

Anagrafica

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice fiscale (obbligatorio)

Partita iva

Attività svolta

Dati della contraente

Struttura Aziendale	N° Dipendenti	
	N° Amministratori	
Fatturato imponibile dell'ultimo esercizio		

Aziende da includere in copertura (coassicurate)

Nome Coassicurata	Paese	P.Iva (o Codice Affine)	Dipendenti e Amministratori	Fatturato (non intercompany)	Attività

Copertura assicurativa

Massimale	<input type="checkbox"/> 40.000 €	<input type="checkbox"/> 80.000 €	<input type="checkbox"/> 100.000 €
Validità territoriale	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Italia	
Marchi e Brevetti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Controversie con fornitori	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
TAR	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

Dichiarazioni

Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati nei confronti delle persone fisiche o giuridiche da assicurare (in caso affermativo allegare dettagli sulle contestazioni e ammontare delle spese legali sostenute)	Procedimenti civili	
	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Altre polizze di tutela legale negli ultimi tre anni	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
	(Indicare il numero di polizza e Compagnia e scadenza)	

- Confermo che le informazioni fornite sono veritiere e che provvederò a comunicare immediatamente all'assicuratore eventuali cambiamenti che dovessero manifestarsi prima della stipula del contratto, consapevole delle conseguenze previste dalla normativa vigente in caso di reticenze o omissioni.
- Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto AUTORIZZA ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG al trattamento dei dati personali indicati per le finalità della presente richiesta, consapevole che, in mancanza di consenso al trattamento dei propri dati, ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG non potrà procedere all'elaborazione dell'offerta di tutela legale.