

RC Patrimoniale Enti Pubblici

La presente proposta deve essere compilata da chi detiene il potere di firma.

E' necessario rispondere a tutte le domande per ottenere una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. Il modulo deve essere sottoscritto e datato.

This proposal form should be completed in ink by a duly authorised member of the Council. All questions must be answered in order for a quotation to be given and proposers are asked to reply fully and frankly. The proposal form must be signed and dated.

POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE NELLA FORMA CLAIMS MADE

THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE – CLAIMS MADE BASIS

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "claims made". Ciò significa che la polizza copre:

I reclami avanzati per la prima volta nei confronti delle Persone Assicurate durante il periodo di validità della polizza e gli eventi dei quali le Persone Assicurate vengano a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero originare un Reclamo futuro, a condizione che gli Assicuratori siano informati, durante il periodo di validità della polizza, delle Circostanze relative a tali eventi. Dopo la scadenza della polizza, nessun Reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta danni si sia verificato durante il periodo di validità della polizza, eccetto quando sia operativa la "Garanzia Postuma".

This proposal form is in respect of a Third Party Liability Policy - Claims Made basis. This means that the Policy covers claims first made to the Insured during the period of insurance and circumstances of which the Insured first becomes aware during the period of insurance, and which could give rise to a claim hereunder, provided that the Underwriters are notified of such circumstances during the period of insurance. The Policy does not cover claims made after the expiry of the period of insurance, even if the events giving rise to the claim occurred during the period of insurance, except where specified under".

| | |
|---|--------------------------------|
| 1. Ente Pubblico/ <i>Public body</i> | <i>Comune</i> |
| 2. Denominazione / <i>Name</i> | <i>Comune di Casole d'Elsa</i> |
| 3. Indirizzo complete/ <i>Full Address</i> | <i>Piazza P. Luchetti, 1</i> |
| 4. C.f./P.iva/ <i>Fiscal code</i> | <i>00077090520</i> |
| 5. Nr. Abitanti (Per enti Locali)/ <i>Nr. Of inhabitants (for local institutions)</i> | |

Polizza sulle retribuzioni:

| Funzione ricoperta <i>Position held</i> | Indicare la funzione che si intende assicurare <i>Indicate if to be insured or not</i> | |
|--|---|--|
| Ente Assicurato | Si <input type="checkbox"/> | Importo Retribuzioni totali: € 1.335.490 (2016) € 1.285.468 (2017) |
| Elenco delle cariche (a titolo meramente esemplificativo) <i>Information on Positions</i> | Numero soggetti <i>Number of subjects</i> | |
| Presidente – Sindaco <i>President – Mayor</i> | 1 | |
| Vice Presidente – Vice Sindaco <i>Vice President – Deputy Mayor</i> | 1 | |
| Assessori <i>Councillor</i> | 4 di cui uno con funzioni di vice sindaco | |

| | |
|---|----|
| Consiglieri <i>Board Member</i> | 12 |
| Direttore Generale <i>Chief Executive Officer</i> | |
| Segretario <i>General Secretary</i> | 1 |
| P.O. Amministrativi <i>Officers of Administrative Depts</i> | 3 |
| Funzionari Amministrativi <i>Officers of thecnical Depts</i> | |
| P.O. tecnici <i>Executives of Thecnical Depts</i> | 2 |
| Funzionari Tecnici <i>Officers of Technical Deps</i> | |
| Altro | 31 |

Precedenti Assicurazioni/*Previous insurance covers*

Il Contraente ha avuto altre polizze di questo tipo? *Has the Proposer ever had insurance cover of this kind?*

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Si x <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-----------------------------|

Attuali Assicuratori UNIPOL

Massimale per sinistro RCT 2.500.000

Massimale per sinistro RCO 2.500.000 con il limite di €.1.500.000 per persona lesa

Franchigia €.250,00

Decorrenza della polizza 31.12.2010

Scadenza della polizza 31.12.2016

Premio Imponibile annuo e tasso €.22.515,00 tasso finito pro-mille 28,50 su retribuzioni €.790.000

Sono mai state rifiutate alla Proponente o annullate dagli Assicuratori coperture assicurative per questi rischi?

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Si <input type="checkbox"/> | No x <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|-------------------------------|

Se Si specificare/*if Yes, give details:*

| |
|----------------|
| |
|----------------|

Massimale richiesto(per sinistro e periodo assicurativo) *Limit of liability requested (per claim and per annum in the aggregate)*; retroattività *Retroactivity* e Postuma *Discovery*:

Massimale per ciascun sinistro: € 1.000.000,00

Massimale aggregato annuo: € 5.000.000,00

Retroattività: ILLIMITATA

Postuma: anni 1

Sinistri precedenti *Si veda statistica sinistri*

N.B.: IL PRESENTE QUESTIONARIO COSTITUISCE MERA NOTA INFORMATIVA NON FACENTE PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO