

Questionario Mod. 3706 - Professione libera dedicato ai Consulenti IT



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC axaassicurazioni@axa.legalmail.it
 Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018
 P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'albo Gruppi IVASS n. 041

agenzia	codice	
allegato n.	ramo	polizza n.

Dati del Cliente Consulente IT		
Anagrafica Cliente professionista e/o Studio professionale Associato	Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo del Cliente	Comune	C.A.P.
Data inizio attività Professionista o Studio Associato	Sito Web	

Attività Assicurata	
<input type="checkbox"/> Consulente Informatico <input type="checkbox"/> Programmatore di Software <input type="checkbox"/> Web Designer <input type="checkbox"/> Web Marketing <input type="checkbox"/> Internet Advertising	<input type="checkbox"/> Centro elaborazione dati <input type="checkbox"/> Società di Servizi Informatici <input type="checkbox"/> Software House

Massimale richiesto				
<input type="checkbox"/> 250.000,00	<input type="checkbox"/> 500.000,00	<input type="checkbox"/> 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> 1.500.000,00	<input type="checkbox"/> Altro

Modalità di esercizio della professione al momento della compilazione			
<input type="checkbox"/> Numero Professionisti	<input type="checkbox"/> Numero Dipendenti		
Si richiede la copertura per l'attività svolta dai soggetti di cui sopra, a titolo individuale su propria p. Iva?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Informazioni sul Fatturato e sull'Attività			
	Esercizio in corso (stimato) €	Ultimo esercizio Finanziario €	Penultimo esercizio Finanziario €
Fatturato annuo Cliente professionista e/o Società			
Ammontare % Attività Italia			
Ammontare % Attività Europa			
Ammontare % Attività USA/Canada			
Ammontare % Attività ROW			
Viene percepito fatturato in relazione ai seguenti paesi: Libia, Sudan, Nord Corea, Iraq, Zimbabwe, Myanmar, Cuba, Libano, Iran, Russia, Crimea, Sebastopoli?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Gli Assicurati svolgono attività con esposizione in Ambito Aviation / Contratti militari / Ambito bancario - finanziario / Ambito medico-sanitario / Sistemi SCADA / Crowdfunding (Finanziamenti collettivi) / Bitcoin, Criptovaluta / Giochi on-line e videogiochi / Trasporti ferroviari e marittimi / Settore Oil & Gas / Vendita elettronica di biglietti?			<input type="checkbox"/> SI <i>(in caso affermativo specificare)</i> <input type="checkbox"/> NO
Settore	Attività Svolta	Fatturato	

Questionario Mod. 3706 - Professione libera dedicato ai Consulenti IT

Precedenti Assicurativi						
Voglia indicare eventuali precedenti assicurativi						
Effetto	Scadenza	Assicuratore	Massimale	Franchigia	Premio	Retroattività
Motivi della cessazione del precedente rapporto assicurativo:						

Richieste risarcimento e/o circostanze		
Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 5 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del proponente o degli assicurati o nei confronti di uno qualsiasi dei Soci per l'attività personale svolta con propria partita Iva?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<u>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:</u>		
A seguito di indagine, il titolare o uno dei soci risulta essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di uno qualsiasi degli assicurati?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<u>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:</u>		
Ha mai ricevuto richieste risarcitorie o avvisi di garanzia inerenti errori professionali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Estensioni Richieste		
Si richiede estensione RCT/O (conduzione ufficio)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiarazioni conclusive del Cliente
<i>Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni contenute nel presente questionario corrispondono a verità e che nessuna informazione importante inerente al rischio oggetto di assicurazione è stata omessa, sottaciuta o alterata e riconosce che il presente questionario e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto del proponente costituisce la base dell'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza.</i>
<i>Il sottoscritto dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente proposta per conto dell'Associazione Professionale o della Società e che gli Assicurati hanno preso visione ed approvato la stessa così come compilata.</i>
<i>Il sottoscritto prendendo atto che le informazioni riportate costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato, dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.</i>
<i>Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sintetica facente parte del presente questionario.</i>

Luogo e data

Il Cliente / Assicurando



INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA

Chi decide perché e come trattare i dati?	AXA Assicurazioni S.p.A. , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.
Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?	a) Finalità assicurativa I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.
Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?	Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa. Senza i dati non potranno essere forniti i servizi assicurativi.
A chi sono comunicati i dati?	I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati: <ul style="list-style-type: none"> - Dipendenti e collaboratori; - Società terze che trattano i dati per conto del Titolare; - Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria; - altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari. In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.
Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?	Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Garante Privacy, richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio, l'interessato può scrivere a: AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it
Da dove provengono i dati trattati?	I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.
Per quanto tempo i dati vengono conservati?	I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 12 mesi dalla compilazione del questionario, qualora lo stesso non si sia trasformato in preventivo e/o polizza, si procederà alla cancellazione dei dati.
Informazioni aggiuntive	L'informativa dettagliata è disponibile sul sito www.axa.it nella sezione Privacy.

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it
 Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

*In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. (Mod.)
 Presso l'Agenzia di (Cod.)*