

MODULO DI ADESIONE E RINNOVO
AL PROGRAMMA DI RESPONSABILITA' CIVILE ED AMMINISTRATIVA

CONVENZIONE A FAVORE DEL CONVENZIONE A FAVORE DELL'ENTE DI ASSISTENZA
PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP, Città, Provincia: _____

Codice Fiscale: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

CATEGORIA DI APPARTENENZA E MASSIMALE SCELTO PER LA COPERTURA

CATEGORIA	MASSIMALE	
	€ 1.000.000	€ 2.000.000
Categoria A (Dirigenti e Commissari: Capo Dipartimento, Vice Capo Dipartimento, Provveditore Regionale, Primo Dirigente, Dirigente Superiore, Dirigente Generale, Dirigente d'Istituto Penitenziario, Dirigente di esecuzione penale esterna, Commissario Coordinatore Penitenziario, Commissario Capo Penitenziario, Commissario Penitenziario)	<input type="checkbox"/> € 209,00	<input type="checkbox"/> € 269,50
Categoria B (Funzionari dell'Amministrazione Giudiziaria: Funzionario Giudiziario, Cancelliere dell'Amministrazione Giudiziaria, Ufficiale Giudiziario dell'Amministrazione Giudiziaria, Funzionario Amministrativo)	<input type="checkbox"/> € 187,00	<input type="checkbox"/> € 247,50
Categoria C (Dirigenti Tecnici: Direttore Generale Tecnico, Dirigente Tecnico)	<input type="checkbox"/> € 275,00	<input type="checkbox"/> € 357,50
Categoria D (Funzionari Tecnici: Funzionario Tecnico)	<input type="checkbox"/> € 264,00	<input type="checkbox"/> € 346,50
Categoria E (Dirigenti, Commissari e Funzionari di cui alle Categorie A e B con operatività dell'estensione di cui all'Appendice 2)	<input type="checkbox"/> € 247,50	<input type="checkbox"/> € 319,00

SINISTRI PREGRESSI O CIRCOSTANZE CHE POTREBBERO DAR LUOGO A SINISTRI

Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o amministrativa nei confronti del Proponente negli ultimi 5 anni?

Sì No

Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o amministrativa del Proponente?

Sì No

In caso di risposta affermativa ad una delle domande precedenti, si prega di fornire i seguenti dettagli, anche con l'invio di allegati integrativi, per ciascun sinistro o circostanza:

Data della richiesta di risarcimento o di avvio dell'indagine:

Data del presunto comportamento colposo:

Controparte:

Importo dell'eventuale richiesta di risarcimento:

Stato attuale del procedimento:

Descrizione dei fatti e dei profili di responsabilità, presunti o accertati:

N.B. In caso di presenza di sinistri pregressi o circostanze che potrebbero dar luogo a sinistri, l'attivazione della copertura assicurativa sarà soggetta alla preventiva approvazione degli assicuratori che comunicheranno tramite il broker eventuali maggiorazioni al premio stabilito dalla convenzione.

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPPLICITAMENTE PER ISCRITTO

Agli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Proponente dichiara di aver preso atto che questo è un contratto di assicurazione nella forma "claims made" e di approvare specificatamente i disposti contenuti nei seguenti articoli delle condizioni stesse:

Art. 7 - Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro
Art. 8 - Cessazione del contratto
Art. 21 - Assicurazione "claims made" - Retroattività
Art. 22 - Garanzia postuma

Art. 24 - Persone non considerate terzi
Art. 25 - Cessazione dell'assicurazione
Art. 29 - Copertura a "secondo rischio"

Data

Il Proponente
