

# Copertura assicurativa per la prestazione di servizi in un altro Stato membro

Problemi incontrati da professionisti e imprese per ottenere una copertura assicurativa adeguata per la prestazione transfrontaliera di servizi

È obbligatorio rispondere alle domande contrassegnate con un asterisco \*.

## Informazioni di carattere generale

1. Rispondete al questionario in quanto: \*

- |   |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Libero professionista | <input type="radio"/> Associazione di imprese | <input type="radio"/> Altro |
| <input type="radio"/> Impresa               | <input type="radio"/> Camera di commercio     |                             |

2. In quale Stato membro siete stabiliti? \*

- |                                       |                                   |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Belgio          | <input type="radio"/> Croazia     | <input type="radio"/> Polonia     |
| <input type="radio"/> Bulgaria        | <input type="radio"/> Italia      | <input type="radio"/> Portogallo  |
| <input type="radio"/> Repubblica ceca | <input type="radio"/> Cipro       | <input type="radio"/> Romania     |
| <input type="radio"/> Danimarca       | <input type="radio"/> Lettonia    | <input type="radio"/> Slovenia    |
| <input type="radio"/> Germania        | <input type="radio"/> Lituania    | <input type="radio"/> Slovacchia  |
| <input type="radio"/> Estonia         | <input type="radio"/> Lussemburgo | <input type="radio"/> Finlandia   |
| <input type="radio"/> Irlanda         | <input type="radio"/> Ungheria    | <input type="radio"/> Svezia      |
| <input type="radio"/> Grecia          | <input type="radio"/> Malta       | <input type="radio"/> Regno Unito |
| <input type="radio"/> Spagna          | <input type="radio"/> Paesi Bassi |                                   |
| <input type="radio"/> Francia         | <input type="radio"/> Austria     |                                   |

3. Quale è il vostro settore di attività? \*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Contabilità e ragioneria                | <input type="radio"/> Altri servizi alle imprese          | <input type="radio"/> • Riscaldamento                      |
| <input type="radio"/> Consulenza fiscale                      | <input type="radio"/> Attività legate all'edilizia:       | <input type="radio"/> • Altra attività legata all'edilizia |
| <input type="radio"/> Gestione di brevetti                    | <input type="radio"/> • Lavori in muratura                | <input type="radio"/> Attività legate al turismo:          |
| <input type="radio"/> Servizi veterinari                      | <input type="radio"/> • Posa in opera di mattoni e pietre | <input type="radio"/> • Operatore turistico                |
| <input type="radio"/> Servizi di architettura                 | <input type="radio"/> • Carpenteria                       | <input type="radio"/> • Guida turistica                    |
| <input type="radio"/> Manutenzione di impianti                | <input type="radio"/> • Posa in opera di coperture        | <input type="radio"/> • Altra attività legata al turismo   |
| <input type="radio"/> Fornitura di pasti preparati (catering) | <input type="radio"/> • Elettricità                       | <input type="radio"/> ALTRO                                |

## Assicurazione

1. Avete un'assicurazione per la vostra attività? \*

- Sì  No

2. L'assicurazione è valida anche in altri Stati membri nei quali potreste decidere di esercitare la vostra attività? \*

- Sì  No  Non è chiaro

3. La polizza assicurativa stabilisce chiaramente limitazioni geografiche alla portata della copertura? \*

- Sì  No

4. La polizza assicurativa stabilisce chiaramente limitazioni alla portata della responsabilità? \*

- Sì  No

 5. In caso affermativo, l'esistenza di tali limitazioni viene ricordata chiaramente in occasione del rinnovo (solitamente annuale) della polizza assicurativa?

- Sì  No

6. Negli ultimi cinque anni, avete prestato o tentato di prestare i vostri servizi in un altro Stato membro? \*

- Sì  No

7. Vogliate indicare in quali altri Stati membri avete prestato i vostri servizi: \*

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Belgio          | <input type="checkbox"/> Croazia     | <input type="checkbox"/> Polonia         |
| <input type="checkbox"/> Bulgaria        | <input type="checkbox"/> Italia      | <input type="checkbox"/> Portogallo      |
| <input type="checkbox"/> Repubblica ceca | <input type="checkbox"/> Cipro       | <input type="checkbox"/> Romania         |
| <input type="checkbox"/> Danimarca       | <input type="checkbox"/> Lettonia    | <input type="checkbox"/> Slovenia        |
| <input type="checkbox"/> Germania        | <input type="checkbox"/> Lituania    | <input type="checkbox"/> Slovacchia      |
| <input type="checkbox"/> Estonia         | <input type="checkbox"/> Lussemburgo | <input type="checkbox"/> Finlandia       |
| <input type="checkbox"/> Irlanda         | <input type="checkbox"/> Ungheria    | <input type="checkbox"/> Svezia          |
| <input type="checkbox"/> Grecia          | <input type="checkbox"/> Malta       | <input type="checkbox"/> Regno Unito     |
| <input type="checkbox"/> Spagna          | <input type="checkbox"/> Paesi Bassi | <input type="checkbox"/> Non applicabile |
| <input type="checkbox"/> Francia         | <input type="checkbox"/> Austria     |  |

8. La copertura assicurativa era obbligatoria per l'esercizio della vostra attività negli Stati membri di cui sopra? \*

- Sì  No  Non applicabile

9. Avete avuto difficoltà ad ottenere la copertura assicurativa per tali Stati membri? \*

- Sì  No  Non applicabile

 10. — Quale delle seguenti situazioni corrisponde alla vostra?

- Ho verificato la mia copertura assicurativa, rendendomi conto che non copriva l'esercizio dell'attività in quello Stato membro
- Ho dato per scontato, senza verificarlo, che la mia assicurazione fosse valida nell'altro Stato membro
- Nessuna delle due

 11. — Cosa avete fatto di fronte alla mancanza di una copertura assicurativa?

- Ho sottoscritto una copertura supplementare presso il mio assicuratore, senza costi aggiuntivi
- Ho sottoscritto una copertura supplementare presso il mio assicuratore, ma ho dovuto pagare un supplemento
- Ho sottoscritto un'assicurazione presso un altro assicuratore
- Ho ottenuto una copertura assicurativa, ma solo dopo l'iscrizione a una camera di commercio/ registro delle imprese nello Stato membro in cui intendevo lavorare
- Non è stato possibile ottenere una copertura assicurativa per il territorio di quello Stato membro

 12. — Se non siete riusciti ad ottenere una copertura assicurativa per l'altro Stato membro, avete abbandonato il vostro progetto?

- Sì  No

