

PROPOSAL FORM FOR OICE MEMBERS ANNUAL PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE

1	NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente) HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo) (CAP e Città) (P.IVA/Codice Fiscale) WEB SITE (Sito internet)		
2	NAMES OF OTHER PARTIES TO BE INCLUDED:- (Nome/Ragione Sociale di Imprese/Studi/Liberi Professionisti/Consulenti, Associati con il Proponente, da includere in garanzia per l'attività professionale da loro svolta autonomamente dal Proponente)		
	Name (Nomi) 	Equity Interest of Main Proposer (Partecipazione del proponente in tale impresa) 	Reason for Inclusion* (Tipo di rapporto)
	* e.g. Subsidiary/management control/joint venture partner/predecessor in business etc. (p.e. Controllata, Collegata, JV Partner, Consulenti, altro)		
3	DATE PROPOSER ESTABLISHED:- (Data di inizio dell'attività del Proponente) (si intende la data di costituzione della società o dello Studio, associato o non, di cui al punto 1))		
4	PROFESSIONAL BUSINESS OF FIRM:- (Attività professionale esercitata- Breve descrizione)		
5	<p>a) HAS ANY CHANGE BY WAY OF MERGER, TAKE-OVER OR NAME OCCURRED IN THE LAST 10 YEARS? (Ci sono state fusioni, incorporazioni o passaggi della proprietà o cambiamenti nella ragione sociale degli ultimi 10 anni?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details with relevant dates:- (Se si fornire dettagli e date rilevanti)</p> <p>b) IS THE PROPOSER FINANCIALLY ASSOCIATED WITH ANY OTHER FIRM, OTHER THAN IN REPLY TO QUESTION 2) ABOVE? (Il Proponente è collegato finanziariamente con altre ditte, diverse da quelle dichiarate nella risposta 2 ?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details with relevant dates:- (Se si fornire dettagli e date rilevanti)</p> <p>c) IS THE PROPOSER OR HAS THE PROPOSER EVER BEEN A MEMBER OF A CONSORTIUM OR JOINT VENTURE? (Il Proponente ha in corso o ha avuto in passato partecipazioni in società consortili o consorzi stabili di imprese?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>If "yes" please provide details with relevant dates:- (Se si fornire dettagli e date rilevanti)</p>		

6 a) PLEASE STATE FINANCIAL YEAR END DATE
(Data di chiusura del bilancio)

b) PLEASE STATE GROSS FEES BILLED FOR EACH OF THE LAST FIVE COMPLETED FINANCIAL YEARS FOR THE NAMES INSURED AS INDICATED ON ITEM 1 AND 2 OF THIS PROPOSAL:-
(Fornire l'ammontare complessivo degli introiti lordi degli ultimi 5 anni dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 al netto dei fatturati incrociati)

Year (Anno di riferimento)	GROSS FEES All Contracts*	GEOGRAPHICAL SPLIT		
		Domestic Contracts (Italia)	Overseas Contracts (Estero)	USA/Canada Contracts
2004%	...%	..%
2005%	...%	..%
2006%	...%	..%
Stima 2008%	...%	..%
c) Total Fees for 2007 (Fatturato consuntivo per il 2007)	Totale €%	...%	..%
of which Category A (di cui Categoria A*)	€			
of which Category B (di cui Categoria B*)	€			

* vedi le Definizioni sulle
Categorie di Rischio a pag. 10

d) INDICATE TYPE OF COVER REQUIRED FULL COVER MERLONI ONLY
(Indicare tipo di garanzia richiesta) (Garanzia piena) (Solo Merloni)

e) i) PLEASE STATE THE OVERSEAS COUNTRIES IN WHICH THE PROPOSER HAS OPERATED IN THE PAST 5 YEARS:- (Indicare i paesi esteri nei quali il Proponente ha operato negli ultimi 5 anni)

.....

ii) PLEASE STATE ANY OTHER COUNTRIES BEING CONSIDERED FOR FUTURE WORK:-
(Indicare i paesi nei quali si intende eventualmente operare in futuro)

.....

