

Soluzioni assicurative per la Responsabilità Civile Professionale dell' **Avvocato**

Chi è Todaro Insurance Broker

La **TODARO INSURANCE BROKER** giovane e dinamico broker italiano è in grado di offrire ai propri clienti i migliori prodotti sul mercato assicurativo italiano ed estero incentrando il proprio core business nel settore Responsabilità Civile Professionale.

Attualmente annovera numerose convenzioni con ordini, collegi professionali e sindacati di professionisti supportandoli con seminari tecnici per meglio richiamare l'attenzione degli iscritti sull'importanza di un'adeguata copertura assicurativa.

Per saperne di più www.todarobroker.it

Polizza **RC Professionale**

Proponiamo coperture altamente performanti attraverso un'analisi delle proposte del mercato assicurativo ed il piazzamento su mercati evoluti di soluzioni assicurative di elevato contenuto tecnico e a costi competitivi.

Tutte le nostre soluzioni sono il linea con quanto previsto dal DM 22 Settembre 2016.

Un'attenta successiva fase di gestione del sinistro, con una UNIT dedicata, garantisce e completa un servizio di qualità agli assicurati che potranno avvalersi di un valido supporto nella valutazione del danno.

È importante stipulare una idonea ed efficace polizza assicurativa al fine di **tutelare l'integrità del patrimonio** del professionista da tutti quei rischi connessi a richieste di risarcimenti da parte dei clienti in conseguenza di presunti errori, omissioni e/o negligenze professionali.

Le nostre Soluzioni

Siamo in grado di offrire attraverso i nostri accordi di collaborazione con i principali Players del mercato assicurativo i prodotti delle Compagnie:



Principali caratteristiche delle **coperture assicurative offerte**

Garanzie/Estensioni sempre incluse per le coperture offerte:

Acquisizioni e Fusioni

Amministratore di sostegno

Attività di libera docenza

Attività di perito del tribunale

Curatore, Commissario

Delegato alle vendite

Funzioni svolte davanti alle commissioni tributarie Mediazione/Conciliazione

Negoziata assistita

RC Conduzione Studio

Maggior termine per la notifica delle richieste di risarcimento (postuma): 10 anni (a richiesta)

Forma assicurativa All Risks

Assenza di Regolazione Premio

Principali caratteristiche delle **coperture assicurative offerte**

Condizioni adeguate al D.M. 22/09/2016

Retroattività illimitata

Tariffe vantaggiose per singoli professionisti, per giovani avvocati e studi professionali

Assenza regolazione del premio

Quotazione personalizzata entro 24 ore

Contatto telefonico diretto e personale

Per richiedere un **preventivo personalizzato**:

visita la pagina del nostro sito dedicata alle soluzioni RC Avvocati
www.todarobroker.it/avvocati
e segui le indicazioni

In alternativa:
compila il modulo in allegato e invialo a
info@todarobroker.it

**MODULO DI PROPOSTA
RC PROFESSIONALE AVVOCATI**

- Professionista individuale che intende stipulare l'assicurazione soltanto per conto proprio
- Studio Associato che intende stipulare l'assicurazione per proprio conto e per conto di tutti i professionisti che lo compongono (compilare l'elenco degli assicurati e la parte relativa agli estremi dello Studio)

Nome e Cognome/Ragione sociale del Proponente _____

Codice Fiscale e/o Partita Iva del Proponente _____

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) del Proponente _____

Data di inizio dell'attività (GG/MM/AA) _____

Data di iscrizione all'albo (GG/MM/AA) e Sezione _____

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____

In caso di Studio Associato indicare le generalità per ciascun professionista che si intende assicurare **allegando:**
NOME E COGNOME - ANNO INIZIO ATTIVITA' - ANNO ISCRIZIONE ALLALBO

Il Proponente è mai stato assicurato per la RC Professionale?

(a) Nome degli Assicuratori _____

(b) Data di scadenza _____

(c) Numero di anni di copertura precedente continua _____

Massimale richiesto in caso di singolo professionista 350.000,00 € 500.000,00 € 1.000.000,00 €

Massimale richiesto in caso di studio: 1.000.000,00 € per sinistro e 2.000.000 € per anno

2.000.000,00 € per sinistro e 4.000.000 € per anno

5.000.000,00 € per sinistro e 10.000.000 € per anno

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? Si No

Se sì, fornire tutti i dettagli possibili riguardo l'ammontare della perdita o delle richieste di risarcimento, **ALLEGANDO ANCHE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE**

SPLIT DEL FATTURATO

Inserire, per entrambi gli anni, il fatturato per ogni attività esercitata

| ATTIVITA' | ANNO PRECEDENTE 2..... | ANNO CORRENTE 2..... (STIMA) |
|--|------------------------|------------------------------|
| ATTIVITA' ORDINARIA (civile, penale, giudiziale, extragiudiziale) | | |
| Ed eventuali attività connesse e funzionali all'attività ordinaria (prego barrare): | | |
| <input type="checkbox"/> Attività di perito del tribunale | | |
| <input type="checkbox"/> Funzioni svolte davanti alle commissioni tributarie | € | € |
| <input type="checkbox"/> Attività di libera docenza | | |
| <input type="checkbox"/> Curatore, Commissario | | |
| <input type="checkbox"/> Custode giudiziario | | |
| <input type="checkbox"/> Mediatori/Conciliazione | | |
| <input type="checkbox"/> Di cui fatturato per acquisizioni e/o fusioni | € | € |
| <input type="checkbox"/> Liquidatore | € | € |
| <input type="checkbox"/> Sindaco | | |
| <input type="checkbox"/> Revisore legale dei Conti | € | € |
| (ALLEGARE NOMINATIVI E SETTORI MERCEOLOGICI DELLE SOCIETÀ) | | |
| <input type="checkbox"/> Di cui fatturato per società quotate in Borsa | € | € |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Membro del C.D.A. (allegare nominativi e settori merceologici delle società) | € | € |
| <input type="checkbox"/> Membro di Organismo di Vigilanza (allegare nominativi e settori merceologici delle società) | € | € |
| <input type="checkbox"/> Membro di Organismo Di Composizione Della Crisi Da Sovra Indebitamento (allegare nominativi e settori merceologici delle società) | € | € |
| <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno | € | € |
| <input type="checkbox"/> Delegato alle vendite | € | € |
| <input type="checkbox"/> Amministratore di stabili e condomini | | |
| Numero di Condomini amministrati | € | € |
| Numero di Super Condomini amministrati | | |
| <input type="checkbox"/> Attestatore | € | € |
| <input type="checkbox"/> Arbitro | € | € |
| <input type="checkbox"/> Altro specificare su foglio separato: | € | € |
| TOTALE | € | € |

Data _____

Firma _____