

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI  
DEGLI ARTT. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del  
Consiglio (di seguito REG. UE)**

Premesso che la Società Cattolica di Assicurazione con sede in Lungadige Cangrande n. 16 - 37126 Verona (VR), e il Suo Agente, entrambi in qualità di Titolari del Trattamento informano l'interessato di aver sottoscritto un accordo di contitolarità in ordine alle finalità e ai mezzi di trattamento così come di seguito indicati. Inoltre in detto accordo hanno disciplinato le rispettive responsabilità in merito agli obblighi derivanti dal regime di contitolarità, con particolare riguardo all'esercizio dei diritti dell'interessato nonché le rispettive funzioni di comunicazione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del REG. UE.

In particolare, nel caso la comunicazione di dati personali relativi a terzi interessati venga effettuata da parte dei contraenti/assicurati (1) sarà in capo a questi ultimi la responsabilità della suddetta comunicazione essendo tenuti, i medesimi contraenti/assicurati, ad informare e ad acquisire il preventivo consenso espresso di detti terzi al trattamento e alla comunicazione dei loro dati alla Società, per le finalità assicurative dell'interessato.

**DATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali identificativi (2), se necessario le immagini e/o video, dati amministrativi, contabili e fiscali, professionali, commerciali, patrimoniali e reddituali, eventuali dati giudiziari, se richiesto da una norma di legge, e dati relativi alla salute, qualora siano necessari per la corretta esecuzione del contratto o per dar seguito a prescrizioni impartite da disposizioni normative, relativi all'interessato o a terzi (3), sono utilizzati in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali:

- 1. per finalità assicurative del Titolare** e quindi per l'adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali correlati all'attività assicurativa, nonché per finalità strettamente connesse e strumentali e conseguenti all'instaurazione, alla gestione e all'esecuzione dei rapporti contrattuali, ivi inclusa l'attività liquidativa, riassicurativa e di coassicurazione, ovvero l'accesso a banche dati legittimamente accessibili (quali ad esempio quelle per la valutazione economico/finanziaria del cliente). I dati forniti potranno essere utilizzati per dare attuazione ad obblighi normativi (quali ad esempio attività di anticiclaggio, antiterrorismo, antifrode, e vigilanza assicurativa) a cui è soggetto il Titolare, oltre che per il perseguimento dei legittimi interessi del Titolare e/o di terzi soggetti (es. coobbligati, altre società del Gruppo, etc.), anche per la gestione di contenziosi e pre-contenziosi, in sede giudiziale, amministrativa, stragiudiziale, negoziale, etc..
- 2. per finalità di marketing diretto nella modalità del "soft spam" (4)**, effettuato sulla base di un legittimo interesse da parte del Titolare, così da far conoscere prodotti/servizi analoghi a quelli da Lei già acquistati con l'obiettivo di offrirLe la migliore offerta assicurativa, salvo opposizione (5) esercitabile dall'interessato.

**Previo consenso facoltativo e specifico dell'interessato:**

- 3. per finalità di marketing e commerciali effettuate dal Titolare**, con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto (6), ai fini, ad esempio, di invio di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario, compimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità del servizio erogato e la soddisfazione del cliente;
- 4. per finalità di profilazione commerciale effettuata dal Titolare**, sia con l'intervento umano sia in modalità automatizzata. In particolare, definendo il profilo dell'interessato in base all'analisi dei suoi bisogni, abitudini e consumi al fine di inviare comunicazioni personalizzate e poter offrire proposte coerenti con le sue necessità e caratteristiche;
- 5. per l'invio per finalità di marketing, effettuato dal Titolare**, con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto, **di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche** (editoria, automotive servizi finanziari, bancari e assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia);
- 6. per finalità di marketing di altre Società del Gruppo, nonché di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche (sopra indicate al punto 5) ai quali il Titolare potrà comunicare i dati.** Detti soggetti tratteranno i dati per proprie finalità di marketing (effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto, ai fini, ad esempio, di invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale; promozione commerciale), per le quali riceverà dagli stessi, quali Titolari Autonomi di trattamento una separata informativa.
- 7. per finalità di marketing del Suo intermediario di riferimento, al quale il Titolare potrà comunicare i dati.** L'intermediario tratterà i dati per proprie finalità di marketing (effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto, ai fini, ad esempio, di invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale; promozione commerciale), per le quali riceverà dallo stesso, quale Titolare autonomo di trattamento una separata informativa.

