

Allegato A4

COPIA AZIENDA

RESPONS. CIVILE

SOLO X "FUNITIA"

L'ASSICURAZIONE  
per L'IMPRESA

**RC AZIENDE INDUSTRIALI**

Contraente: **AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI**  
Polizza N.

## INFORMATIVA

### Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n.196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - in qualità di Titolare - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

#### 1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

- obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.

#### 2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi della Società e nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, messaggi di tipo Mms o Sms, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

#### 3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

- conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2);
- in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

#### 4. Comunicazione dei dati personali

- I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 o per obbligo di legge, a Società dei (1) o agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e, conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consorzi propri del settore assicurativo, Autorità di Vigilanza del settore assicurativo, Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);

- inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a Società del Gruppo UNIPOL (1), a Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2).

#### 5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea, nei confronti dei soggetti riportati al punto 4. a), ove ciò sia necessario per l'esecuzione delle prestazioni e servizi richiesti dall'interessato o comunque previsti in suo favore

#### 6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei 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 violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 Lei potrà inoltre revocare, in ogni momento e senz'onere, il consenso prestato per il trattamento di cui al punto 2 che precede effettuato mediante tecniche di comunicazione a distanza.

Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al Responsabile per il diritto di accesso c/o Ufficio Privacy (fax 011-6533613).

(1) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge  
(2) elenco disponibile sul sito [www.milass.it](http://www.milass.it) o presso l'Ufficio Privacy (fax 011.6533613)

Allegato An

POLIZZA N.

6286500744213

SCHEDA DI POLIZZA

R.C. Aziende  
Industriali

Autorizzazione AN0005951825

codice cliente

AGENZIA

62865 - TAORMINA

Polizza di assicurazione  
R.C. per le Aziende Industriali  
Mod. 10793 - Edizione 12.2010

Contraente Assicurato

Codice fiscale o Partita I.V.A.

AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI

01982940833

Indirizzo C.A.P. Località Prov

C. DA LUMBI PARCHEGGIO LUMBI 98039 TAORMINA ME

Durata del contratto Decorrenza dalle ore 24 del giorno mese anno Scadenza alle ore 24 del giorno mese anno

Scadenza prima quietanza giorno mese anno Rateazione Durata anni giorni

ANNUALE

1 0

Polizza sostituita Numero

Attività esercitata L'Assicurazione è prestata per la responsabilità civile gravante, ai sensi di legge, sull'Assicurato nell'esercizio di un'azienda per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Cod. 42701 Vedi descr. in Tabella Attività Industriali del libretto Condizioni Contrattuali
- Cod. 42700 Vedi descrizione in Allegato Generico
- Cod. \_\_\_\_\_
- Cod. \_\_\_\_\_
- Cod. \_\_\_\_\_
- Cod. \_\_\_\_\_

Dichiarazioni Il Contraente/Assicurato dichiara:

- di non avere in corso altre Assicurazioni per gli stessi rischi;
- di non aver avuto Polizze annullate per Sinistri da altre società negli ultimi due anni;
- di non cedere in Appalto/Subappalto più del 0 % del fatturato globale annuo;
- di aver registrato, nel precedente esercizio, un fatturato di 1.587.540,00 ;
- di aver avuto n. 0 Sinistri negli ultimi due anni.

Ai fini dell'operatività della Condizione Particolare C "Assicurazione delle Malattie Professionali", qualora la stessa sia richiamata nella presente scheda di Polizza, il Contraente/Assicurato dichiara :

- di non avere ricevuto, negli ultimi due anni, denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela della salute dei prestatori di lavoro, in materia di Malattie Professionali.

Garanzie, Massimali e Premi Sono operanti solo le garanzie per le quali è indicato il Massimale.

Responsabilità civile L'Assicurazione vale fino alla concorrenza complessiva, per capitale, interessi e spese, di:

- verso terzi (R.C.T.) di 3.000.000,00 per ogni persona e di 3.000.000,00 per danni a Cose(anche se appartenenti a più persone)
- verso prestatori di lavoro (R.C.O.) di 1.500.000,00 per ogni persona

Calcolo del premio Elemento Variabile per il calcolo del premio

Cod.	Descrizione	Importo	Tasso (%)	Premio di Riferimento	Premio Minimo Annuo Anticipato
D0	FATT. ITA/EST	1.587.540,00	x		

Premio Minimo Assoluto \_\_\_\_\_

Imposte Premio totale annuo lordo

Condizioni e allegati Sono operanti le Condizioni Particolari e gli allegati AG

Premio prima rata

Premio netto	Accredito per sostituzione	Conguaglio	Accessori	Imposte	Totale
_____	_____	_____	_____	_____	_____

in base alla descrizione del Rischio fornita dal Contraente ed alle dichiarazioni dello stesso e dell'Assicurato se diverso, presta le garanzie pattuite in Polizza alle Condizioni di Assicurazione riportate nel modello T0793 ed. 12.2010 e negli allegati richiamati nella presente Scheda di Polizza, nonché alle eventuali condizioni dattiloscritte, che nell'insieme formano la Polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere le predette condizioni e di accettarle integralmente.

