

QUESTIONARIO DAS TUTELA AZIENDE

PER SPEDIZIONIERI

AON

one
UNDERWRITING



Le dichiarazioni inesatte, le reticenze del Contraente o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice Civile.



Dati Generali

Contraente

Rag. Sociale:

Indirizzo:

P.IVA:

Codice ATECO:

Società controllate o collegate (con sede legale in Italia) da coassicurare

☐ SI (indicare la Società): ☐ NO

Rag. Sociale:

Indirizzo:

P.IVA:

Codice ATECO:

Rag. Sociale:

Indirizzo:

P.IVA:

Codice ATECO:

Addetti

(da compilare se il Contraente è un'azienda)

Tipologia Addetti	Contraente	Controllata	Controllata
Amministratori			
Componenti degli Organi di Vigilanza e Controllo			
Addetti con contratti di lavoro subordinato (indeterminato, determinato, stagionale*, part-time, apprendistato, intermittente, somministrazione, interinale, distaccato, ecc)			
*per gli stagionali indicare il numero medio indicato in visura camerale			
Addetti con contratti di lavoro parasubordinato (collaborazioni coordinate continuative/a progetto, ecc)			
Addetti con contratti assimilabili al lavoro subordinato (stagisti, tirocinanti, soci lavoratori, familiari collaboratori, prestatori di lavoro accessorio, ecc)			
Totale			

Fatturato relativo all'ultimo esercizio

€

di cui realizzato con la pubblica amministrazione (indicare la percentuale):
..... %

Pregresse Polizze di Tutela Legale nell'ultimo triennio

☐ SI* ☐ NO

*Precisare se la Polizza è stata disdettata:

☐ dal Contraente

☐ dalla Compagnia

Allegare Polizza compreso Frontespizio

QUESTIONARIO DAS TUTELA AZIENDE PER SPEDIZIONIERI

AON**one**
UNDERWRITING

Garanzie

Garanzie Pacchetto base

- Difesa penale (incluso anticipo spese penale doloso fino a € 5.000 per sinistro)
- Opposizione contro sanzioni amministrative
- Attività di Litigation PR
- Pacchetto sicurezza, privacy e cyber

Massimale per sinistro richiesto

- Procedimenti di natura tributaria e fiscale oggetto della giurisdizione tributaria (art. 2 del Codice del processo tributario, d. Lgs. 546/1992)
- Controversie con istituti o enti pubblici di assicurazioni previdenziali e sociali (escluse controversie per mancato/irregolare pagamento di contributi previdenziali)

Massimale per sinistro richiesto

- ☐ € 25.000
☐ € 50.000
☐ € 75.000
☐ € 100.000



Estensioni facoltative richieste

Retroattività della garanzia nei procedimenti penali

☐ SÌ ☐ NO

Se sì, precisare il numero di anni:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Obbligo di dichiarazione

Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati nei confronti delle persone fisiche o giuridiche da assicurare:

- procedimenti penali: ☐ SÌ ☐ NO
• sanzioni amministrative ☐ SÌ ☐ NO

In caso di risposta affermativa, Vi preghiamo di fornirci i seguenti dettagli:

- numero di casi, divisi per anno di accadimento e per tipologia di controversia/procedimento;
- esito delle controversie/procedimenti;
- esborso sostenuto per spese legali.

ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERALE

Dichiarazione

- 1) Dichiaro/Dichiariamo che le dichiarazioni ed i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso.
- 2) Riconosco/Riconosciamo che il presente questionario/proposta, unitamente ad ogni altra informazione da me/noi fornita, sarà preso a fondamento di ogni contratto assicurativo stipulato tra me/noi e l'Assicuratore.
- 3) Riconosco/riconosciamo che le dichiarazioni inesatte o reticenti possono comportare la perdita totale o parziale del diritto dell'Assicurato ad essere protetto dalla presente Polizza oppure la cessazione dell'Assicurazione ai sensi degli artt. 1892 1893 e 1894 del Codice Civile.
- 4) Mi impegno/Ci impegniamo a informare l'Assicuratore in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza/stipula del contratto assicurativo.
- 5) La compilazione esauriente e completa in ogni sua parte del presente questionario è condizione necessaria alla valutazione e all'assunzione del rischio da parte dell'Assicuratore.

Luogo e data

Contraente (Timbro e Firma)