

Gentile Sig./Sig.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 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone 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 informarla, in osservanza del sopraccitato decreto, che in relazione al rapporto o relazione che Lei ha con la nostra struttura, siamo in possesso di alcuni dati a Lei relativi, che possono essere stati acquisiti anche verbalmente. Ai sensi dell'articolo 13 D. Lgs.196/03 la nostra struttura, in qualità di Titolare, procederà al trattamento dei dati personali da Lei 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.

**Modalità e finalità del trattamento** - I dati forniti 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.

**Diritti di cui all'Art. 7** - In relazione al trattamento dei dati personali, è possibile esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazioni di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**Titolare del trattamento** - Il titolare del trattamento è la scrivente, i cui dati anagrafici sono riportati nella presente informativa.

**Responsabile del trattamento** - Si informa che la nostra Associazione, ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/2003, non ha nominato apposito responsabile del trattamento dei dati personali.

**Trattamenti senza la necessità del consenso dell'interessato** - Si precisa che la scrivente, pur in carenza di un Suo consenso, avrà titolo per trattare i Suoi dati personali, con l'eccezione di quelli sensibili, qualora questo si renda necessario per:

- adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- eseguire obblighi derivanti dall'incarico di assistenza assicurativa.

**SISCOS**



ORGANISMO/ASSOCIAZIONE

Tel. \_\_\_\_\_

**MODULO DI ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE  
PER CAPITALI ASSICURATI FINO A € 50.000 ED ETA' INFERIORE A 60 ANNI  
Polizza GENERALI Italia n° 92307 (già 35012)**

**ASSICURATO:**

Cognome ..... Nome .....

Nato il \_ / \_ / \_ \_ \_ \_ Comune ..... Prov. / Stato .....

Sesso M  F  Cod.Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Indirizzo: Via e n° ..... Comune .....

Cap ..... Provincia ..... Stato .....

Beneficiari in caso di morte (solo se diversi dagli eredi legittimi): .....

Decorrenza assicurativa **ore 24 del** ..... Durata n° trimestri (barrare): 1  2  3  4

**Capitale assicurato: € 50.000,00**

Barrare solamente se l'assicurato è addetto alla bonifica di campi minati

**DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO**

Cosciente che le informazioni fornite sopra costituiscono la base su cui si fonda l'assenso di GENERALI Italia S.p.A. alla prestazione della copertura assicurativa, dichiara di essere a conoscenza, anche con riferimento a quanto disposto dall'Art. 1919 del Codice Civile, che il presente modulo di adesione deve servire esclusivamente per la sua ammissione alla polizza vita collettiva stipulata dalla Contraente con Generali Italia S.p.A.

*In relazione all'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, di cui all'art.4 lettera d) del D.Lgs. 196/2003.*

**Data** .....

**Firma dell'Assicurando**.....

## **Generali Italia – Polizza Vita – TCM Collettiva n. 92307**

### **Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali comuni e sensibili per fini assicurativi delle persone fisiche** (art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi<sup>(1)</sup> (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa<sup>(2)</sup>.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero<sup>(3)</sup>. I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i Suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge – non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 Codice Privacy: *Generali Corporate Services S.c.a.r.l. – Privacy, Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV - tel. 041.549.2599 fax 041.549.2235 - [privacy@generaligroup.com](mailto:privacy@generaligroup.com)*

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato delle informative, dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

#### **Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi**

Ciò premesso, firmando il presente documento Lei autorizza il trattamento dei dati personali - eventualmente anche sensibili - da parte della nostra Società, la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e il trattamento da parte di questi ultimi a fini assicurativi.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ASSICURANDO

\_\_\_\_\_ NOME E COGNOME PER ESTESO

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE

#### **NOTE:**

1. Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione o di previdenza complementare, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
2. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
3. Soggetti coinvolti nello specifico rapporto assicurativo (contraenti, assicurati, aderenti, pignorari, vincolatari), assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

Generali Italia S.p.A. - Sede legale: Mogliano Veneto (TV), Via Marocchessa, 14, CAP 31021 - Tel. 041 5492111 - Fax 041 942909 - [www.generali.it](http://www.generali.it) - email: [info@generali.it](mailto:info@generali.it)



C.F. e iscr. nel Registro Imprese di Treviso n. 00409920584 - Partita IVA 00885351007 - Capitale Sociale: Euro 1.618.628.450,00 i.v.. Società iscritta all'Albo delle Imprese IVASS n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