Preso atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, acconsento ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del Decreto al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa (appartenenti alla cd. Catena Assicurativa e al ed a un eventuale trasferimento dei dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE) dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

\*\*\*

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 **acconsento al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo, o di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL (\*)**, nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici.  SI  NO

(\*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.  
Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data

IL CONTRAENTE

L'AGENTE

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di assicurazione:  
**Art. 2** (Altre Assicurazioni - obbligo di richiedere l'Indennizzo a ciascun assicuratore ed esclusione della responsabilità solidale con altri assicuratori); **Art. 6** (Aggravamento del Rischio); **Art. 8** (Diritto di recesso dopo ogni Sinistro); **Art. 9** (Proroga tacita del contratto, in mancanza di disdetta data almeno 60 giorni prima della scadenza); **Art. 15** (Soggetti non considerati terzi); **Art. 16** (Limiti territoriali); **Art. 17** (Rischi esclusi dall'Assicurazione); **Art. 19** (Regolazione Premio); **Art. 20** (Obblighi in caso di Sinistro); **Art. 22** (Secondo Rischio).

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto dall'intermediario, prima della sottoscrizione della polizza:  
- il Fascicolo Informativo (contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione) di cui al Regolamento Isvap n. 35 del 26/5/2010, di averne preso visione e di accettarne i contenuti;  
- le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006.

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della Polizza, il **Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto** di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006 e conferma la volontà di stipulare il presente contratto

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE

Il presente contratto è stato redatto dall'agenzia di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Dichiaro di avere ricevuto oggi \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ l'importo totale della prima rata di premio 7.938,00

Firma dell'Agente/Esattore \_\_\_\_\_



# Allegato AG

Condizioni Aggiuntive

Allegato alla Polizza n. \_\_\_\_\_

Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

Contraente \_\_\_\_\_

AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI

L'assicurazione e' prestata per la Responsabilità Civile gravante ,ai sensi di legge ,per lo svolgimento della seguente attività :  
esercente la gestione della struttura:  
FUNIVIA MAZZARO'/CENTRO STORICO

L'Assicurazione e' efficace a condizione che l'impianto descritto in polizza sia stato sottoposto alla visita di ricognizione da parte della commissione tecnica all'uopo istituita, che questa ne abbia autorizzato l'esercizio e che siano state adempiute le eventuali prescrizioni (modifiche,migliorie,etc.) ordinate a seguito di detta visita e delle successive periodiche revisioni a qualsiasi titolo effettuate .

L'assicurazione comprende il rischio della proprietà e dell'esercizio dei fabbricati e delle strutture destinati al funzionamento degli impianti.

L'assicurazione comprende altresì' la responsabilità civile dell'assicurato derivante dall'esercizio di bar/ristorante .

L'assicurazione e' estesa inoltre alla responsabilità civile personale del Direttore Tecnico (in quanto in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni legislative vigenti ) degli impianti descritti in polizza, per danni verificatisi in relazione all'attività prestata a favore dell'assicurato, e pertanto la società rinuncia al diritto di rivalsa nei suoi confronti.

L'assicurazione altresì' comprende, con una franchigia di euro 100,00 per persona, i danni agli indumenti ed oggetti che per la loro naturale destinazione siano portati con se dal passeggero, esclusi danaro, preziosi, titoli nonche' bauli, valigie , colli e loro contenuto.

Condizione particolare sempre operante:

fermo quanto diversamente disciplinato, su ogni sinistro indennizzabile a termini di polizza, verrà applicata una franchigia fissa di euro 250,00 .

La presente polizza e' soggetta a regolazione premio fermo restando il premio minimo\*assoluto di euro 7.938,00 applicando il seguente calcolo:

Tasso lordo 5%o sul fatturato dichiarato .

FERMO IL RESTO.