(1) se gli interessati risultano essere persone diverse, anche nel caso in cui siano soggetti diversi da persone fisiche;

(2) quali ad esempio nome, cognome, codice fiscale, partita iva, indirizzo, e-mail, recapito telefonico, targa/telaio del veicolo o natante, etc;

(3) quali ad esempio conviventi, familiari, conducenti, collaboratori, dipendenti, referenti, garanti e coobbligati, etc., ed i cui dati vengono trattati limitatamente alle finalità assicurative;

(4) invio di posta elettronica senza il previsto consenso per promuovere beni o servizi collegati e simili già venduti al cliente;

(5) cfr paragrafo "Diritti dell'interessato";

(6) di cui all'art. 130, I e II comma, del Codice Privacy, tramite attività svolte oltre che con interviste personali, questionari, posta ordinaria, telefono - anche cellulare - tramite operatore o anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, o con strumenti, quali ad esempio, posta elettronica, fax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo, sistemi di messaggistica istantanea e applicazioni web;



## MODALITA' DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il trattamento dei dati è eseguito con e/o senza l'ausilio di strumenti elettronici, ad opera di soggetti autorizzati, anche in qualità di Responsabili, ovvero impegnati alla riservatezza.

I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con assicurazione di adeguate misure di sicurezza.

I suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dal Titolare, in conformità della normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare:

1. per finalità assicurative per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore;
2. per finalità di *marketing*, per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati e, comunque, non superiore a 36 mesi dal momento dell'acquisizione del consenso;
3. per finalità di profilazione, per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati e, comunque, non superiore a 24 mesi dal momento della raccolta del dato.

## COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati possono essere comunicati per la gestione dei rapporti instaurandi/instaurati e per l'effettuazione di adempimenti, ad altre società del Gruppo Cattolica nonché ad altri soggetti del settore assicurativo, quali ad esempio coassicuratori, riassicuratori, *broker*, intermediari; medici fiduciari, consulenti valutatori e legali; associazioni (es. ANIA) e consorzi del settore assicurativo, IVASS, COVIP e CONSAP, CONSOB, Agenzia delle Entrate e Autorità di Vigilanza e di Controllo, e nell'eventualità INPS; altresì ad altri soggetti, quali ad esempio, quelli che svolgono attività di tutela legale, di revisione, e di informazione commerciale, e di archiviazione documentale etc..

I dati possono essere conosciuti da parte delle altre società del Gruppo Cattolica sulla base di un interesse legittimo a trasmettere dati personali a fini amministrativi interni.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

## TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE E GARANZIE

Di regola, i dati personali trattati non vengono trasferiti in Paesi situati al di fuori dello Spazio Economico Europeo. In via eccezionale, con riferimento alle finalità sopra descritte, i dati potranno essere trasferiti, da parte del Titolare e di altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa, anche in Paesi situati al di fuori dello Spazio Economico Europeo. In ogni caso, il trasferimento dei dati personali avviene nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (ad esempio trasferimento in un Paese che fornisce garanzie adeguate di protezione dei dati ovvero adottando le clausole contrattuali standard approvate dalla Commissione UE).

## DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà far valere i propri diritti, rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Gruppo Cattolica con sede in (37126) Verona, Lungadige Gangrande, 16, e-mail [dpo@cattolicaassicurazioni.it](mailto:dpo@cattolicaassicurazioni.it), espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 Reg. UE.

