

ESTENSIONI COPERTURE AGGIUNTIVE PER POLIZZA PI – CYBER, INFORTUNI, D&O – TOKIO MARINE HCC
Sezione CYBER - ESTENSIONE RICHIESTA Sì No

1) Tipologia di copertura richiesta:

OPZIONE 1 Garanzia Small <input type="checkbox"/>			OPZIONE 2 Garanzia Medium <input type="checkbox"/>		
Copertura	Franchigia	Limite	Copertura	Franchigia	Limite
Spese di risposta agli incidenti	€ 1.000,00	€ 5.000,00	Spese di risposta agli incidenti	€ 2.000,00	€ 15.000,00
Spese legali	€ 1.000,00	€ 5.000,00	Spese legali	€ 2.000,00	€ 15.000,00
Limite aggregato	€ 1.000,00	€ 5.000,00	Limite aggregato	€ 2.000,00	€ 15.000,00
OPZIONE 3 Garanzia Large <input type="checkbox"/>			OPZIONE 4 Garanzia Extralarge <input type="checkbox"/>		
Copertura	Franchigia	Limite	Copertura	Franchigia	Limite
Spese di risposta agli incidenti	€ 5.000,00	€ 50.000,00	Distruzione di beni digitali	€ 10.000,00	€ 100.000,00
Spese legali	€ 5.000,00	€ 50.000,00	Spese di risposta agli incidenti	€ 10.000,00	€ 100.000,00
Limite aggregato	€ 5.000,00	€ 50.000,00	Limite aggregato	€ 10.000,00	€ 100.000,00

2) Informazioni su rischio - lettera di garanzia

N.B. In caso di almeno una risposta negativa non potrà essere concessa l'estensione cyber:

- a) La politica interna di sicurezza informatica/cyber dell'Assicurato consiste nel rivedere e/o implementare le patch critiche pertinenti entro 30 giorni dal rilascio del fornitore. Sì No
- b) L'Assicurato ha o segue un piano scritto di continuità aziendale/disaster recovery, proprio o della società madre. Sì No
- c) L'Assicurato raccoglie, gestisce e conserva meno di 100.000 informazioni di identificazione personale (compresi i dati dei dipendenti e dei clienti). Sì No
- d) L'Assicurato effettua backup settimanali. Sì No
- e) Il fatturato annuo dell'Assicurato non supera i 25 milioni di dollari. Sì No
- f) Il richiedente utilizza fornitori che forniscono infrastrutture, piattaforme, software o servizi di archiviazione? Sì No

In caso di risposta affermativa, si prega di indicare i fornitori principali _____

3) Si sono mai verificati sinistri Cyber?

 Sì No
In caso di risposta affermativa fornire i dettagli alla Sezione Sinistri/Circostanze a pagina 3.
Sezione INFORTUNI - ESTENSIONE RICHIESTA Sì No

1) Tipologia di copertura richiesta:

OPZIONE 1 <input type="checkbox"/> Garanzia TOP	Somma Assicurata/Limite di indennizzo	Franchigia (Rischio in Itinere/Professionale - Extraprofessionale)
Morte da infortunio	100.000,00 €	-
Invalidità permanente da infortunio	100.000,00 €	3% relativa al 10% - 5% relativa al 10% sui rischi sportivi
Rimborso spese mediche da infortunio	5.000,00 €	-
OPZIONE 2 <input type="checkbox"/> Garanzia INTERMEDIA	Somma Assicurata/Limite di indennizzo	Franchigia (Rischio in Itinere/Professionale - Extraprofessionale)
Morte da infortunio	100.000,00 €	-
Invalidità permanente da infortunio	100.000,00 €	3% relativa al 10% - 5% relativa al 10% sui rischi sportivi
Rimborso spese mediche da infortunio	3.000,00 €	-
OPZIONE 3 <input type="checkbox"/> Garanzia SMART	Somma Assicurata/Limite di indennizzo	Franchigia (Rischio in Itinere/Professionale - Extraprofessionale)
Morte da infortunio	25.000,00 €	-
Invalidità permanente da infortunio	25.000,00 €	3% relativa al 10% - 5% relativa al 10% sui rischi sportivi
Rimborso spese mediche da infortunio	1.000,00 €	-

2) -In caso di contraente Persona Giuridica (studio/società) indicare le generalità di ciascun professionista che si intende assicurare (Cognome/Nome, Data di Nascita, Codice Fiscale) e il relativo beneficiario (Cognome/Nome, Codice Fiscale);

-in caso di contraente Persona Fisica indicare la relativa data di nascita e il beneficiario (Cognome/Nome, Codice Fiscale).

N.B. Se non viene designato un beneficiario specifico prego indicare nel relativo campo "eredi legittimi o testamentari"):

Soggetto/i assicurato/i			Beneficiario/i	
Cognome/nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Cognome/nome	Codice Fiscale

3) Si sono mai verificati sinistri Infortuni?

 Sì No
In caso di risposta affermativa fornire i dettagli alla Sezione Sinistri/Circostanze a pagina 3.
Sezione D&O - Responsabilità Civile Amministratori e Dirigenti - ESTENSIONE RICHIESTA Sì No

Si precisa che la garanzia è concedibile solo se il contraente è Persona Giuridica (studio/società) e la copertura è prestata con limite di indennizzo per sinistro e in aggregato pari al massimale della polizza RC professionale (unico massimale per la garanzia PI e D&O).

1) La società contraente è già in possesso di copertura D&O?

 Sì No
N.B. In caso di risposta positiva non potrà essere concessa l'estensione D&O

2a) La società contraente ha controllate?

 Sì No

In caso affermativo fornire la Ragione Sociale, la Partita Iva e il Settore Merceologico di ciascuna controllata e allegare copia l'ultimo bilancio depositato per ciascuna controllata, completo di nota integrativa.

2b) La/e società controllata/e è/sono già in possesso di copertura D&O?

Si No

N.B. In caso di risposta positiva prego indicare quali delle controllate indicate al punto 2a) sono in possesso di copertura D&O indicando per ciascuna la relativa ragione sociale

3) Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro la Società, le controllate, gli amministratori, i sindaci o i dirigenti negli ultimi 3 anni? Si No

4) Indicare se negli ultimi 3 anni o nelle precedenti gestioni sia iniziata o si sia conclusa alcuna vertenza legale (richiesta di risarcimento di carattere civile o procedimento di carattere penale) nei confronti della Società, delle controllate, degli amministratori, sindaci o dirigenti. Si No

5) Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro la Società, le controllate, gli amministratori, i sindaci o i dirigenti? Si No

6) Indicare se la Società o una sua controllata, nel corso degli ultimi 12 mesi, sia stata inadempiente relativamente a qualsiasi debito. Si No

In caso di almeno una risposta affermativa alle domande 3, 4, 5, 6 fornire i dettagli alla Sezione Sinistri/Circostanze a pagina 3.

Data

Nome e funzione di chi firma

Timbro e firma
