

NUMERO

DATA PRIMA ISCRIZIONE

3. DA QUANTI ANNI ESERCITA LA PROFESSIONE DI CONSULENTE NELLA ATTUALE FORMA ASSOCIATA ?

(solo se l'attività è svolta in forma associata)

.....

Nominativi e rispettiva data di iscrizione all'albo dei soci dello studio associato

3/a)(nome e cognome).....

- in materia di brevetti per invenzioni, modelli di utilità, disegni e modelli, nuove varietà vegetali e topografie dei prodotti e semiconduttori

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE

- in materia di disegni e modelli, marchi e altri segni distintivi e indicazioni geografiche

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE.....

3/b)(nome e cognome).....

- in materia di brevetti per invenzioni, modelli di utilità, disegni e modelli, nuove varietà vegetali e topografie dei prodotti e semiconduttori

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE

- in materia di disegni e modelli, marchi e altri segni distintivi e indicazioni geografiche

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE.....

3/c)(nome e cognome).....

- in materia di brevetti per invenzioni, modelli di utilità, disegni e modelli, nuove varietà vegetali e topografie dei prodotti e semiconduttori

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE

- in materia di disegni e modelli, marchi e altri segni distintivi e indicazioni geografiche

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE.....

3/d)(nome e cognome).....

- in materia di brevetti per invenzioni, modelli di utilità, disegni e modelli, nuove varietà vegetali e topografie dei prodotti e semiconduttori

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE

- in materia di disegni e modelli, marchi e altri segni distintivi e indicazioni geografiche

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE.....

3/e)(nome e cognome).....

- in materia di brevetti per invenzioni, modelli di utilità, disegni e modelli, nuove varietà vegetali e topografie dei prodotti e semiconduttori

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE

- in materia di disegni e modelli, marchi e altri segni distintivi e indicazioni geografiche

NUMERO DATA PRIMA ISCRIZIONE.....

.....
.....

4. QUAL' E L'AMMONTARE DEL FATTURATO DELLO STUDIO NEGLI ULTIMI 3 ANNI ?

•(per fatturato si intende l'ammontare degli introiti annui dedotte le tasse ufficiali e le spese per i corrispondenti esteri, come meglio precisato nelle definizioni della Convenzione)

ANNO FATTURATO

ANNO FATTURATO

ANNO FATTURATO

5. IN PASSATO SONO STATE FATTE ALL'ASSICURATO RICHIESTE DI RISARCIMENTO PER DANNI IMPUTABILI AD UNA SUA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ?

(in caso affermativo indicare l'anno e gli importi liquidati)

.....

ANNO LIQUIDATO

ANNO LIQUIDATO

ANNO LIQUIDATO

6. L'ASSICURATO E' A CONOSCENZA DI FATTI, SITUAZIONI O CIRCOSTANZE CHE POSSANO DAR LUOGO A RICHIESTA DI RISARCIMENTO IN RELAZIONE ALL'ASSICURAZIONE CHE INTENDE CONTRARRE ?

.....

.....

L'Assicurato conferma la veridicità delle informazioni e dei dettagli forniti nel presente modulo di proposta, che formerà parte integrante del contratto di assicurazione ai fini degli Artt.1892, 1893 e. 1824 del Codice Civile

-L'ASSICURANDO

.....