

INFORMATIVA
sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli
effetti del Regolamento Europeo UE 2016/679

Gentile Sig./Sigr.ra,

A seguito dell'incarico di assistenza conferito alla ns. Associazione per l'espletamento degli adempimenti finalizzati all'ottenimento di rimborsi ed indennizzi previsti dalle polizze con le quali lei è assicurato/a, con la presente vengono fornite le seguenti informazioni.

Premessa – Il Regolamento UE 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone giuridiche e di ogni altro ente o associazione e di altri soggetti con riferimento al trattamento dei dati personali. Secondo tale normativa il trattamento dei dati personali che si riferiscono ad un soggetto, nello specifico da definirsi "interessato", è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato stesso.

La presente per informarVi, in osservanza del sopraccitato decreto, che in relazione al rapporto che avete con la nostra struttura, siamo in possesso di alcuni dati a Voi relativi, che possono essere stati acquisiti anche verbalmente. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 la nostra struttura, in qualità di Titolare, procederà al trattamento dei dati personali da Voi forniti nel rispetto della normativa, con la massima cura, attuando procedure e processi di gestione efficaci per garantire la tutela del trattamento dei suoi dati personali.

1. Modalità e finalità del trattamento - I dati forniti, anche particolari (sensibili), verranno trattati per l'esecuzione e le finalità di cui all'incarico sopra indicato, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza e dei diritti dell'interessato.

I dati comunicati saranno registrati, trattati e conservati presso i nostri archivi cartacei ed elettronici, in particolare:

- Per l'inserimento delle anagrafiche nei data base informatici.
- Per l'espletamento, con gli enti assicuratori, broker ed intermediari, degli adempimenti finalizzati all'ottenimento di rimborsi ed indennizzi per sé e per i propri familiari.

2. Quali sono i suoi diritti – La normativa sulla privacy (artt. 15 -22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

3. Titolare e Responsabile del trattamento - Titolare del trattamento è Siscos – Servizi per la Cooperazione Internazionale (www.siscos.org) con sede in Via G. Parini 7 – 20121 Milano (info@siscos.org).

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

SISCOS



ORGANISMO / ASSOCIAZIONE

Tel. _____

Inviare a Siscos – e-mail: info@siscos.org

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLE POLIZZE ASSICURATIVE PER OPERATORI DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

ASSICURATO: Operatore Familiare a carico di: _____
(cognome e nome dell'operatore assicurato)

Cognome _____ Nome _____

F M Nato/a il ___/___/_____ Indirizzo _____
(via, n. civico, cap, comune e provincia)

Beneficiario/i designato/i¹ _____
(se non indicato, eredi legittimi)

Codice fiscale / Numero di passaporto _____

Paese di destinazione principale _____

Altri paesi di destinazione _____

Data effetto assicurazione: ore 24.00 del ___/___/_____

Durata assicurazione: n. giorni _____ (max 30) 15 giorni n. mesi _____ (max 12)
 n. giorni _____ (max 30) e n. mesi _____ (max 11) 1 anno

Nella cover fax indicare i recapiti del mittente e il numero totale delle iscrizioni trasmesse.

INDICAZIONI

- Polizza Resident No Problem** – Europ Assistance n. 11888: Valida in tutti i paesi, Italia esclusa.
- Polizza Medico No Stop Italy / Area Schengen** – Europ Assistance n. 11887: Valida solo per stranieri in Italia, (ed eventualmente nell'area Schengen²).
- Polizza A) Infortuni e Morte** – Assitalia n. 764063712 (ex 50/54/415278): Valida in tutto il mondo. Rischi coperti: morte e invalidità permanente da infortunio, guerra e malattia tropicale; invalidità permanente da malattia generica. Indennità giornaliera da ricovero per infortunio, da convalescenza a seguito di infortunio e da ingessatura
- Polizza B) Infortuni e Morte** – AIG (ex Chartis) n. IAH0002085: valida solo nei paesi dell'Unione Europea³ e dell'Area Schengen². Rischi coperti: morte e invalidità permanente da infortunio.
- Polizza Malattia** – Assitalia n. 764063711 (ex 50/59/415277). Attivabile solo unitamente alla Polizza Infortuni di Assitalia.
- Polizza Responsabilità Civile verso terzi** – Unipol n. 758/65/37870281: copre esclusivamente la responsabilità contrattuale degli operatori.

1. **Beneficiari in caso di morte:** l'ONG / Associazione deve annotare nella *Scheda di iscrizione alle polizze* la volontà espressa per iscritto dall'assicurato e mantenerla agli atti in originale con firma autografa, corredata di copia di documento di identità firmata dall'assicurato medesimo.

2. **Area Schengen:** Austria, Belgio, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Islanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Malta, Norvegia, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Ungheria.

3. **Unione Europea:** Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria.



Organismo _____

Assicurato _____

RESIDENT NO PROBLEM (Europ Assistance n. 11888)

Massimale Spese Mediche: da Malattia COSTI EFFETTIVI - da Infortunio 40.000 €

MEDICO NO STOP ITALY / AREA SCHENGEN (Europ Assistance n. 11887)

Opzione Unica – Rimborso Spese Mediche € 30.000

A) INFORTUNI E MORTE (Generali INA Assitalia n.764063712)

Opzione A – Morte € 80.000 – I.P. € 130.000 – I.P. MALATTIA € 130.000

Opzione B – Morte € 180.000 – I.P. € 210.000 – I.P. MALATTIA € 210.000

Opzione C – Morte € 250.000 – I.P. € 250.000 – I.P. MALATTIA € 250.000

Opzione D – Morte € 350.000 – I.P. € 415.000 – I.P. MALATTIA € 275.000

Opzione E – Morte € 520.000 – I.P. € 520.000 – I.P. MALATTIA € 300.000

B) INFORTUNI E MORTE (AIG - ex Chartis - n. IAH0002085)

Opzione A – Morte € 80.000 – I.P. € 130.000

Opzione B – Morte € 160.000 – I.P. € 210.000

Opzione C – Morte € 210.000 – I.P. € 260.000

Opzione D – Morte € 310.000 – I.P. € 415.000

Opzione E – Morte € 520.000 – I.P. € 520.000

MALATTIA (Generali INA Assitalia n.764063711)

MALATTIA (Generali INA Assitalia n. 360145970)

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (Unipol - 758/65/37870281)

Firma e timbro dell'Organismo

Data _____

Come da informativa fornita, i dati di cui alla presente saranno protetti come previsto dal Regolamento Europeo EU 2016/679 e potranno essere utilizzati solo per motivi inerenti il rapporto di assicurazione.

La presente comunicazione contiene informazioni di natura confidenziale riservate ai destinatari. Se chi legge questa comunicazione non il destinatario o l'incaricato della consegna al destinatario, non deve utilizzare le informazioni in essa contenute. Ogni uso, copia, distribuzione o stampa della presente comunicazione è proibito per legge.