

# MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO CONVENZIONE AIDC - POLIZZE RC PROFESSIONALE E 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](mailto:denunce.commercialisti@aon.it)  
@pec: [sinistriprofessioni@pec.aon.it](mailto: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

**POLIZZE STIPULATE TRAMITE AIDC ALLA DATA DELLA PRIMA RICHIESTA/DENUNCIA:**  
(BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALLA COPERTURA STIPULATA E CHE SI VUOLE ATTIVARE):  
 RC PROFESSIONALE  TUTELA LEGALE

**ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE PERSONALI DELL'ASSICURATO PER LO STESSO RISCHIO (RESPONSABILITÀ CIVILE O 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 PRESTATATA 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  
 MESSA IN MORA  
 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  
CONVENZIONE AIDC - POLIZZE RC PROFESSIONALE E TUTELA LEGALE**

**5. FATTO CONTESTATO- DETTAGLIO**

- DANNO MATERIALE (A):**  danno a cose (A1)  danno a persone (A2)  danno a dipendenti/prestatori di lavoro (A3)  
 **DANNO DERIVANTE DA CONSULENZA IN MATERIA FISCALE (B)**  
 **DANNO PATRIMONIALE RELATIVO A REAL ESTATE (C)**  
**DANNO PROFESSIONALE PER INCARICHI ESTERNI (D):**  sindaco/revisore (D1)  CdA (D2)  OdV (D3)  DPO (D4)  
**DANNO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' STRAGIUDIZIALE (E):**  
 errore in sede di consulenza professionale extra-giudiziale (E1)  
 danni derivanti in materia societaria e atti costitutivi di società (E2)  
 infedeltà di dipendenti e/o collaboratori (E3)  
 violazione normativa privacy (E4)  ingiuria o diffamazione nell'esercizio dell'attività (E5)  danno erariale (E6)  
 cyber (E7)  
 mancata conservazione/distruzione/perdita di documenti e somme di denaro (E8)  M&A (E9)  
**DANNO PROFESSIONALE NELLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI (F)**  
 Errori/omissioni in incarichi di natura giudiziaria (F1)  Danni derivanti da attività di Mediatore (F2)  
 Danni derivanti da componente Commissioni Tributarie (F3)  
 Danni derivanti da attività di gestore della crisi e ausiliario in organismi di composizione della crisi da sovraindebitamento (F4)  
 Danni derivanti da attività quale custode giudiziario (F5)  Amministratore di stabili (F6)  
 Attività di CAF (F7)  
**DANNO PROFESSIONALE NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ORDINARIA (G)**  
 Visto leggero (G1)  Visto pesante (G2)  
 Consulenza in materia di lavoro (G3)  Attività ordinaria di cui al D.Lgs. 139 (G4)

**6. EVENTUALI PROFESSIONISTI INCARICATI DALL'ASSICURATO**

**LEGALE DI FIDUCIA**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE/ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**CONSULENTE TECNICO DI PARTE (CTP)**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE/ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

NB: nel caso in cui l'Assicurato provveda direttamente e autonomamente all'incarico di un professionista per la Sua difesa e tutela:

- Per quel che riguarda la polizza di RC, l'Assicurato ha facoltà di proporre alla Compagnia professionisti di Sua fiducia, la cui nomina è comunque subordinata al benessere della Compagnia stessa. Eventuali spese legali e/o di tecnici non autorizzate dalla Compagnia resteranno a carico dell'Assicurato;
- Per quel che riguarda la polizza di TL, i professionisti eventualmente scelti dall'Assicurato devono essere ratificati dalla Compagnia di Tutela Legale, che sosterrà le spese per un legale e un perito/consulente tecnico 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

## MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO CONVENZIONE AIDC - POLIZZE RC PROFESSIONALE E TUTELA LEGALE

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/negoziazione, 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.

### **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 \_\_\_\_\_