L'interessato può avere la conferma che sia in corso o meno un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: finalità del trattamento, categorie di dati, destinatari degli stessi, il periodo di conservazione o i criteri per determinarlo. Inoltre, ottenere la rettifica, la cancellazione (oblio), la limitazione al trattamento, la revoca del consenso laddove prestato facoltativamente o può opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento nonché le informazioni sull'origine dei dati se non raccolti presso l'interessato e dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato o di attività di profilazione.

L'interessato inoltre ha il diritto alla portabilità dei dati, nonché di proporre un reclamo all'autorità di controllo (Garante italiano per la protezione dei dati personali, <https://www.garanteprivacy.it/>).

## NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Con riferimento ai dati conferiti per il trattamento di cui al punto 1 del paragrafo "Dati e finalità del trattamento" si segnala che, sebbene il trattamento si basi, a seconda dei casi, su obblighi pre-contrattuali e contrattuali, o su obblighi normativi, viene richiesto esplicitamente il consenso dell'interessato con esclusivo riguardo al trattamento di dati particolari necessari all'instaurazione ed alla gestione del rapporto assicurativo ove richiesti, fermo restando che il mancato conferimento del consenso da parte dell'interessato, potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di fornire i servizi assicurativi richiesti.

Per il trattamento di cui al punto 2 del paragrafo "Dati e finalità del trattamento", "soft spam" fondato sul legittimo interesse del Titolare, è possibile esercitare, in ogni momento e senza formalità, il diritto di opposizione, con le modalità esplicitate al paragrafo "Diritti dell'interessato", cui si rinvia.

Per i dati conferiti per le finalità di cui ai punti 3, 4, 5, 6, 7 del paragrafo "Dati e finalità del trattamento" la prestazione del consenso è facoltativa, ma in difetto il Titolare, le altre società del Gruppo Cattolica ed i soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate non potranno dar corso alle operazioni di trattamento ivi descritte.

Si precisa che:

- per i trattamenti facoltativi di cui ai punti 3, 4, 5, 6, 7 è possibile esercitare, in ogni momento il diritto di revoca del consenso, con le modalità esplicitate al paragrafo "Diritti dell'interessato", cui si rinvia. Il mancato conferimento dei dati con riferimento a detti trattamenti facoltativi o il mancato consenso agli stessi, comportano solo l'impossibilità per il Titolare e per le altre società del Gruppo Cattolica, e per i soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate, di svolgere le relative attività sopradescritte, ma non determinano alcuna conseguenza rispetto alle attività e trattamenti di natura assicurativa e ai rapporti giuridici in corso o in fase di costituzione;
- fermo quanto indicato nel paragrafo "Modalità di Trattamento e tempi di conservazione" detti consensi facoltativi vengono meno solo a seguito di revoca del consenso dell'interessato.

Il Titolare r.i.p.t.



## Prestazione del consenso del contraente

Presa visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati eventualmente comunicati al Titolare e riferiti a terzi, con riferimento:

- al trattamento dei dati particolari (ad esempio stato di salute) **per le finalità relative all'attività assicurativa** (quali indicate al punto 1 del paragrafo Dati e finalità del trattamento), da parte del Titolare e degli altri soggetti sopraindicati sempre per le medesime finalità;

### in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale

CONSENTO                       NON CONSENTO

- al trattamento dei dati personali **per finalità di marketing e commerciali effettuate dal Titolare** (quali indicate al punto 3 del paragrafo Dati e finalità del trattamento), con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto, ai fini, ad esempio, di invio di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario, compimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità del servizio;

il consenso è **facoltativo**;

**il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;**

CONSENTO                       NON CONSENTO

- al trattamento dei dati personali **per finalità di profilazione effettuata dal Titolare** (quali indicate al punto 4 del paragrafo Dati e finalità del trattamento), sia con l'intervento umano sia in modalità automatizzata, in particolare definendo il profilo dell'interessato in base all'analisi dei suoi bisogni, abitudini e consumi al fine di inviare comunicazioni personalizzate e poter offrire proposte commisurate alle sue necessità e caratteristiche;

il consenso è **facoltativo**;

**il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;**

CONSENTO                       NON CONSENTO

- al trattamento dei dati personali **per l'invio per finalità di marketing** (quali indicate al punto 5 del paragrafo Dati e finalità del trattamento) **effettuato dal Titolare**, con modalità tradizionali e automatizzate di contatto, **di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche** (editoria, *automotive* servizi finanziari, bancari e assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, *information technology*, telecomunicazioni, trasporti, energia);

il consenso è **facoltativo**;

**il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;**

CONSENTO                       NON CONSENTO

- al trattamento dei dati personali **per finalità di marketing di altre Società del Gruppo nonché di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche** (quali indicate al punto 6 del paragrafo Dati e finalità del trattamento) **ai quali il Titolare comunicherà i dati**. Detti soggetti tratteranno i dati per proprie finalità di marketing, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto;

il consenso è **facoltativo**;

**il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;**

CONSENTO                       NON CONSENTO

- al trattamento dei dati personali **per finalità di marketing del Suo intermediario di riferimento al quale il Titolare comunicherà i dati** (quali indicate al punto 7 del paragrafo Dati e finalità del trattamento). L'intermediario tratterà i dati per proprie finalità di *marketing*, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto;

il consenso è **facoltativo**;

**il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;**

CONSENTO                       NON CONSENTO

- Dichiaro di oppormi al trattamento per finalità di marketing diretto nelle modalità del "soft spam" (quali indicate al punto 2 del paragrafo Dati e finalità del trattamento) effettuato sulla base di un legittimo interesse da parte del Titolare.**



**Dichiaro che i *flag* apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.**

Luogo e Data MILANO 26/11/2020

Contraente Istituto Comprensivo E.solvay-D.alighieri

CONTRAENTE

---



**Prestazione del consenso riferita ad altri assicurati diversi dal contraente**

**Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, con riferimento:**

- al trattamento dei dati particolari (ad esempio stato di salute) **per le finalità relative all'attività assicurativa** (quali indicate al punto 1 del paragrafo Dati e finalità del trattamento), da parte del Titolare e degli altri soggetti sopraindicati sempre per le medesime finalità;

**ASSICURATI\***

• **ASSICURATO 1**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 1

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.

• **ASSICURATO 2**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 2

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.

• **ASSICURATO 3**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 3

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.

• **ASSICURATO 4**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 4

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.

• **ASSICURATO 5**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 5

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà.

\*In caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale.



PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

**Agenzia di MILANO CITY LIFE - 002372**

**Polizza n° 00237212000833 a seguito di Proposta n° 25617019**

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO**

(art. 52 Regolamento n.5 Isvap del 16 ottobre 2006)

**RAMI DANNI NON AUTO**

Gentile Cliente, la vigente normativa obbliga l'intermediario assicurativo a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze del contraente/assicurato. Il questionario sotto indicato ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie al fine di proporre un contratto adeguato alle Sue esigenze assicurative. Al riguardo desideriamo sottolineare che la mancanza di tali informazioni ostacola la corretta valutazione del Suo bisogno assicurativo.

Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la sotto riportata "Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste" qualora Lei non intenda fornire una o più informazioni richieste o la "Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza" se, sulla base delle informazioni ricevute, il prodotto individuato risulta inadeguato alle esigenze dichiarate e Lei intenda comunque sottoscrivere il contratto. La ringraziamo per la collaborazione.

