

# GESTIONE SINISTRI MEDIASS

## Modulo Raccolta Informazioni Sinistro RC Professionale

Contraente  
Indirizzo completo  
Cellulare  
Email ordinaria  
PEC

In data                    ho ricevuto/avuto notizia

- Avviso di garanzia / Verbale di Identificazione
- Atto di citazione
- Opposizione a decreto ingiuntivo/pagamento della parcella al Proponente
- Provvedimento autorità giudiziaria di sospensione lavori, demolizione, sequestro o procedimento d'urgenza ex Art. 700 c.p.c.
- Invito a dedurre (Corte dei Conti)
- Ricorso per accertamento tecnico preventivo
- Richiesta accertamento danni/reclamo
- Ricevimento di istanza di mediazione / invito alla negoziazione assistita
- Potenziale richiesta risarcitoria
- Altro (specificare)

## 2. Descrizione del danno denunciato dal terzo

- Data dell'evento lesivo
- Indicare l'incarico professionale svolto dal Proponente
- Descrizione presunto errore

- Errori di progettazione
- Danni fisici subiti da terzi / Incidente (mortale e non) su luogo di lavoro
- Danni materiali, causati a terzi
- Inquinamento accidentale
- Mancato rispetto norme e regolamenti / sicurezza
- Infiltrazioni / Crepe
- Mancato ottenimento permesso a costruire
- Altro (specificare)

- Pretesa risarcitoria / stima del danno
- Altre persone coinvolte (generalità, ruolo, responsabilità)

Si prega di allegare alla presente la seguente documentazione:

1. Dettagliata relazione dei fatti oggetto di notifica
2. Eventuale corrispondenza intercorsa con le parti coinvolte
3. Copia dell'incarico professionale
4. Copia dell'attestato di iscrizione all'albo
5. Copia di altre polizze in capo all'Assicurato (ad esempio, di tutela legale o di responsabilità professionale) o dichiarazione di loro assenza;
6. Nominativo e preventivo del legale eventualmente già incaricato

L'Assicurato – consapevole che eventuali omissioni, false attestazioni e/o reticenze possono comportare l'inoperatività della garanzia assicurativa – dichiara che le informazioni fornite sono complete e veritiere.

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_