

MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO

TUTELA LEGALE

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e trasmesso, unitamente a copia di tutta la documentazione richiamata al punto 7), **ENTRO 10 GIORNI** preferibilmente a **MEZZO MAIL**.

@mail: denunce.commercialisti@aon.it

@pec: sinistriprofessioni@pec.aon.it

Tel: +39 02/87232.368

Fax: +39 02/45463562

Aon S.p.A.- Claims Division - Professional Services

Via Calindri, 6 | 20143 Milano

1. DATI ASSICURATO

COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE/ P. IVA _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____ PROV. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____ FAX _____

STUDIO ASSOCIATO (X1)

PROFESSIONISTA INDIVIDUALE (X2)

NEL CASO IN CUI L'ASSICURATO ABBA CESSATO L'ATTIVITÀ INDICARNE DATA E MOTIVO:

2. COPERTURE ASSICURATIVE

ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE PERSONALI DELL'ASSICURATO PER LO STESSO RISCHIO (TUTELA LEGALE):

Tipo polizza	Numero polizza	Compagnia	Decorrenza	Scadenza	Massimale	Data denuncia presente sinistro
			/ /	/ /		
			/ /	/ /		

3. DATI DANNEGGIATO

COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE/ P. IVA _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____ PROV. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____ FAX _____

4. FATTO CONTESTATO

DATA DEL FATTO CONTESTATO: _____

L'ASSICURATO È VENUTO PER LA PRIMA VOLTA A CONOSCENZA IN DATA _____ DEL FATTO CONTESTATO, OVVERO DI NOTIZIE, CIRCOSTANZE O SITUAZIONI CHE HANNO DETERMINATO O POTREBBERO DETERMINARE RICHIESTE DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI PER L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE PRESTATO NEL MODO DI SEGUITO INDICATO:

INFORMAZIONE DI GARANZIA, VERBALE DI IDENTIFICAZIONE E/O AVVISO DI ACCERTAMENTI TECNICI NON RIPETIBILI E/O COSTITUZIONE DI PARTE CIVILE NEL PROCEDIMENTO PENALE

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

SANZIONE AMMINISTRATIVA

ISTANZA DI MEDIAZIONE

ATTO DI CITAZIONE

RICORSO PER ACCERTAMENTO TECNICO PREVENTIVO O ALTRA MISURA CAUTELARE URGENTE

INVITO A DEDURRE DA PARTE DELLA CORTE DEI CONTI

MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO

TUTELA LEGALE

5. FATTO CONTESTATO- DETTAGLIO

- DANNO PROFESSIONALE PER INCARICHI ESTERNI (D):
- DANNO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' STRAGIUDIZIALE (E):
- DANNO PROFESSIONALE NELLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI (F)
- DANNO PROFESSIONALE NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ORDINARIA (G)
- ALTRO: _____

6. EVENTUALI PROFESSIONISTI INCARICATI DALL'ASSICURATO

LEGALE DI FIDUCIA

COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE/ PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____

CELLULARE _____ FAX _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

NB: Il professionista eventualmente scelto dall'Assicurato deve essere ratificato dalla Compagnia di Tutela Legale, che sosterrà le spese per un legale solo a condizione che le stesse siano coperte ed espressamente garantite in polizza.

7. DOCUMENTI DA ALLEGARE PER LA DENUNCIA

1. Copia del presente modulo per la raccolta di informazioni necessarie alla denuncia di sinistro debitamente compilato e sottoscritto
2. Relazione circostanziata ed esaustiva dell'Assicurato, datata e sottoscritta, relativa al fatto contestato, con eventuale valutazione personale della vicenda
3. Copia di eventuali ulteriori polizze di Responsabilità Civile e/o Tutela Legale stipulate dall'Assicurato con altri Assicuratori nonché copia della denuncia di sinistro agli stessi inviata
4. Copia del documento con cui l'Assicurato è venuto per la prima volta a conoscenza del fatto contestato, ovvero della richiesta di risarcimento danni, atto di messa in mora e/o atti giudiziari (mediazione, atto di citazione, ATP, avviso di garanzia, ecc.) che sono all'origine della presente denuncia
5. Copia dell'eventuale atto/documentazione a cui il sinistro si riferisce (es.: F24 asseritamente errato, ecc.)
6. Copia del mandato professionale relativo all'attività svolta e in contestazione
7. Fattura comprovante la prestazione eseguita e in contestazione

Si precisa che la documentazione sopra richiesta ha carattere essenziale e imprescindibile ai fini della denuncia del sinistro in Compagnia e dovrà pertanto essere inviata unitamente al presente modulo.

ATTENZIONE!

La mancanza di uno o più documenti e/o la mancata o incompleta compilazione e/o sottoscrizione comporta inevitabilmente la necessità di integrazione da parte dell'Assicurato stesso, con conseguente dilatazione delle tempistiche di riscontro e tutela.

È **FONDAMENTALE** rispondere tempestivamente alle richieste istruttorie formulate dall'Assicuratore nonché inviare con la massima sollecitudine eventuali seguiti e/o aggiornamenti.

Per quel che concerne in particolare: **ATTI GIUDIZIARI** o **ASSIMILATI** (in via indicativa e non esaustiva: atto di citazione, invito a dedurre, ricorso per accertamento tecnico preventivo, richiesta di mediazione/negoiazione, ecc.), Le significhiamo che gli stessi devono essere trasmessi esclusivamente in copia nell'immediatezza e con la massima sollecitudine, onde:

consentire all'Assicuratore di potersi esprimere in tempo utile rispetto ai termini processualmente stabiliti senza incorrere in decadenze per la costituzione;
evitare che eventuali Sue tardive comunicazioni possano arrecarLe pregiudizio.

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 dell'AIDC.

MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO

TUTELA LEGALE

DICHIARAZIONI

- *L'Assicurato dichiara che le informazioni fornite sono complete e veritiere;*
- *L'Assicurato dichiara di essere consapevole che eventuali omissioni, false dichiarazioni e/o reticenze possono pregiudicare l'operatività di polizza;*
- *L'Assicurato dichiara di essere consapevole di non dover ammettere proprie responsabilità, definire o liquidare danni, procedere a transazioni e/o accordi oppure sostenere spese, senza il preventivo consenso scritto degli Assicuratori;*
- *In caso di sinistro, l'Assicurato è consapevole di doverne dare avviso scritto a tutti gli Assicuratori, comunicando a ciascuno il nome degli altri.*

Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____