

MODULO DI RACCOLTA DATI

1.

Dati relativi all'OCC proponente

- Ragione Sociale: _____
- Partita Iva e/o Codice Fiscale : _____
- Indirizzo (via, città, CAP, provincia) : _____
- Anno di inizio dell'attività : _____
- Anno di iscrizione elenco : _____
- Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____
- Settore di attività : _____

Dati relativi al proponente componente dell'OCC

- Cognome e Nome: _____
- Codice Fiscale e/o Partita Iva: _____
- Indirizzo (via, città, CAP, provincia) : _____
- Anno di inizio dell'attività per l'OCC : _____
- Anno di iscrizione elenco : _____
- Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____
- Ragione Sociale dell'OCC: _____
- Settore di attività : _____

2. Parametro di quotazione- indicare numero di pratiche stimate per l'anno in corso e previsione anno successivo

ANNO	NUMERO PRATICHE GESTITE NELL'ANNO PRECEDENTE			
Tipologia	Piccoli imprenditori		Consumatori	Totale
	Liquidazione patrimonio	Accordo con i creditori	Piano del Debitore	
Anno in corso	N°	N°	N°	
Previsione anno successivo	N°	N°	N°	

3. Indicare il nominativo del referente dell'OCC:

Referente dell'OCC	Carica	Anno	Titolo

4. Numero totale membri del personale e dettagli anagrafici :

(NOME COGNOME)	Funzione esercitata

5. Il Contraente ha mai sottoscritto proposte o è mai stato assicurato per i medesimi rischi? Sì No

Se sì, indicare il nome dell'assicuratore, i massimali, le franchigie, il premio lordo, la retroattività e la data di scadenza

6. Data di decorrenza del rischio: _____

7. Si sono mai verificate perdite o sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'Organismo proponente?

Sì No

Se sì, fornire tutti i dettagli possibili riguardo l'ammontare della perdita o delle richieste di risarcimento, ALLEGANDO ANCHE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE

8. Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'Organismo proponente? Sì No

Se sì, fornire dettagli