**1) DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE**

**Contraente:**

Cognome nome o ragione sociale: ISTITUTO COMPRENSIVO E.SOLVAY-D.ALIGHIERI

C.F./P.Iva: 92137870496

sexso: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_ comune di nascita: \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

luogo di residenza: ROSIGNANO MARITTIMO prov LI Via Ernesto Solvay, 31

**2) INFORMAZIONI IN MERITO ALL'OGGETTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA**

**3) ESIGENZE ASSICURATIVE**

Nel rammentare che le garanzie possono prevedere limiti di età, esclusioni, rivalse, limiti di risarcimenti, indennizzi totali e/o parziali, eventuali scoperti e/o franchigie che restano a Suo carico, il tutto disciplinato dalle Condizioni Generali di Assicurazione, rimarchiamo che quanto sopra deve essere oggetto di opportuno approfondimento con l'Intermediario.

**In relazione alle Sue esigenze assicurative e in funzione della professione/attività dichiarata, quali di queste intende garantire\*?:**

1.  protezione del patrimonio derivante da richieste di risarcimento di danni cagionati a terzi
2.  protezione dei beni per il rischio incendio e/o altri danni ai beni acquisiti (acqua condotta, cristalli, ricerca guasti ecc.)
3.  protezione dei beni per il rischio furto, scippo o rapina
4.  protezione dei beni relativi ad attività commerciali, artigianali, industriali, agricole, civili
5.  protezione da garanzia cauzione/fideiussoria
6.  protezione all risk
7.  protezione della persona per il rischio infortunio e/o malattia  
Se rischio infortuni a quale forma è interessato:  
 individuale  
 nucleo familiare  
 Cumulativa
8.  patrocinio legale in caso di chiamata in giudizio
9.  esigenze assicurative rientranti nel ramo assistenza.
10.  esigenze assicurative rientranti nei rischi tecnologici
11.  esigenze assicurative rientranti nel ramo trasporti
12.  esigenze assicurative rientranti nel ramo perdite pecuniarie
13.  esigenze assicurative collegate al possesso o alla conduzione di animali

Con riferimento alle Sue esigenze assicurative:

- ha necessità di ottemperare a obblighi di legge?:  si -  no.
- ha necessità di ottemperare a richieste di vincoli da parte di terzi?:  si -  no.
- ha necessità di indicare soggetti quali beneficiari in polizza?:  si -  no.

\* è possibile dare più risposte

MOD. ADEG 31 - ED. 27/04/2017



1 / 2

**COPIA PER IL CONTRAENTE**

031000023720120023721200083300000001112020C

**4) DURATA COPERTURA RISCHI E MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

- **Quale è la durata per la quale intende coprire i Suoi rischi?:**
  - un anno o un anno e rateo con tacito rinnovo annuale
  - un anno o un anno e rateo senza tacito rinnovo
  - poliennale con tacito rinnovo -  poliennale senza tacito rinnovo -  inferiore all'anno
- **Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?:**
  - annuale -  semestrale -  unico anticipato -  altro -

In considerazione delle informazioni raccolte, ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006, il contratto proposto risulta adeguato alle esigenze assicurative del Contraente. Il Contraente, valutata la tipologia di contratto proposta, i capitali assicurati ed i massimali pattuiti, il premio, le franchigie e gli scoperti che gli sono stati chiaramente rappresentati dall'Intermediario e che rimangono a carico dell'Assicurato, la durata del contratto, la presenza di altre garanzie già operanti per le persone e/o cose/animali e/o attività oggetto del questionario ed in genere tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiara di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il Contratto in quanto adeguato alle sue esigenze e che il premio propostogli dall'intermediario è in linea con la propria disponibilità di spesa.

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto, del quale conferma di aver preso visione e ricevuto copia da parte dell'Intermediario, riconoscendo altresì che le dichiarazioni in esso rese sono esatte anche se scritte di pugno altrui, e pertanto ne assume piena responsabilità.

Inoltre, in relazione all'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili (D.Lgs. 196/2003), preso atto della relativa informativa fornita, Egli acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità precontrattuali e contrattuali, a fini esclusivamente assicurativi, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa e nel rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

Luogo e data: MILANO , 26/11/2020

IL CONTRAENTE

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni a Lui richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle Sue esigenze assicurative

Luogo e data: MILANO, 26/11/2020

IL CONTRAENTE

**DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA**

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o non potrebbe risultare adeguata alle sue esigenze assicurative.

---



---



---



---



---

Il sottoscritto contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Luogo e data: MILANO, 26/11/2020

L'INTERMEDIARIO

IL CONTRAENTE

\* è possibile dare più risposte

MOD. ADEG 31 - ED. 27/04/2017





**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI  
INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI  
(Allegato 3)**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
  - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dadone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
  1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'Intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA  
PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO  
(Allegato 4)**

Ai sensi della vigente normativa, distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto d'interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice")

**PARTE I - INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI**

**Sezione I - Informazioni generali sull'Intermediario che entra in contatto con il contraente:**

- a. Cognome : CARLUCCI;  
Nome: GIULIA;
- b. Ruolo: COLLABORATORE;  
Sezione e numero del registro di appartenenza: \_\_\_\_\_;  
Data di iscrizione: \_\_\_\_\_;
- c. Indirizzo della sede operativa presso la quale l'Intermediario svolge l'attività VIA EMANUELE FILIBERTO 11 20148 MILANO MI;
- d. Recapito telefonico dell'Intermediario: \_\_\_\_\_;  
Eventuali indirizzi internet, di posta elettronica e di posta elettronica certificata (PEC) dell'intermediario principale:  
MAIL:MILANOCITYLIFE@CATTOLICA.IT;PEC:GSMASSICURAZIONI-SAS@LEGALMAIL.IT;
- e. Indicazione dell'indirizzo del sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività: \_\_\_\_\_

**f. Informazioni generali sull'Intermediario di II livello (iscritto in sez. E) per cui svolge l'attività:**

- Nome e Cognome o Ragione/Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_;
- Sezione E del registro di appartenenza \_\_\_\_\_; Data iscrizione: \_\_\_\_\_;

**g. Informazioni sull'Intermediario di I livello (iscritto in Sez. A del RUI) per cui svolge l'attività:**

- Nome e Cognome o Ragione/Denominazione Sociale: GSM ASSICURAZIONI S.A.S. DI COLOMBO GRAZIELLA MARIA & C. ;  
iscritto nella sezione A del RUI, numero di iscrizione A000522369; data iscrizione 11/06/2015;
- Indirizzo della sede operativa: VIA EMANUELE FILIBERTO 11 20148 MILANO MI;
- Recapito telefonico dell'Intermediario: \_\_\_\_\_;  
Eventuali indirizzi internet, di posta elettronica e di posta elettronica certificata (PEC):  
MAIL:MILANOCITYLIFE@CATTOLICA.IT;PEC:GSMASSICURAZIONI-SAS@LEGALMAIL.IT.

**Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta: IVASS - Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni**

**Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario iscritto al RUI sopra descritto possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).**

**Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo**

L'intermediario agisce in nome e per conto di/delle seguente/i Imprese di assicurazione: **Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa**, \_\_\_\_\_

**Con riferimento al pagamento dei premi:**

- i premi pagati dal contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
- è stata stipulata dall'intermediario una **fideiussione bancaria** idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di € 19.510,00.

**Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni**

Gli intermediari assicurativi e riassicurativi INDICANO:

La natura del compenso:

- l'onorario corrisposto direttamente dal cliente pari a €...../ al ....% del premio pagato;
- la commissione inclusa nel premio assicurativo;
- altro tipo di compenso, compresi i benefici economici di qualsiasi tipo offerti o ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata;
- combinazione delle diverse tipologie di compensi di cui sopra

**Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

a. l'intermediario

- detiene
- non detiene

partecipazioni dirette o indirette pari o superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa;

b. l'Impresa di Assicurazione Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa

- detiene
- non detiene

partecipazioni dirette o indirette pari o superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Con riguardo al contratto proposto:

a. L'intermediario:

- fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice;
- fornisce al contraente una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 4 del Codice;

b. L'intermediario:

- in virtù di un obbligo contrattuale, distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti di (indicare la denominazione delle Imprese): Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa;

\_\_\_\_\_.

c. L'intermediario:

- distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza basata su un'analisi imparziale e personale. In tal caso l'intermediario comunica al contraente la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'Intermediario ha o potrebbe avere rapporti di affari: Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa; \_\_\_\_\_.

d. L'intermediario fornisce ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'articolo 119-bis, comma 7, del Codice.

