

## DUAL Professioni

**Certificato:**

### DUAL Professioni

#### Polizza di Responsabilità Civile Professionale

Testo di POLIZZA allegato: Dual Professioni Convenzione Ordine Architetti Roma\_01 2014

SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE QUANTO QUI RIPORTATO. LA PRESENTE E' UNA POLIZZA "CLAIMS MADE": ESSA COPRE ESCLUSIVAMENTE LE RICHIESTE DI RISARCIMENTO (COME DEFINITE NELLA POLIZZA) AVANZATE DA TERZI NEI CONFRONTI DI UN ASSICURATO PER LA PRIMA VOLTA E NOTIFICATE AGLI ASSICURATORI NEL PERIODO DI ASSICURAZIONE (COME DEFINITO NELLA POLIZZA), NEI LIMITI ED ALLE CONDIZIONI TUTTE PREVISTE NELLE CONDIZIONI GENERALI ALLEGATE. LE CONDIZIONI NORMATIVE RIEPILOGATE NEL PRESENTE CERTIFICATO COSTITUISCONO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO ED AVRANNO EFFICACIA PREVALENTE IN CASO DI DIFFORMITÀ SU QUANTO NORMATIVAMENTE STABILITO NELLE CONDIZIONI DI POLIZZA.

**CONTRAENTE:** WORKSHOP OF OPEN ARCHITECTURE S.R.L.S.

Indirizzo: VIA ANCONA 21

CAP/Città: 00198 ROMA

P.Iva/Cod. Fisc.: 12950371000

**ASSICURATO:** WORKSHOP OF OPEN ARCHITECTURE S.R.L.S.

#### PERIODO DI ASSICURAZIONE:

(Soggetto a Tacito Rinnovo come definito nella POLIZZA)

Dalle ore 24.00 del 18/07/2014

Alle ore 24.00 del 18/07/2015

#### LIMITE DI INDENNIZZO:

(per ogni RICHIESTA DI RISARCIMENTO ed in aggregato annuo) 250.000,00 €

**ATTIVITA':** ARCHITETTI con Fatturato fino a € 50.000

**FRANCHIGIA:** 2.500,00 €

(per ogni RICHIESTA DI RISARCIMENTO)

<b>PREMIO DI POLIZZA:</b>	Premio Netto per il periodo:	271,72 €
	Accessori:	40,76 €
	Imposte 22,25%:	69,53 €
	Premio Lordo:	382,00 €



**ESTENSIONE TERRITORIALE:** Unione Europea, Svizzera, Repubblica di San Marino, Stato della Città del Vaticano.

**BROKER/INTERMEDIARIO:**

ALBALONGA ASSICURAZIONI SNC di D'Ambrosi P. & C.  
Via Riccardo Lombardi, 6  
00041 Albano Laziale (RM)  
Italy

**DATA DELLA PROPOSTA:** 16/07/2014  
(che forma parte integrante della presente POLIZZA)

**DATA DICHIARAZIONE ASSENZA SINISTRI:** 16/07/2014  
(che forma parte integrante della presente POLIZZA)

**RETROATTIVITA':** Illimitata, salvo quanto indicato dalla lettera i) RETROATTIVITÀ dell'Articolo II "DEFINIZIONI"

**COMUNICAZIONE DA INVIARE A:** Qualsiasi comunicazione relativa alla presente POLIZZA e qualsiasi RICHIESTA DI RISARCIMENTO o CIRCOSTANZA che possa dare origine a una RICHIESTA DI RISARCIMENTO, dovrà essere inoltrata tramite l'INTERMEDIARIO a:

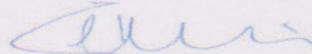
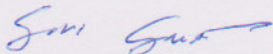
**DUAL Italia S.p.A.**  
**Via Edmondo De Amicis, 51 – 20123 Milano**

**CLAUSOLE SPECIFICHE/APPENDICI:**

---

**IL CONTRAENTE**

**Arch Insurance Company (Europe) Limited**



Emesso in tre copie il 18/07/2014

Il premio di 382,00 € è stato versato in data 18/07/2014 L'Incaricato .....

/Logotipas:

„Arch  
Insurance (Europe)“/

Pažymėjimas

## DUAL Professioni

Pažymėjimas

### DUAL Professioni

#### Profesinės civilinės atsakomybės draudimo liudijimas

Pridedamas DRAUDIMO LIUDIJIMO tekstas: *Dual Professioni* Romos architektų asociacijos sutartis\_2014 01

PRAŠOM ATIDŽIAI PERSKAITYTI TOLIAU PATEIKTĄ INFORMACIJĄ. ŠIS DRAUDIMO LIUDIJIMAS VEIKIA „CLAIMS MADE“ („PAREIŠKUS PRETENZIJĄ“): JIS APIMA TIK ŽALOS ATLYGINIMO PRAŠYMUS (PAGAL DRAUDIMO LIUDIJIME PATEIKTĄ APIBRĖŽIMĄ), KURIUOS TRETIJAI ASMENYS APDRAUSTAJAM PATEIKIA PIRMAJĄ KARTĄ IR APIE KURIUOS DRAUDIKAMS PRANEŠAMA DRAUDIMO GALIOJIMO LAIKOTARPIU (PAGAL DRAUDIMO LIUDIJIME PATEIKTĄ APIBRĖŽIMĄ), TAIKANT PRIDEDAMOSE BENDROSIOSE SĄLYGOSE NUMATYTAS RIBAS IR SĄLYGAS. ŠIAME PAŽYMĖJIME APIBENDRINTOS TEISĖS AKTŲ NUOSTATOS YRA NEATSKIRIAMA SUTARTIES DALIS IR NEATITIKIMO SU DRAUDIMO LIUDIJIMO NUOSTATOMIS ATVEJU JOS TURĖS VIRŠENYBĘ.

**DRAUDĖJAS:** WORKSHOP OF OPEN ARCHITECTURE S. R. L. S.

Adresas: VIA ANCONA 21

P. k., miestas: 00198, ROMA

PVM mok. k. / j. k.: 12950371000

**APDRAUSTASIS:** WORKSHOP OF OPEN ARCHITECTURE S. R. L. S.

**DRAUDIMO LAIKOTARPIS:**

(pratęsimas pagal nutylėjimą, kaip nurodyta DRAUDIMO LIUDIJIME)

Nuo 2014-07-18, 24.00 val.

Iki 2015-07-18, 24.00 val.

**ŽALOS ATLYGINIMO RIBA:**

250 000,00 EUR

(kiekvienam ŽALOS ATLYGINIMO PRAŠYMU ir bendroji metinė suma)

**VEIKLA:** ARCHITEKTAI, kurių apyvarta neviršija 50 000 EUR

**BESĄLYGINĖ IŠSKAITA:** 2 500,00 EUR

(kiekvienam ŽALOS ATLYGINIMO PRAŠYMU)

<b>DRAUDIMO ĮMOKA:</b>	Grynoji įmokos suma už laikotarpį:	271,72 EUR
	Papildomos sumos:	40,76 EUR
	22,25 % mokesčiai:	69,53 EUR
	Įmokos suma su mokesčiais:	382,00 EUR



/Logotipas:

**„Arch  
Insurance (Europe)“**

**Pažymėjimas**

**GALIOJIMO TERITORIJA:** Europos Sąjunga, Šveicarija, San Marino Respublika, Vatikano Miesto Valstybė

**BROKERIS / TARPININKAS:**

ALBALONGA ASSICURAZIONI SNC di D'Ambrosi P. & C.  
Via Riccardo Lombardi 6  
00041 Albano Laziale (RM)  
Italija

**PASIŪLYMO DATA:** 2014-07-16  
(pasiūlymas yra neatskiriama šio DRAUDIMO LIUDIJIMO dalis)

**PAREIŠKIMO APIE DRAUDŽIAMŲJŲ ĮVYKIŲ NEBUVIMĄ DATA:** 2014-07-16  
(pareiškimas yra neatskiriama šio DRAUDIMO LIUDIJIMO dalis)

**ATGALINIS VEIKIMAS:** neribotas, išskyrus tai, kas nurodyta 2 straipsnio „APIBRĖŽIMAI“ i punkte „ATGALINIS VEIKIMAS“.

**PRANEŠIMĄ SIŪSTI:** visi pranešimai, susiję su šiuo DRAUDIMO LIUDIJIMU, ir visi ŽALOS ATLYGINIMO PRAŠYMAI arba APLINKYBĖS, dėl kurių gali būti pateiktas ŽALOS ATLYGINIMO PRAŠYMAS, turės būti pateikiami per TARPININKĄ, šiai bendrovei:

„DUAL Italia S. p. A.“  
Via Edmondo De Amicis 51, 20123 Milan.

**SPECIALIOSIOS SĄLYGOS / PRIEDAI:**

**DRAUDĖJAS**

**„Arch Insurance Company (Europe) Limited“**

/Parašas/

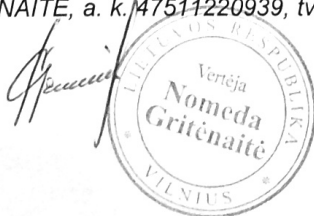
/Parašas/

Išduota 2014-07-18 trimis egzemplioriais.

382,00 EUR draudimo įmoka buvo sumokėta 2014-07-18. Įgaliotasis asmuo \_\_\_\_\_

2 / 2

Aš, Nomeda GRITĖNAITĖ, a. k. 47511220939, tvirtinu, kad šis vertimas yra tikslus ir teisingas.



Gynėjų g. 4-429, LT-01109 Vilnius  
Tel.: +370 699 60158, +370 5 2498541  
El. paštas nomedagrit@gmail.com