Questionario Rc Professionale
Media

La quotazione è subordinata all'esame del questionario completo datato, e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

The quotation is subject to the examination of the complete dated proposal form, signed by an authorised person, and any other documents or information the Underwtiters consider necessary for the assessment of the risk.

DATI GENERALI / *GENERAL INFORMATION*

1) Ragione Sociale o Legale Rappresentante/*Name of Organization or Legal Entity (Applicant):*
   _____
2) Indirizzo/*Address (Not P.O. Box):* _____
3) P.IVA/*VAT n.* _____ Codice Fiscale/ *Fiscal code:* _____
   Data di costituzione/*Date Firm was estabilished:* _____
4) Indirizzo WEB/*Website:* _____

Se viene richiesta la copertura per le società controllate, indicare al punto 5 il nome delle società e rispondere al questionario considerando tutto il gruppo / *If you require cover for any subsidiary companies you must name them below, and include the subsidiary information in all answers.*

5) Nominativi e indirizzi delle società controllate/ Name & Address of all subsidiaries:
   _____
   _____
   _____

INFORMAZIONI SUL FATTURATO / *REVENUE INFORMATION*

6) Indicare il fatturato consuntivo dell'ultimo esercizio 2025 (o stimato 2026 in caso di nuova attività) diviso per nazione / *please split your annual income between the jurisdiction of your contractors:*

Nazioni da cui deriva il fatturato /Jurisdiction	Fatturato (€) / *Income*
Italia/Italy	
UK	
USA & Canada	
Altro / *Elsewhere (please specify countries)*	
Total:	

Il Proponente ha un fatturato verso Clienti aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo non limitativo: Cuba, Iran, Sudan, Corea del Nord, Siria, Libia, Zimbawe, Russia, Bielorussia, Ucraina, Venezuela, Sudan)? / *Does the Proponent have sales to customers located in countries subject to economic or trade embargoes or sanctions (e.g. Cuba, Iran, Sudan, North Korea, Syria, Libya, Zimbabwe, Russia, Belarus, Ukraine, Venezuela, Sudan)?* ☐ SI ☐ NO

PRECEDENTI ASSICURATIVI / *PREVIOUS INSURANCE INFORMATION*

7) Se il proponente possiede polizze RC Professionali, vi prego di compilare quanto segue / *If you current have E&O insurance, please complete the following:*

- Compagnia / *Company* _____
- Data scadenza / *Expiry Date* _____
- Retroattività / *Retroactive Date* _____
- Massimale / *Limit of Liability* _____
- Franchigia / *Deductible* _____
- Premio lordo / *Premium* _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA COPERTURA RICHIESTA / *COVERAGE REQUIRED*

8) Indicare il massimale richiesto / *Limit of indemnity required*:
   ☐ € 250.000,00 ☐ € 500.000,00 ☐ € 1.000.000,00 ☐ € _____

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ/ *BUSINESS ACTIVITIES*

9) Indicare la divisione del fatturato tra le seguenti categorie / *Please provide the approximate split of your annual*

income between the following:

a. Servizi creativi / *Creative Service*

	%
Public Relations	
Pubblicità / Advertising	
Graphic Design	
Digital Marketing	
Experiential Marketing	
Marchio / Branding	
Produzione di spot pubblicitari e video musicali / Production of Commercials and Music Video	
Produzione di video aziendali / Production of Corporate Video	
Post Production	
Ricerche di Mercato / Market Research	
Stampa / Printing	
Social Media Strategy	
Direct Marketing	
Promozione delle vendite / Sales Promotion	
Fotografia & Video / Photography & Videography	
Acquisto di Media / Media Buying	
Animazione / Animation	
Consulenza Marketing / Marketing Consultancy	

b. Editoria / Emittenti Radio e Televisive / Autore / *Publishing / Broadcasting / Author*_____%

c. Altro (si prega di fornire dettagli di seguito) / *Other (please provide details below)* _____%

_____

TOT. 100%

10) Si prega di descrivere dettagliatamente le attività svolte, comprese le specializzazioni / *Please describe your business activity, including any specialismis:*

_____

_____

_____

_____

11) Se si svolge attività di editoria o trasmissioni Radiotelevisive o se si è un autore, si prega di indicare la divisione del fatturato tra le seguenti categorie (in caso contrario andare alla domanda n. 13) */ If you do publishing or Broadcasting or are an author, please provide approximate splits between the following (if you do not, please skip at the question 13)*

a. Come viene diffuso il contenuto? / *How is contenet disseminated?*

	%
TV	
Radio	
Web	
Libri / Books	
Magazines	
Giornali / Newspaper	
Altro (specificare) / Other (please specify)	

b. Qual è la natura dei contenuti che trasmettete/pubblicate? / *What is the nature of the content that you publish/broadcast?*

	%
News	
Celebrità/ Celebrity	
Interesse speciale / Special Interest	
B2B	
Fiction	

Investigativo o Documentario / Investigative or Expose	
Altro (specificare) / Other (please specify)	

Il totale di 11)a. e 11)b. DEVE ESSERE 100% / *Totals for 11)a. & 11)b. MUST EQUAL 100%*

c. Se si è un'emittente, avete un ritardo temporale per gestire i contenuti offensivi? / *If you do broadcasting, do you have a time delay to manage offending content?* ☐ SI ☐ NO

12) Fornire i dettagli dei due più grandi contratti fatti negli ultimi 3 anni o ancora in corso. Completare questa sezione SOLO se si svolgono servizi creativi per i clienti (domanda n. 9 a.) / *Please give details of the two largest contracts that you have carried uot in the past three years, or that are pending. Please complete this section ONLY if you carry on creative service for clients as per question 9) a.*

	Contratto / contract 1	Contratto / contract 2
Nome del cliente / *Name of client*		
Attività svolta, compreso il vostro ruolo / *Nature of work, including your role*		
È completato? / *Is It complete? Please tick relevant boxes*	☐ SI ☐ NO Se NO, è in ritardo? ☐ SI ☐ NO If NO, is it overdue?	☐ SI ☐ NO Se NO, è in ritardo? ☐ SI ☐ NO If NO, is it overdue?
Compenso percepito / *Income to you*		
Valore totale del contratto / *Total Value of contract*		

Qual è il compenso medio per contratto? / *What is average income per contract?* _____
Qual è il cliente di più alto profilo per il quale avete lavorato o pensate di lavorare? / *What is the highest profile client you have or expect to work for?* _____

RISK MANAGEMENT PRODUCERS

13) Quali procedure avete per garantire che qualsiasi foto, filmato, clip, musica o altro contenuto da voi utilizzato non violi i diritti di terzi? Se avete procedure scritte standard, vi preghiamo di fornircene una copia / *What produceres do you have in place to ensure that any photo, film, clip, music or other content used by you does not breach any third party rights? If you have standard written procedures, please attach a copy*

_____
_____

In quali circostanze vi rivolgete ad un avvocato per la verifica del materiale e a quali avvocati vi rivolgete? / *Under what circumstances would you refer material to lawyers for checking and which lawyers do you use?*

_____
_____

Quando create contenuti sotto contratto, ottenete sempre la conferma scritta dal cliente prima di stampare, trasmettere o pubblicare? / *When creating content under contract, do you always obtain written client sign-off before it is printed, aired or published?* ☐ SI ☐ NO

Se siete un editore o un autore di contenuti, indicate i vostri prodotti e i controlli editoriali che effettuate / *If you are a publisher or author of content, please provide an overview of your editorial produres and controls:*

_____
_____

PRODUTTORI DI SITI INTERNET / *WEBSITE PRODUCERS*

14) Si prega di fornire dettagli delle vostre procedure per la rimozione di contenuti in caso di reclamo relativo a materiale di terzi / *Please provide details of your takedown procedures in the event of a complaint related to third party material:* _____

_____

_____

All'interno dei vostri siti disponete di aree in cui terzi possono pubblicare o rendere accessibili contenuti, ad esempio un weblog, un giornale online, un diario online o una chat room online? / *Do you have any facility within your websities where any third party content may be published or otherwise made publicly accessible, e.g. any weblog, online journal, online diary, or online chat room?* ☐ SI ☐ NO

Sottoponete tutto il materiale di terzi ai vostri controlli standard (come dichiarato in precedenza) prima di pubblicarlo sul vostro sito web? / *Do you subject all third party material to your standard checking produceres (as declared earlier inn this application) prior to posting it on your website?* ☐ SI ☐ NO

PRIVACY

15) Archiviate o elaborate informazioni personali (PII) / *Do you collect or store personally identifable informationa?* ☐ SI ☐ NO

In caso di risposta affermativa / *If YES*:
Si prega di compilare la tabella sottostante descrivendo il tipo e l'entità delle PII/ *Please describe type and amounth by completing the boxes below*

TIPO / TYPE	NUMERO DI PERSONE / NUMBER OF PEOPLE		
	0 – 5.000	5.001 – 25.000	> 25.000
Carte di pagamento / *Payment Card*			
Passaporto / Assicurazione / Altro documento d'identità rilasciato dal governo /*Passaport / National Insurance / Other Goverment Issued ID*			
Altro (specificare) / *Other (please specify)* _____			

Conservate queste PII, anche se per breve tempo? In caso affermativo, descrivete come le conservate in modo sicuro, e se sono criptate / *Do you store this PII at all, even if briefly and if so, please describe how you store securely, including whether encrypted?* ☐ SI ☐ NO

_____

_____

Permettete che le PII siano memorizzate su dispositivi mobili, come laptop, tablet o chiavette USB? */ Do you allow PII to be stored on any mobile devices, such as lpatops, tablets or USB sticks?* ☐ SI ☐ NO

In caso di risposta affermativa: avete una crittografia automatica di tali dati? / *If YES, do you have automatic encryption of such data?* ☐ SI ☐ NO
In caso di risposta negativa: indicare approssimativamente il numero di dispositivi che potrebbero contenere PII / *If NO, please state approximately how many devices are likely to have PII on them:*

☐ 0 - 25 ☐ 26 - 50 ☐ 51 - 100 ☐ > 100

DICHIARAZIONE SINISTRI / CLAIMS DECLARATION

16) Siete a conoscenza di qualsiasi reclamo contro di voi, o di qualsiasi fatto che potrebbe portare a un reclamo contro di voi, derivante dalle vostre attività professionali? / *After enquiry, are your management aware of any claim against you, or any matter which may lead to a claim against you, arrising out of your business activities?* ☐ SI ☐ NO

Che comprende:
- un reclamo, una critica diretta o indiretta o una controversia, espressa o implicita, sul vostro lavoro o su qualsiasi cosa abbiate fornito (giustificata o meno), a cui non potete ragionevolmente porre rimedio;
- un cliente che trattiene il pagamento dovuto a seguito di un reclamo o della consapevolezza di una mancanza o di un problema nel vostro lavoro, a cui non potete ragionevolmente porre rimedio;

That incluedes:
- *A complaint, direct or indirect criticism or dispute whether express or implied about you work, or anything you have*

supplied (whether justified or not), which you cannot reasonably rectify or remedy:
- a client whitholding payment due to you following a complaint or an awareness of a failing or problem with you work, which you cannot reasonably rectify or remedy;

17) Siete a conoscenza di eventuali perdite dovute alla disonestà effettiva o presunta di un dipendente o libero professionista? / *After enquiry, are your management aware of any loss from the actual or suspected dishonesty of malice of any employee or self-employed freelancer?* ☐ SI ☐ NO

In caso di una risposta affermativa ad una delle due domande sopracitate, si prega di fornire i dettagli completi qui di seguito: / *If YES, do any of the above, please provide full details below:*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE.
THE SIGNING OF THIS PROPOSAL DOES NOT COMMIT THE PROPOSER TO TAKING OUT THE INSURANCE POLICY.

Dichiarazione

Il Proponente dichiara che le informazioni nel presente questionario sono conformi a verità e di non aver sottaciuto riguardo alcuna informazione rilevante per la valutazione del rischio.

ATTENZIONE: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile)

Declaration

The Proponent declares that the information in this proposal are true and that he has not concealed any information relevant to the assessment of the risk.

WARNING: Untruthful, inaccurate or reticent statements can compromise the rights of the coverage (Articles 1892, 1893 and 1894 of the Civil Code)

Firmato (Rappresentante autorizzato) *
Signed (Authorized Representative) * _____

Data / *Date* _____
Ruolo / *Title positions* _____

* La firma deve essere di un Membro del Consiglio di Amministrazione, Amministratore, funzionario o dirigente della Società. / *This Application must be signed by Board Member, Director, Officer or Senior manager of the Company.*