**Sezione V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

a. L'attività di distribuzione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai Contraenti da negligenze ed errori professionali dell'Intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei

collaboratori o delle persone del cui operato l'Intermediario deve rispondere a norma di legge;

- b. Il Contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'Intermediario o all'Impresa preponente ai seguenti recapiti aziendali:

Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa - Servizio Reclami di Gruppo - Lungadige Cangrande n° 16 - 37126 Verona (Italia) Fax: 045/8372354 - E-mail: reclami@cattolicaassicurazioni.it; PEC: cattolica.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it.

Sono da intendersi di pertinenza dell'Intermediario e dunque riferite alla gestione di quest'ultimo i reclami afferenti all'attività di intermediazioni assicurativa, ivi inclusi i comportamenti dei dipendenti e collaboratori, ed in particolare quelli in merito all'osservanza delle regole di comportamento di cui agli articoli da 53 a 59 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018.

Nel reclamo dovranno essere indicati i seguenti dati: nome, cognome, indirizzo completo dell'esponente; numero della polizza o nominativo del contraente; numero e data del sinistro al quale si fa riferimento; indicazioni del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato.

La Società gestirà il reclamo dando risposta al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento della comunicazione scritta.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'Intermediario o dell'Impresa preponente nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS - Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma - fax 06 42133 206 - Pec: tutela.consumatore@pec.ivass.it, utilizzando lo specifico modello disponibile sul sito dell'Ivass (www.ivass.it - sezione Per i Consumatori - Reclami - "Guida ai reclami"), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla compagnia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa.

Il reclamo all'Ivass deve contenere i seguenti elementi essenziali: nome, cognome e domicilio del reclamante con eventuale recapito telefonico; denominazione dell'impresa e dell'eventuale intermediario di cui si lamenta l'operato; breve ed esaustiva descrizione del motivo della lamentela e ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.

- c. Il contraente ha facoltà di avvalersi di altre eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previste dalla normativa vigente.

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

**Polizza n° 00237212000833**

Sostituisce la polizza n° 00237212000444

Agenzia di MILANO CITY LIFE

Codice agenzia 002372 - Partizione 001

<b>Contraente</b>	Istituto Comprensivo E.solvay-D.alighieri Indirizzo: Via Ernesto Solvay, 31 - 57016 - Rosignano Marittimo (LI)	Codice fiscale: 92137870496
<b>Durata</b>	2 anni	Inizio: 01/11/2020 Scadenza: 01/11/2022 Tacito rinnovo: NO
<b>Prima rata</b>	Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 01/11/2021	
<b>Rate successive</b>	Scadenza: 01/11 di ciascun anno	
<b>Rateazione</b>	Annuale dal 01/11/2021	
<b>Regolazione premio</b>	SI	
<b>Convenzione</b>	Prodotto scuole	
<b>Allegato</b>	N° 1 allegato	

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Responsabilità Civile	436,50	--	436,50	22,25	97,13	533,63
Infortuni	4.384,40	--	4.384,40	2,50	109,61	4.494,01
Malattie	204,70	--	204,70	2,50	5,12	209,82
Assistenza	262,27	--	262,27	10,00	26,23	288,50
Tutela Legale	242,50	--	242,50	21,25	51,54	294,04
<b>Premio annuo euro</b>	<b>5.530,37</b>	--	<b>5.530,37</b>		<b>289,63</b>	<b>5.820,00</b>
Responsabilità Civile	436,50	--	436,50	22,25	97,13	533,63
Infortuni	4.384,40	--	4.384,40	2,50	109,61	4.494,01
Malattie	204,70	--	204,70	2,50	5,12	209,82
Assistenza	262,27	--	262,27	10,00	26,23	288,50
Tutela Legale	242,50	--	242,50	21,25	51,54	294,04
<b>Premio alla firma euro</b>	<b>5.530,37</b>	--			<b>289,63</b>	<b>5.820,00</b>
<b>Rate successive euro</b>	<b>5.530,37</b>		<b>5.530,37</b>		<b>289,63</b>	<b>5.820,00</b>



