

A.N.P.E.Q. ASSOCIAZIONE NAZIONALE PROFESSIONALE DEGLI ESPERTI QUALIFICATI IN RADIOPROTEZIONE

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA DI CONVEZIONE

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI DELL'ASSOCIATO

Nome e Cognome	
Numero di iscrizione all'Associazione	
Svolge funzione di EQ come Professionista individuale o è parte di una società?	<input type="radio"/> individuale <input checked="" type="radio"/> Società
Anno di abilitazione alle funzioni di EQ	
La tipologia delle attività svolte richiede l'abilitazione come EQ di ?	<input type="radio"/> 1° Livello <input type="radio"/> Livello <input type="radio"/> 3° Livello
Residenza o sede Legale	
Partita Iva	
Codice Fiscale	
Telefono	
e-mail	

INFORMAZIONI ASSICURATIVE

1. Si sono verificate, negli ultimi 5 anni, perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti dell'Assicurando per danni attribuiti a negligenza professionale, errori od omissioni?
- SI NO
- se si, dare dettagli
2. E' l'Assicurando a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che possano dar luogo a reclami per danni connessi a sua responsabilità professionale?
- SI NO
- se si, dare dettagli

Io Sottoscritto dichiaro che quanto sopra indicato corrisponde alla realtà dei fatti e che non sono state omesse o sottaciute circostanze o fatti materiali che possano influire sul presente contratto. Prendo altresì atto che il presente modulo costituisce parte integrante del contratto stesso e mi impegno a informare gli assicuratori di ogni variazione delle circostanze sopra descritte che siano avvenute prima, durante o dopo il perfezionamento del Contratto di Assicurazione. Dichiaro inoltre di aver preso visione del Set Informativo della polizza.

FIRMA DEL PROPONENTE

LUOGO E DATA

_____ / /