

Chubb Easy Solutions Tech Pro

Contratto di Responsabilità Civile Professionale informatica

Questionario

Attività della Società

<input type="checkbox"/> Consulenza informatica	<input type="checkbox"/> Realizzazione portali internet
<input type="checkbox"/> Sviluppo di software personalizzato	<input type="checkbox"/> Gestione infrastrutture
<input type="checkbox"/> Sviluppo pacchetti software	<input type="checkbox"/> Audit di sistemi
<input type="checkbox"/> Installazione e configurazione software	<input type="checkbox"/> Programmazione informatica
<input type="checkbox"/> Manutenzione software	<input type="checkbox"/> Fornitura di personale in outsourcing
<input type="checkbox"/> Manutenzione sistemi informatici	<input type="checkbox"/> Sistemi per la gestione di banche dati
<input type="checkbox"/> Web hosting	<input type="checkbox"/> Altre attività informatiche purché rientranti nelle definizioni di “Servizi tecnologici” e “Prodotti tecnologici” di Polizza
<input type="checkbox"/> Formazione in ambito informatico	
<input type="checkbox"/> Vendita ed assistenza software	
<input type="checkbox"/> Vendita ed assistenza hardware	
<input type="checkbox"/> Realizzazione siti internet	

1. Il Contraente/Assicurato ha un solo cliente che generi almeno il 50% del valore della produzione ?

Si/No → Se, SI fornire le seguenti informazioni:

- nome del cliente
- descrizione delle attività che vengono svolte per questo cliente
- valore e durata del contratto in essere

2. Il Contraente/Assicurato ha contratti che generano valore della produzione in U.S.A./Canada?

Si/No → Se, SI indicare:

- il valore della produzione in U.S.A./Canada
- l'ultimo valore della produzione totale

3. Il Contraente/Assicurato ha Società Controllate con sede in Paesi extra UE per le quali è richiesta la copertura assicurativa?

Si/No → Se SI, elencare i Paesi in cui hanno sede le Società Controllate per le quali è richiesta la copertura assicurativa:

4. Il Contraente/Assicurato svolge la propria attività in uno dei seguenti settori: Militare/Difesa, Finanziario, Costruzioni, Aerospaziale/Aeronautico, Medico/Sanitario?

Si/No → Se SI, fornire le % di attività svolta per i seguenti settori e descrivere il tipo di attività svolta per ciascun settore

Settore	% Attività	Descrizione dell'attività
Militare/Difesa		
Finanziario		
Costruzioni		
Medico/Sanitario		
Aerospaziale/Aeronautico		

Fornire l'elenco dei 5 maggiori clienti e descrizione dell'attività svolta, valore del contratto e durata dello stesso:

Cliente	Descrizione dell'attività	Valore del contratto	Durata

5. Sono mai state avanzate Richieste di Risarcimento nei confronti del Contraente/Assicurato?

Si/No → Se SI, fornire dettagli in merito a: descrizione evento occorso, ammontare del danno lamentato, ammontare delle spese legali pagate, stato della vertenza:

6. Il Contraente/Assicurato è a conoscenza di fatti e/o circostanze che potrebbero dare origine a Richieste di Risarcimento ai sensi della presente copertura assicurativa?

Si/No → Se SI, fornire dettagli:

7. Il Contraente/Assicurato lavora in questi settori: Telecomunicazioni, video games, prodotti rivolti ai consumatori, costruzioni/edilizia, tecnologie satellitari inclusi GPS, sistemi di controllo/automazione industriale, sistemi o software di sicurezza?

Si/No

8. Il Contraente/Assicurato fornisce servizi anche in modalità Cloud?

Si/No

9. Il Contraente/ Assicurato ha mai avuto coperture assicurative analoghe con altre Compagnie di Assicurazione

Data

Timboe e Firma