**Ulteriori dichiarazioni**

Con riferimento agli articoli 1892,1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara altresì che:

- Non ha altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- Non è a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare, durante il periodo di validità del contratto, richieste di risarcimento occasionate da fatti già verificatisi prima della data di effetto della presente polizza.

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. MULTR 6 - ED. 08/2020 e di aver rilasciato i relativi consensi
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione VEDI NORMATIVO ED 15/05/2018 + ALLEGATO A - - ED. 15082/2020, già consegnate al cliente stesso insieme agli altri documenti costituenti il set informativo e che il medesimo dichiara di aver consultato e conosciuto nella loro interezza
- schede tecniche n° 1, 2
- l'allegato: 1 - Ulteriori clausole speciali

che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni e di non averne ricevuti altri ad integrazione.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in MILANO il 26/11/2020.

**Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare. Il contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contrante di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa.**

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
L'AGENTE O LA DIREZIONE

CONTRAENTE

**AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.**

**Nel caso in cui per l'assicurazione malattia sia richiesta la compilazione del questionario anamnestico, prima di sottoscriverlo, il soggetto legittimato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni nello stesso riportate.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente: le condizioni di assicurazione VEDI NORMATIVO ED 15/05/2018 + ALLEGATO A - - ED. 15082/2020; modulo di proposta, ove previsto. Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.**

CONTRAENTE



**SCHEDA TECNICA N. 1****PATRIMONIO**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000833

**Ubicazione del rischio****Codice attività**settore: Vari  
gruppo: Altri civili  
tipo: Altri civili**Fatturato:** euro**N. Addetti:** 970**Retribuzioni:** euro**N. pratiche:****RC ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

	per sinistro	per persona	per cose
Rct	10.000.000,00	10.000.000,00	10.000.000,00

**TUTELA LEGALE ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

Tutela legale	11.000,00
---------------	-----------



**SCHEDA TECNICA N. 2****PERSONA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000833

**Assicurato** Cognome e nome:

Codice fiscale:

**ASSISTENZA PERSONA****Garanzie**

Assistenza: Fascia Tessera: Crsc

compresa

**INFORTUNI CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Morte	150.000,00
Invalidita permanente	100.000,00
Rimborso spese mediche	40.000,00
Indennita da ricovero	80,00

**MALATTIA CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Invalidita permanente da malattia	100.000,00
-----------------------------------	------------





**ALLEGATO N° 1**  
**Ulteriori clausole speciali**

**Polizza n° 00237212000833**

**Agenzia di MILANO CITY LIFE**

**Contraente Istituto Comprensivo E.solvay-D.alighieri**

**Esclusione tacito rinnovo**

In deroga a quanto previsto dalle Norme che regolano l'assicurazione in generale, il contratto non è soggetto a tacito rinnovo e, pertanto, la garanzia cesserà alla scadenza indicata in polizza e non troverà applicazione il periodo di tolleranza di 15 giorni previsto dall' art.1901 secondo comma c.c..

**197 - Conteggio del premio**

Quota pro capite € 6.00 comprensivo d'imposta per nr 970 assicurati (formula xs del normativo allegato)

Fermo il resto.

Il presente allegato, redatto in 3 esemplari ad un solo effetto in MILANO il 26/11/2020 e sottoscritto il \_\_\_\_\_ fa parte integrante della polizza a cui si riferisce.

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
AGENTE O DIREZIONE

IL CONTRAENTE



PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO