono influire sulla valutazione del rischio da parte degli Assicuratori.

Il proponente dichiara, altresì, di aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 123 del D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 2 giugno 1997 stessa

Luogo e data _____

Il proponente _____