* PLEASE STATE WHAT PROPORTION IF ANY IS SEPARATELY INSURED AND PROVIDE DETAILS OF INSURANCE COVER.
(Indicare la percentuale di lavori già coperti di assicurazione di cui non si richiede copertura)

.....
.....
.....

7

a) PLEASE STATE BREAKDOWN OF GROSS FEES BILLED IN THE LAST COMPLETED FINANCIAL YEAR: -
(Fornire la suddivisione degli onorari lordi fatturati nell'ultimo anno finanziario sulla base della seguente tabella)

	Total	Amount Sublet (Total 100% each category)
i) Architecture (Architettura)	...%	...%
ii) Town Planning (Urbanistica)	...%	...%
iii) Non-Structural Refurbishment (Ristrutturazioni)	...%	...%
iv) Interior Design (Progettazione di Interni)	...%	...%
v) Structural Survey/Inspection (Indagini sulle strutture)	...%	...%
vi) Quantity Surveying (Computi e stime)	...%	...%
vii) Feasibility Studies (Studi di fattibilità)	...%	...%
viii) Civil Engineering (Ingegneria Civile)	...%	...%
ix) Structural Engineering (Ingegneria Strutturale)	...%	...%
x) Soil and Foundation Engineering (Geotecnica)	...%	...%
xi) Mechanical Engineering (Ingegneria Meccanica)	...%	...%
xii) Electrical Engineering (Ingegneria Elettrica)	...%	...%
xiii) Heating and Ventilation (Ventilazione e riscaldamento)	...%	...%
xiv) Chemical Engineering (Ingegneria Chimica)	...%	...%
xv) Nuclear Engineering (Ingegneria Nucleare)	...%	...%
xvi) Project Management/co-ordination (specify)	...%	...%
xvii) Construction Management (Gestione dei lavori)	...%	...%
xviii) Environmental services (Servizi Ambientali)	...%	...%
xix) Other (please specify) (Altro – Specificare)	...%	...%
TOTAL	100 %	

b) PROPORTIONS OF WORK WHERE THE PROPOSER BOTH DESIGNS AND INSPECTS CONSTRUCTION
(Fornire la percentuale dei lavori nei quali il Proponente è al tempo stesso Progettista e Direttore dei Lavori)

Public Work:- ...%
(Sett. Pubblico)

Private Work:- ...%
(Settore Privato)

8

PLEASE GIVE AN APPROXIMATE PERCENTAGE BREAKDOWN OF THE FOLLOWING WORK APPLICABLE TO THE LAST COMPLETED FINANCIAL YEAR.

(Fornire in percentuale anche approssimata la suddivisione dell'attività esercitata nel corso dell'ultimo anno finanziario per i seguenti lavori)

Residential Buildings (Costruzioni residenziali)	...%	Air Conditioning/heating/ventilation (Impianti di Condizionamento)	...%
Offices and Shops (Uffici e negozi)	...%	Manufacturing and Milling plant (Impianti Manifatturieri e Siderurgici)	...%
High Rise Contracts (10 storey +) (Costruzioni oltre 10 piani)	...%	Waste Management/Treatment (Gestione e Trattamento dei Rifiuti)	...%
Universities/Schools/Hotels (Università/Scuole/Alberghi)	...%	Conveying/Crushing/Screening/ (Nastri trasportatori / Frantumazioni / Vagliatura)	...%
Warehouses/Factory Buildings (Magazzini e Edifici Industriali)	...%	Chemical and Petrochemical (Impianti Chimici e Petrochimici)	...%
Soil/Piling Foundation work (Opere di fondazioni diverse)	...%	Harbours/Jetties (Porti e Moli)	...%
Bridges and Culverts (Ponti e Tombini)	...%	Sea Defence (Barriere e Difesa Marittima)	...%
Shaft Sinking and Tunnelling (Pozzi e Gallerie)	...%	Offshore Pipelines/Cable Laying (Posa condotte e cavi sottomarini)	...%
Dams & Reservoirs (Dighe/ Invasi/Bacini)	...%	Turbo Generating Plant (Centrali elettriche a turbina)	...%
Highways and Road (Strade ed Autostrade)	...%	Nuclear Power Plant (Centrali Nucleari)	...%
Water/Sewerage/Electrical Supply (Reti Elettriche/Fognature/Acquedotti)	...%	Oil and Gas Rig Terminals (Terminali Petroliferi e Gasdotti)	...%
Environmental/Pollution Testing (Valutazioni Ambientali e di Inquinamento)	...%	Cooling Towers/Silos (Torri di Raffreddamento e Silos)	...%
Land fill/Land fill Reclamation (Riempimenti e Bonifiche)	...%	Others (please list) (Altri – Specificare)	...%
Cold Storage/refrigeration (Magazzini frigoriferi e refrigerazione)	...%	TOTAL	100 %

