CONTRAENTE/ASSICURATO (obbligatorio)……
NUMERO DI POLIZZA……
DATA DI SCADENZA……
CODICE FISCALE (obbligatorio) ……
INDIRIZZO E-MAIL CONTRAENTE (obbligatorio)……

1	L'anagrafica del contraente/assicurato ha subito variazioni nell'ultima annualità? Se si fornire dettagli (in caso di cambio indirizzo, indicare se si tratta di residenza o di studio):	☐SI	☐NO
2	Si prega di specificare in tabella il fatturato percepito solo per l'attività derivante dal visto di conformità: **ANNO PRECEDENTE 2…..** | **ANNO CORRENTE 2….. (STIMA)** € | €		
3	La tipologia dell'attività svolta ha subito delle variazioni rispetto a quanto precedentemente comunicato (es. variazione da garanzia A a B, viceversa…)? Se si fornire dettagli:	☐SI	☐NO
4	Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'assicurato e/o soci passati e/o presenti, e/o qualsiasi membro dello staff passato e/o presente negli ultimi 5 anni? Se si allegare dettagli:	☐SI	☐NO
5	Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'assicurato, i soci presenti e/o passati e/o qualsiasi membro dello staff presente e/o passato? Se si allegare dettagli:	☐SI	☐NO
6	RINNOVO AUTOMATICO (solo per polizze Lloyd's)	☐SI	☐NO
7	CONTINUOUS COVER (+10% di sovrappremio))	☐SI	☐NO

N.B.In caso di spazio insufficiente per il completamento delle risposte, prego fornirle allegando un foglio di integrazione datato e firmato.

ATTENZIONE:
In caso di sinistro e/o circostanze note UIA Srl verificherà la fattibilità e le condizioni di rinnovo con gli assicuratori.
Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto presa visione dei documenti componenti il Set Informativo versione 01_2019 come previsto dal Regolamento n. 41 del 02/08/2018 dell'IVASS scaricabili dall'indirizzo www.uiainternational.net/prodotti.
Il contratto Lloyd's non prevede il tacito rinnovo. Non è quindi previsto il periodo di mora, il contratto cesserà ogni suo effetto alla scadenza indicata nel modulo/certificato di polizza.
Il contratto Tokio Marine Hcc non prevede la regolazione premio, ma prevede il tacito rinnovo. Non è comunque previsto il periodo di mora.
Il presente contratto di rinnovo sarà normato secondo il codice della privacy (art. 13 del d.lgs. n. 196/03) - regolamento europeo 2016/679 e s.m.i.

Underwriting Insurance Agency S.r.l.

Il Sottoscritto/Proponente conferma che, in ossequio alle disposizioni di Legge vigenti, adempie, nei modi prescritti dalla Legge, gli obblighi informativi nei confronti del Cliente anche in riferimento all'esistenza della copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale assicurata.

DATA …../……/……

FIRMA DELL'ASSICURATO

…….

Underwriting Insurance Agency

Underwriting Insurance Agency S.r.l.
Sede Legale: Via Donizetti, 3 - 20122 Milano
Sede Operativa: Corso Sempione, 61 – 20149 Milano Tel: 02 54 122 532 Fax: 02 54 019 598
E-mail: gestioneportafoglio@uiainternational.net – Web: www.uiainternational.com - P.I. 08666021004 - R.E.A. 1110118