

QUESTIONARIO PER QUOTAZIONE POLIZZA COLPA LIEVE**Dati dell'ente o Società pubblica**

DENOMINAZIONE		
INDIRIZZO	PROVINCIA	CAP
P. IVA	CODICE FISCALE	
N. ABITANTI:	RETRIBUZIONI ANNUE €	
EMAIL	N. TELEFONO	

COPERTURA RICHIESTA

L'ente o Società proponente intende assicurare la responsabilità civile ad esso/a derivante in conseguenza di atti od omissioni commessi:

☐ *Da qualsiasi persona in rapporto di
dipendenza con il Proponente stesso*

☐ *Dalle posizioni/cariche
indicate di seguito*

Indicare il numero di persone/dipendenti per ciascuna posizione/carica che si intende assicurare

POSIZIONE / CARICA	Numero di persone
Sindaco – Presidente - Commissario	
Vice Sindaco – Vice Presidente	
Assessori	
Consiglieri	
Amministratore Delegato	
Direttore Generale	
Direttore Direttore Amministrativo	
Direttore Sanitario	
Direttore Tecnico	
Segretario	
Dirigenti	
Dirigenti Tecnici	
Posizioni Organizzative Amministrative Amministrativi – RUP Amministrativi	
Posizioni Organizzative Tecniche – RUP Tecnici	
Impiegati Amministrativi	
Impiegati Tecnici	
Dipendenti con funzioni Legali	
Comandante Polizia Locale	
Revisori o Membri del Collegio Sindacale	
Altro	

Paubroker s.r.l.s.

Oristano 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905

Verona 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

entipubblici@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033

MASSIMALE PER SINISTRO

€ 500.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.500.000,00	€ 2.500.000,00	€ 5.000.000,00	ALTRO € (Indicare importo)

MASSIMALE IN AGGREGATO

€ 500.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.500.000,00	€ 2.500.000,00	€ 5.000.000,00	ALTRO € (Indicare importo)

FRANCHIGIA

€ 500,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00	€ ALTRO (Indicare importo)

RETROATTIVITA

1 ANNO	2 ANNI	5 ANNI	ILLIMITATO	€ ALTRO (Indicare anni)

POSTUMA

NESSUNO	2 ANNI	5 ANNI

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Esiste o è esistito altro Contratto di Assicurazione di questo tipo ("RC Patrimoniale Colpa Lieve")?

Se 'SI', indicare:

COMPAGNIA	DATA DI SCADENZA	DATA RETROATTIVITA'	MASSIMALE

Sono mai state annullate o rifiutate coperture assicurative di questo tipo?

SI ☐ NO ☐

Se Sì, fornire dettagli:

Paubroker s.r.l.s.

Oristano 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905

Verona 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

entipubblici@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033

SINISTROSITA' PREGRESSA

- Sono state avanzate Richieste di Risarcimento o sono state promosse azioni tese ad accertare la responsabilità civile, penale o amministrativa dell'Ente Proponente o di suoi Dipendenti negli ultimi 5 anni?

SI ☐ NO ☐

- L'Ente Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni, eventi dannosi, circostanze o fatti dai quali possano derivare Richieste di Risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o amministrativa dell'Ente Proponente o di suoi Dipendenti?

SI ☐ NO ☐

In caso di risposta affermativa, si invita il Proponente a compilare (per ciascun sinistro) la "SCHEDA SINISTRO"

SCHEDA SINISTRO**Da compilare per ogni sinistro**

Data dell'evento dannoso	
Data della denuncia all'Ente Proponente	
Controparte	
Descrizione dei fatti e dei profili di responsabilità (presunti o accertati)	
Importo della Richiesta di Risarcimento o presunto Danno	
Stato attuale del procedimento	

DATA

FIRMA

Paubroker s.r.l.s.

Oristano 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905

Verona 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

entipubblici@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033