9

DOES THE PROPOSER PERFORM PROFESSIONAL SERVICES IN RESPECT OF D. LGS. 626/94, 624/96 e 494/96?

(Il Proponente dichiara di svolgere l'attività inerente i D.Lgs. 626/94, 624/96 e 494/96?)

Yes

No

10	PLEASE INDICATE WHICH OF THE FOLLOWING PROFESSIONAL DUTIES HAVE BEEN OR ARE LIKELY TO BE UNDERTAKEN? (Indicare quali delle seguenti attività professionali sono state o potrebbero essere intraprese)			
	Safety Planning Supervision (Supervisione di Piani di Sicurezza)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Arranging Site insurances (Predisposizione delle Coperture Assicurative del cantiere)
	Feasibility studies (Studi di fattibilità)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Inspection of Installation (Ispezioni delle installazioni)
	Cost estimates (Stima dei costi)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Authorising progress payments (Certificazione di S.A.L.)
	Cash flow forecasts (Previsioni dei flussi di cassa)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Administering retention fund (Gestione di fondi di ritenzione)
	Working drawings (Disegni esecutivi)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Certifying practical completion (Certificazione di Ultimazione Lavori)
	Flow sheets (Diagrammi di flusso)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Certifying final completion (Collaudo finale)
	Drafting contract conditions (Bozze di condizioni di contratto)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Issuing variation orders (Emissione delle Perizie di Variante)
	Quantity estimates (Stima delle quantità)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Settling contractual claims (Arbitrato delle claim contrattuali)
	Instructions to tenderers (Istruzione per la presentazione di gare)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Certifying final payment (Certificazione del saldo o conto finale)
	Tender adjudication (Procedure per l'aggiudicazione delle gare)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Agreeing clearing, forwarding Customs dues (Autorizzazione, inoltro, versamenti doganali)
	Supervision of Commissioning (Sorveglianza di prove)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Others (please specify) (Altro - Specificare)
	Co-ordination/expediting (Coordinamento)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Quality control/assurance (Controllo e garanzie di qualità)	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
11	<p>a) IS THERE ANY MAJOR CHANGE IN THE NATURE OF ACTIVITIES ANTICIPATED IN THE NEXT 12 MONTHS? (Sono in corso rilevanti mutamenti nella natura delle attività professionali previste nei prossimi 12 mesi)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>			
	<p>b) DOES THE PROPOSER SUPPLY OR MANUFACTURE ANY GOODS AND MATERIALS IN CONNECTION WITH ANY WORK? (Il Proponente fornisce o fabbrica merci o materiali in connessione con l'attività esercitata)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>			
	<p>c) DOES THE PROPOSER ENGAGE IN ANY CONSTRUCTION, FABRICATION, OR ERECTION? (Il Proponente opera in qualità di Costruttore, Fabbricante o Impiantista)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>			

