

**POLIZZA DELLA RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE
NOTIFICA / DENUNCIA DI SINISTRO**

La invitiamo a voler compilare, sottoscrivere e trasmettere il presente questionario unitamente a copia di tutta la documentazione richiamata al punto 4) entro 5 giorni preferibilmente a mezzo email all'indirizzo: sinistriprofessioni@pec.aon.it

Nel caso in cui sia pervenuta al Professionista contestazione scritta di risarcimento, indipendentemente dall'ammontare del danno. Ove pervenga all'Assicurato una citazione giudiziaria, questa, dovrà essere trasmessa in copia entro 10 giorni dal ricevimento all'Ufficio Sinistri della Società di Brokeraggio assicurativo.

Nel caso non si disponga di pec, è possibile trasmettere la documentazione all'indirizzo: andrea.calcaterra@aon.it
In caso non si disponga di email, è possibile inviare una raccomandata A/R all'indirizzo:

Aon S.p.A. – C.A. dr.ssa Andrea Calcaterra
Claims Division - Professional Services
Via Calindri 6 – 20143 Milano (MI)

Si raccomanda l'osservanza di quanto previsto in polizza, rammentando altresì che:

- L'Assicurato non deve ammettere la propria responsabilità né raggiungere accordi o transazioni senza il preventivo consenso scritto della Compagnia di Assicurazione Spett. AIG.
- Ove pervenga all'Assicurato un atto giudiziario o assimilato (in via indicativa e non esaustiva: atto di citazione, invito a dedurre, ricorso per accertamento tecnico preventivo, richiesta di mediazione/negoziazione, ecc.), tale atto dovrà essere trasmesso esclusivamente in copia nell'immediatezza e con la massima sollecitudine.
- AON non è una Compagnia di Assicurazione, e pertanto – in caso di eventuali contestazioni in merito al sinistro – non risulta essere soggetto legittimato passivo, poiché AON svolge esclusivamente l'attività di intermediario assicurativo.

1.DATI SULL'ASSICURATO

Nome dell'Assicurato: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero telefonico: _____

Partita Iva: _____

Numero di polizza: _____

N.B.: Tutte le comunicazioni inerenti il sinistro saranno inviate all'indirizzo email sopra indicato

2.DESCRIZIONE DEL SINISTRO CHE HA DATO LUOGO AL RECLAMO

Il reclamo contestato:

Il tempo ed il luogo del contestato _____

Ammontare richiesto (se conosciuto): € _____

Identificazione dei reclamanti e di tutte le altre persone o enti coinvolti: _____

(Se lo spazio non è sufficiente allegare relazione su carta intestata)

3. DESCRIZIONE DELLE CIRCOSTANZE POSSIBILI FONTI DI UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Il presunto/potenziale evento contestato:

Data ed il luogo del presunto/potenziale contestato : _____

I motivi per cui si prevede che venga presentata una richiesta di risarcimento:

Identificazione dei presunti/potenziali reclamanti e di tutte le altre persone o enti coinvolti:

Identificazione del valore presunto del danno
preteso _____

(Se lo spazio non è sufficiente allegare relazione su carta intestata)

5. DATI IDENTIFICATIVI DEL PRESUNTO DANNEGGIATO

~ Nome o denominazione: _____

~ Domicilio o sede e numeri telefonici: _____

Legale del presunto danneggiato (se incaricato)

~ Nome del legale: _____

~ Studio e numeri telefonici: _____

SI RIEPILOGANO I DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia altre polizze di assicurazione;
- Copia denuncia presentata all'Assicuratore di primo rischio;
- Copia della prima richiesta di risarcimento (con eventuali allegati);
- Copia di ogni eventuale corrispondenza con il reclamante con particolare attenzione al periodo anteriore alla prima richiesta di risarcimento;
- Copia dell'atto cui il sinistro si riferisce;
- Copia dell'eventuale citazione;
- Copia di ogni altra documentazione comunque attinente al sinistro;

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675 e successive modifiche ed integrazioni, il dichiarante prende atto che i dati sopra riportati e quelli di seguito comunicati saranno acquisiti esclusivamente per le finalità di cui ai contratti di copertura assicurativa per la Responsabilità Civile.

Data
Firma

Si raccomanda l'osservanza di quanto previsto dall'art. 6.3, della polizza:

“È condizione essenziale per la copertura assicurativa il fatto che nessun *Assicurato* ammetta o si assuma alcuna responsabilità, stipuli alcun accordo per una composizione stragiudiziale, accetti una sentenza di condanna o si accoli *Costi di difesa* senza la preventiva autorizzazione scritta dell'*Assicurato*”