IL CONTRAENTE



## QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Questionario N: 6909

### - Informativa anagrafica

#### A1 - Generalità del Dichiarante:

Cognome nome / Denominazione o Rag. Soc: **AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI**

Residenza / Sede Indirizzo e n°: **C.DA LUMBI PARCHEGGIO LUMBI**

Città: **TAORMINA**

Prov: **ME**

CAP: **98039**

#### A2 - Le necessità assicurative sono per: Professione

#### A3 - Dati anagrafici del Cliente di polizza

1. Relazione tra il Cliente e il Dichiarante:

**Il Cliente e' anche il Dichiarante**

2. Il Contratto che il Cliente intende stipulare si rivolge a :

**Persona giuridica**

Denominazione o Ragione Sociale:

Partita Iva:

Sede indirizzo e n° Città

Prov. ( )

Altre sedi: **NO**

Data iscrizione Registro impreseo Registro associazione o Albo professionale:

N° iscriz. registro imprese/assoc.albo prof.:

In quale settore opera la sua Azienda o studi?: **ALTRO**

### Informazioni sulle aspettative del cliente in relazione al contratto

1. Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto?  
**Copertura Responsabilità Civile Generale**
- 2 - Sono in corso coperture assicurative che già soddisfano i suddetti obiettivi?  
**non risponde**

3 - Tipologia prestata

**RESPONSABILITÀ CIVILE GENERALE**

- a) E' interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

**SI**

In Particolare: **RELATIVAMENTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'**

- b) E' interessato ad una copertura assicurativa che la tuteli da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento delle attività, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

**NON RISPONDE**

4. Qual è la disponibilità di spesa per l'acquisto del contratto?
5. Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?  
**Annuale**
6. Su quale orizzonte temporale intende orientarsi per tutelare l'area dei bisogni prescelta?  
**Fino a 1 anno con tacita proroga, se prevista**

**C - Informazioni sulla situazione finanziaria / assicurativa**

1. Ha dei dipendenti e/o collaboratori?

**SI**

Numero dipendenti

Numero di prestatori di lavoro non dipendenti

2. Il Suo fatturato / introito annuo lordo in che fascia si colloca?

**DA EUR. 1 A EUR. 25.000**

3. In che fascia colloca le retribuzioni / compensi annui lordi corrisposti ai dipendenti?

**EUR. 0**

ad altri collaboratori

**DA EUR. 1 A EUR. 25.000**

4. Qual è la tipologia dell'immobile che intende assicurare?

**FABBRICATO (O SUA PARTE) DESTINATO AD USO INDUSTRIALE/ARTIGIANALE/COMMERCIALE**

5. Dov'è ubicato l'immobile?

Via / corso ecc.

Località

Provincia ( )

6. E' proprietario dell'immobile?

**SI**

7. E' titolare di un mutuo relativamente al suddetto o ad altri immobili?

**NO**

8. Attualmente possiede altre polizze assicurative?

**NON RISPONDE**

luogo, data e firma dell'intermediario

firma del Cliente

Preventivo N°

Polizza N°

Appendice/Allegato N°

## INFORMATIVA

### Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n.196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - in qualità di Titolare - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

#### 1. Trattamento dei dati personali per finalità consulenziali

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per valutare le Sue esigenze assicurative al fine di proporLe o consigliarLe contratti assicurativi ad esse adeguati.

In tal caso, ferma la sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato è strettamente necessario alla formulazione di proposte assicurative e qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà fornirLe quanto sopra.

#### 2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del (1), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali

posta, telefono, messaggi di tipo Mms o Sms, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla valutazione delle Sue esigenze assicurative e alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

#### 3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti e collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2);

b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

#### 4. Comunicazione dei dati personali

I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per obbligo di legge o, per le finalità sopra descritte, a società che prestano servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa, nonché, per le finalità di cui al punto 2, a Società del ( ), Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2).

#### 5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali non saranno trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

#### 6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei 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 violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 Lei potrà inoltre revocare, in ogni momento e senz'oneri, il consenso prestato per il trattamento di cui al punto 2 che precede effettuato mediante tecniche di comunicazione a distanza. Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al Responsabile per il diritto di accesso c/o Ufficio Privacy (fax 011/6533613).

(1) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

(2) elenco disponibile sul sito [www.milass.it](http://www.milass.it) o presso l'Ufficio Privacy (fax 011-6533613)

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, acconsento ai sensi degli artt. 23 e 26 del Decreto al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale alla valutazione delle mie esigenze assicurative e finalizzato alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati;

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 acconsento al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo UNIPOL (\*) o di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL (\*), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici.  SÌ  NO

(\*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data

Firma