12	<p>HAS THE PROPOSER SPECIFIED/USED OR IS THE PROPOSER INTENDING TO SPECIFY/USE ANY PROTOTYPE OR INNOVATIVE DESIGNS, MATERIALS OR BUILDING TECHNIQUES? (Il Proponente ha fornito le specifiche per/o ha usato, oppure intende fornire le specifiche per/o usare prototipi o progettazioni, materiali o tecniche costruttive innovative)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>																																																						
13	<p>IS THE PROPOSER PERFORMING ANY SOFTWARE DESIGN ACTIVITY? (Il Proponente dichiara di svolgere attività inerenti la progettazione di sistemi software?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>																																																						
14	<p>PLEASE STATE THE 5 LARGEST CONTRACTS WHERE CONSTRUCTION BEGAN DURING THE PAST 5 YEARS:- (Fornire indicazioni dei 5 più importanti contratti iniziati negli ultimi cinque anni)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Starting Date (Data di Inizio)</th> <th style="width:10%;">Country (Paese)</th> <th style="width:20%;">Type of Contract (Hotel, Factory etc) (Tipo di contratto)</th> <th style="width:15%;">Total Contract Value (Valore totale dell'opera)</th> <th style="width:10%;">Your Fee Value (Valore degli introiti)</th> <th style="width:15%;">Professional Services (Tipo di attività prestata)</th> <th style="width:10%;">Completion Date (approx.) (Data prevista di ultimazione)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>€.....</td> <td>€.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>						Starting Date (Data di Inizio)	Country (Paese)	Type of Contract (Hotel, Factory etc) (Tipo di contratto)	Total Contract Value (Valore totale dell'opera)	Your Fee Value (Valore degli introiti)	Professional Services (Tipo di attività prestata)	Completion Date (approx.) (Data prevista di ultimazione)	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....	€.....
Starting Date (Data di Inizio)	Country (Paese)	Type of Contract (Hotel, Factory etc) (Tipo di contratto)	Total Contract Value (Valore totale dell'opera)	Your Fee Value (Valore degli introiti)	Professional Services (Tipo di attività prestata)	Completion Date (approx.) (Data prevista di ultimazione)																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
.....	€.....	€.....																																																	
15	<p>DETAILS OF STAFF (INCLUDING AGENCY STAFF) EMPLOYED TO CARRY OUT THE PROFESSIONAL DUTIES LISTED IN Q.7. (Fornire indicazioni dei collaboratori, compresi quelli interni, utilizzati nell'espletamento delle attività professionali descritte al punto 7)</p> <p>a) i) Number of Partners/Directors (Numero dei Soci/Associati/Consiglieri/Dirigenti)</p> <p>ii) Name (Nome) Qualifications Date Qualified How long a Partner/Principal (Qualifica professionale) (Data di Iscrizione all'Ordine) in this Practice (Da quanto tempo esercita l'attività in tale grado)</p> <p>..... </p> <p>..... </p> <p>..... </p> <p>..... </p> <p>b) Number of all other Professionally Qualified Staff (Numero di altri collaboratori iscritti agli Ordini)</p> <p>c) Number of all other staff (Numero di tutti gli altri collaboratori)</p> <p>TOTAL STAFF (Numero totale dei collaboratori)</p>																																																						

