Chubb European Group SE
Rappresentanza Generale per l'Italia

CERTIFICATO DI POLIZZA RC PROFESSIONALE INGEGNERI ARCHITETTI
CONVENZIONE WILLIS ITALIA SPA
CONTRATTO N° ITFINC-2510310811783

Assicurato/i: **Marino Sergio** – Codice Fiscale **MRNSRG84M29G273U**

Per consultare l'elenco dei professionisti da assicurare per attività libero professionale, nel caso di studio associato o società, si prega di visionare l'ALLEGATO 1.

Introiti lordi (al netto dell'IVA) contabilizzati nell'ultimo esercizio finanziario (In caso di studio associato/società, l'importo è comprensivo di eventuali introiti generati da attività libero professionale, per i professionisti di cui si chiede copertura):

Euro 88.220,65

Indirizzo:	Via Dei Nebrodi, 48 PALERMO (PA) 90144
Codice fiscale / Partita IVA:	05996280821
Durata del contratto:	dalle ore 24:00 del 31/10/2025 alle ore 24:00 del 31/10/2026
Massimale assicurato:	Euro 1.000.000,00 per sinistro/per anno
Franchigia:	Euro 2.000,00
Retroattività:	Illimitata
Broker:	Willis Italia SpA
Assicuratore:	Chubb European Group SE – 50% Incaricata REVO Insurance S.p.A. – 50% Coassicuratrice
Condizioni Speciali:	Nessuna

Certificazione di qualità: NO

Premio Annuo Lordo: € 619,00 (pari ad un premio netto di € 506,34 ed imposte € 112,66)

Data Pagamento: 10/11/2025

INFORMAZIONI SU PRECEDENTI COPERTURE

La Società ha in scadenza altre polizze per questo rischio? Se sì, si indichino le condizioni dell'ultima polizza:

☒ **SI** ☐ **NO**

Compagnia:	AIG Europe sa
Data di scadenza:	31/10/2025
Massimale:	1000000,00
Franchigia:	2000,00
Retroattività:	Illimitata
Premio:	642,00

INFORMAZIONI SUI SINISTRI PREGRESSI

Nei confronti del proponente e/o di alcune persone per le quali si richiede copertura assicurativa, sono state avanzate **richieste di risarcimento** che hanno comportato l'apertura di un Sinistro con importi pagati negli ultimi 3 anni?

☐ **SI** ☒ **NO**

Se SI indicare il numero: 0

In caso affermativo, si prega controfirmare anche l'ALLEGATO 2

Totale importo Sinistri pagati: **0,00**

Nei confronti del proponente e/o di alcune persone per le quali si richiede copertura assicurativa, sono state avanzate **richieste di risarcimento** che hanno comportato l'apertura di un Sinistro con importi non ancora pagati negli ultimi 3 anni?

☐ **SI** ☒ **NO**

Se SI indicare il numero: 0

In caso affermativo, si prega controfirmare anche l'ALLEGATO 3

Totale importo Sinistri riservati: **0,00**

TOTALE IMPORTO SINISTRI PAGATI + RISERVATI: **0,00**

Chubb European Group SE
Rappresentanza Generale per l'Italia

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara, dopo attenta verifica:

- di essere autorizzato a fornire le informazioni relative alle circostanze del rischio per conto di tutte le parti coperte dall'assicurazione cui lo stesso si riferisce;
- che tutto quanto dichiarato corrisponde a verità e non sono state esposte in maniera inesatta o nascoste evidenze materiali;
- di impegnarsi ad informare l'Assicuratore circa ogni alterazione ai fatti intervenuta prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione;
- di prendere atto che, laddove i criteri assuntivi non siano rispettati, l'invio delle informazioni al Broker, non determina l'attivazione delle garanzie nei confronti degli assicurati.

Data
12/11/2025

Firma
Firmato digitalmente da
Sergio Marino
CN = Sergio Marino
C = IT

Il Sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Allegato 3, 4 e 4-ter di cui alle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;
- di aver preso visione della documentazione informativa precontrattuale e contrattuale relativa al prodotto prevista dalla Direttiva UE 2016/97 e dalle norme di attuazione;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento e la tutela dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e Regolamento (UE) 2016/679, e di acconsentire pertanto al trattamento di tali dati ai fini della gestione del contratto di assicurazione.

Data
12/11/2025

Firma
Firmato digitalmente da
Sergio Marino
CN = Sergio Marino
C = IT

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPLICITAMENTE PER ISCRITTO

Agli effetti degli articoli 1322, 1341 e 1342 C.C. l'Assicurato dichiara di aver preso atto che questo è un contratto di assicurazione nella forma «claims made» quale temporalmente delimitata nelle condizioni di questa polizza e di approvare specificatamente i disposti contenuti nei seguenti articoli delle condizioni stesse:

Art. A.5 - Obblighi in caso di Sinistro
Art. A.10 - Clausola Broker
Art. B.2 - Inizio e termine della garanzia
Art. B.7 - Esclusioni
Art. C.5 - Esclusioni
Art. C.8 - Gestione delle vertenze di danno - Spese legali e peritali

Anche agli effetti degli Artt. 1892 e 1893 C.C., il Contraente dichiara di non essere a conoscenza di fatti, notizie, circostanze o situazioni che potrebbero determinare Reclami da parte di terzi in relazione all'attività professionale propria e/o dei suoi sostituti, collaboratori dipendenti con riferimento ad atti o fatti posti in essere anteriormente alla decorrenza della presente Polizza e anche ove egli ne disconoscesse la riferibilità al comportamento proprio o dei suoi ausiliari.

Data
12/11/2025

LA SOCIETÀ

Chubb European Group SE
Rappresentanza Generale per l'Italia
Il Legale Rappresentante
Orazio Rossi

Il CONTRAENTE
Firmato digitalmente da
Sergio Marino
CN = Sergio Marino
C = IT

ALLEGATO 1 - INFORMAZIONI SUI PROFESSIONISTI DI CUI SI CHIEDE COPERTURA

Elenco dei professionisti da assicurare, in caso di studio associato/società, per attività libero professionale:

Chubb European Group SE
Rappresentanza Generale per l'Italia

ALLEGATO 2 - INFORMAZIONI SUI SINISTRI CON IMPORTI PAGATI

Nei confronti del proponente e/o di alcune persone per le quali si richiede copertura assicurativa, sono state avanzate **richieste di risarcimento** che hanno comportato l'apertura di un Sinistro con importi pagati negli ultimi 3 anni?

☐ **SI** ☒ **NO**

Se SI indicare il numero: 0

In caso affermativo, si forniscano tutti i dettagli richiesti per ciascun evento:

Totale importo Sinistri pagati: **0,00**

Data
12/11/2025

Firma
Firmato digitalmente da
Sergio Marino
CN = Sergio Marino
C = IT

Chubb European Group SE
Rappresentanza Generale per l'Italia

ALLEGATO 3 - INFORMAZIONI SUI SINISTRI CON IMPORTI NON ANCORA PAGATI

Nei confronti del proponente e/o di alcune persone per le quali si richiede copertura assicurativa, sono state avanzate **richieste di risarcimento** che hanno comportato l'apertura di un Sinistro con importi non ancora pagati negli ultimi 3 anni?

☐ **SI** ☒ **NO**

Se SI indicare il numero: 0

In caso affermativo, si forniscano tutti i dettagli richiesti per ciascun evento:

Totale importo Sinistri riservati: **0,00**

Data
12/11/2025

Firma
Firmato digitalmente da
Sergio Marino
CN = Sergio Marino
C = IT