

Anagrafica **Contraenza persona fisica**

Cognome Nome

Indirizzo

Codice fiscale

Funzione svolta

Dati della società presso cui viene svolta l'attività lavorativa

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice fiscale (obbligatorio)

Partita iva

Attività svolta della società

Addetti totali

Fatturato imponibile dell'ultimo esercizio

Chi stipula il contratto?

La società La persona fisica

Le persone da assicurare hanno ulteriori incarichi da assicurare in altre società?

Sì No

Società	Funzione	N. Addetti	Attività

Copertura assicurativa

Massimale

50.000 €

100.000 €

200.000 €

Validità territoriale

Europa

Mondo

Estensione Danni patrimoniali

Sì

No

Validità territoriale

Europa

Italia

Dichiarazioni

Negli ultimi 3 anni non sono stati instaurati nei confronti delle persone fisiche o giuridiche da assicurare (in caso contrario allegare dettagli sulle contestazioni e ammontare delle spese legali sostenute)	Procedimenti penali	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Procedimenti per illeciti amministrativi	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	Richieste di risarcimento danni	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Altre polizze di tutela legale negli ultimi tre anni	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	Indicare il numero di polizza e Compagnia <hr/>
Esiste una polizza di R.C. Patrimoniale o D&O	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	Indicare il numero di polizza e Compagnia <hr/>
La polizza Danni patrimoniali deve operare: in differenza di condizioni e/o massimali a secondo rischio?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
Sono note circostanze sulla base delle quali è prevedibile una richiesta di risarcimento del danno nei confronti delle persone da assicurare	<input type="checkbox"/> Sì	<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.