16	<p>a) IS IT THE PROPOSER'S NORMAL BUSINESS PRACTICE TO REQUIRE INDEPENDENT OR SPECIALIST CONSULTANTS TO BE APPOINTED DIRECTLY BY AND ALSO PAID BY ITS CLIENT? (E' prassi normale del Proponente richiedere che consulenti indipendenti e specialisti siano nominati e pagati direttamente dai propri clienti)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b) WHEN THE PROPOSER ENGAGES THE SERVICES OF OR ASSUMES RESPONSIBILITY FOR INDEPENDENT CONSULTANTS IS IT REQUIRED THAT SUCH CONSULTANTS HAVE PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE FOR NOT LESS THAN THE AMOUNT OF COVER REQUESTED BY THIS PROPOSAL? (Nel caso in cui ci si serva nella propria attività dei servizi di consulenti esterni indipendenti, viene richiesta agli stessi una copertura assicurativa di RC Professionale con un massimale almeno pari a quello richiesto nella presente proposta)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c) WHAT TYPE OF ACTIVITIES OR PROFESSIONAL SERVICES ARE SUB-CONTRACTED? (Indicare la natura delle attività e dei servizi professionali che sono subappaltati)</p> <p>.....</p> <p>d) GROSS FEES TO SUB-CONTRACTORS / CONSULTANTS (Indicare l'ammontare dei compensi lordi dei Subappaltatori e/o dei Consulenti) - Euro : €.....</p> <p>e) DOES THE PROPOSER ENDEAVOUR TO LIMIT LIABILITY TO THE EMPLOYER AND/OR PRINCIPAL UNDER CONTRACT? (Il Proponente cerca di limitare la propria responsabilità professionale contrattuale verso il Committente) (Domanda limitata agli incarichi per Committenti Privati)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide details:- (Se si fornire dettagli)</p>
17	<p>THE PROPOSER HAS IN PLACE ANY QUALITY CONTROL SYSTEM? (Il Proponente dispone di un sistema di gestione di qualità?)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES (Se sì):</p> <p>SINCE WHEN? (Da quando?)</p> <p>WITH WHICH CERTIFICATION BODY? (Con quale Organismo di Certificazione?)</p>
18	<p>HAS THE PROPOSER PREVIOUSLY PROPOSED FOR OR BEEN INSURED BY A PROFESSIONAL INDEMNITY POLICY? (Il Proponente ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per la R.C. Professionale)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>IF YES / (se sì):</p> <ul style="list-style-type: none"> • WITH WHOM? (Compagnia) • LIMIT (Massimali) €.....

	<ul style="list-style-type: none"> • EXPIRY DATE (Data di scadenza) • N° OF YEARS CONTINUOUS PREVIOUS INSURANCE (n° di anni di copertura precedente continua) • HAS ANY SUCH PROPOSAL BEEN DECLINED (E' stata mai rifiutata la proposta) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> • HAS ANY PREVIOUS INSURER (Gli Assicuratori precedenti hanno mai:) i) Refused to renew? (Rifiutato il rinnovo) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ii) Imposed special restrictions? (Richiesto clausole limitative o restrittive) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> iii) Required increased premium? (Richiesto aumenti di premio) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> iv) Cancelled cover? (Stornato o cancellato le coperture) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <p>If 'yes', please provide full details:- (Se si, fornire dettagli completi)</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> • INCEPT DATE (Data di inizio)
19	<p>AMOUNT OF INDEMNITY REQUIRED:- (Ammontare del Massimale richiesto)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> EURO 1.500.000 <input type="checkbox"/> EURO 2.000.000 <input type="checkbox"/> EURO 2.500.000 <input type="checkbox"/> EURO 5.000.000 <input type="checkbox"/> EURO 7.500.000 <input type="checkbox"/> EURO 10.000.000 </p>	
20	<p>THE AMOUNT THE PROPOSER IS WILLING TO CARRY AS UNINSURED IN RESPECT OF EACH AND EVERY CLAIM:- (Ammontare della franchigia che si è disposti ad accettare per ogni sinistro)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> € 5.000* <input type="checkbox"/> € 10.000 <input type="checkbox"/> € 20.000 <input type="checkbox"/> € 50.000 <input type="checkbox"/> € 75.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 <input type="checkbox"/> € 150.000 </p> <p>* Solo per introiti dell'ultimo anno fiscale (dichiarati al punto 4 c) non superiori ad Euro 500.000,00</p>	
21	<p>IS THE PROPOSER <u>AFTER ENQUIRY</u> AWARE OF:- (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)</p> <p>a) ANY COSTS INCURRED BY THEM OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE) IN THE LAST FIVE YEARS? (Spese sostenute o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte negli ultimi 5 anni)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide attached claim form:- (Se si compilare scheda sinistro allegata)</p> <p>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)</p> <p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "yes" please provide attached claim form:- (Se si compilare scheda sinistro allegata)</p>	

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.)

