

Anagrafica

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice fiscale (obbligatorio)

Partita iva

Attività svolta

Dati della contraente

Addetti totali		
Fatturato imponibile dell'ultimo esercizio		
Funzione o organo societario da assicurare (in caso di CDA indicare tutti i componenti e loro funzione)	Funzione	Numero
	CDA	
	Dirigenti	
	Quadri	
	Collegio Sindacale	
	ODV e Altro	

Copertura assicurativa

Massimale

50.000 €

100.000 €

200.000 €

Validità territoriale

Europa

Italia

Dichiarazioni

Negli ultimi 3 anni non sono state avanzate richieste di risarcimento nei confronti delle persone da assicurare	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Specificare: _____
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 Specificare: _____
Altre polizze di tutela legale negli ultimi tre anni	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Indicare il numero di polizza e Compagnia _____
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 _____
La polizza Danni patrimoniali deve operare: in differenza di condizioni e/o massimali a secondo rischio?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

- 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.