22

DECLARATION

(Dichiarazione)

NOTE: THE PROPOSER IS REQUIRED TO DISCLOSE ALL INFORMATION WHICH WILL INFLUENCE THE UNDERWRITERS IN THEIR ASSESSMENT OF THE RISK, WHETHER SPECIFICALLY REQUESTED IN THIS PROPOSAL OR NOT

(Il Proponente deve fornire tutte le informazioni che possano influenzare gli assicuratori nelle loro decisioni relative al rischio siano esse specificamente richieste in questo modulo proposta o meno)

I, being an authorised representative of the Proposer, and all parties named in Question 2 declare that the statements made and information given are true and that no material information has been withheld, or misstated, and I acknowledge that this proposal and all other information supplied by me or on my behalf shall be the basis of any contract of insurance issued as a consequence.

(Il sottoscritto, rappresentante legale/procuratore del Proponente e degli altri soggetti di cui al punto 2 del presente questionario 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 o per conto del proponente costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza)

Signed on behalf of Proposer
(Firmato in nome del Proponente)

Name Position

Date

DEFINIZIONI SULLE CATEGORIE DI RISCHIO

Ai soli fini del calcolo del premio le attività si intendono divise nelle seguenti Categorie :

- A) **Tutte le attività rientranti nelle competenze professionali degli Assicurati** (salvo quelle previste dai successivi punti) che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono previste dalla Legge previste dalle Leggi 143 del 02.03.49, 626 del 19.09.94 e 494 del 14.08.95 e loro successive modificazioni ed integrazioni svolte anche all'interno di contratti per **Realizzazioni "Chiavi in Mano" o per "Appalti Integrati"**;
- B) **i) Consulenze Tecnico-economiche nel settore dell'Urbanistica e Territorio** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Pianificazione territoriale, Piani urbanistici (P.R.G., P.P., P.L., ecc.), Piani paesaggistici, Parchi naturali), **Ingegneria ambientale** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Protezione e risanamento dell'ambiente, Studi di impatto ambientale, Monitoraggi e controlli ambientali, Sistemi per lo smaltimento e trattamento dei rifiuti (solidi, liquidi, gassosi);
- ii) Consulenze Tecnico-economiche nel settore dell'Agricoltura e dello sviluppo rurale** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Utilizzo delle risorse del territorio, Produzioni agricole, Silvicultura e gestione forestale, Allevamento, Industria della pesca ed acquicoltura, Agroindustria, Meccanizzazione agricola, Bonifiche ed irrigazioni, Infrastrutture rurali);
- iii) Consulenze Tecnico-economiche nel settore delle Pianificazioni** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Pianificazione e gestione delle risorse idriche, Regimazione fluviale e sistemazioni idrogeologiche, Pianificazione dei trasporti, Sistemi di regolazione e gestione del traffico) **e degli Studi** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono Studi di pianificazione, Studi di mercato, Studi di fattibilità, Studi economici e finanziari, Studi di ricerca e sviluppo, Studi di project financing, Studi di valutazione dei rischi);
- iv) Consulenze Tecnico-economiche nel settore della Geologia** (che a titolo esemplificativo ma non limitativo sono prestazioni di Geologo rilevatore e Geomorfologo, Geologo applicato alle costruzioni e alla stabilità dei versanti, Geologo applicato alle georisorse, Idrogeologo, Geologo ambientale/Geochemica, Geofisico, Geologo applicato al restauro e alla conservazione dei beni culturali, Mineralista e Petrografo, Stratigrafo e Paleontologo, Sedimentologo, Conservatore di Musei di Storia Naturale)
- v) **Servizi professionali non soggetti a firma dell'Assicurato;**
- vi) **Consulenza ed elaborazione di studi preliminari di adeguamento alle norme di prevenzione incendi.**

La informiamo che i dati personali indicati e che formano oggetto di trattamento, saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 della legge 30 Giugno 2003 n.196.

Inviare a : AEC Spa – Piazza delle Muse, 7 – 00197 Roma - Tel: 06.85332307 Fax. 06.97999.611

