Polizza a copertura del pregiudizio economico delle spese di sostituzione per i primi 30 giorni di MALATTIA / INFORTUNI per i pediatri di libera scelta - **modulo di adesione anno 2019**

ZURICH

dati anagrafici

Cognome_____Nome _____

nato a_____provincia_____il_____

codice fiscale _____

indirizzo_____

C.A.P. _____ città_____provincia_____

cellulare_____e-mail_____

Telefono_____

richiesta emissione contratto assicurativo

Il sottoscritto/a_____ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46,

del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dichiara:

- di essere medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale iscritto a: o **CIPE provincia di**_____
  con assistiti a SETTEMBRE 2018 o N. _____
- di accettare la sottoscrizione del presente contratto mediante vendita a distanza: o **si** o **no**

Il premio lordo relativo alle garanzie scelte ammonta a euro _____

Il sottoscritto richiede l'emissione del contratto assicurativo così come preventivo compilato, che sottoscrive e invia in allegato per accettazione.

numero assistiti	premio totale	
Fino a 650	**€ 265,51**	o
da 651 a 750	**€ 306,36**	o
da 751 a 850	**€ 347,20**	o
Da 851 a 950	**€ 388,05**	o
da 951 a 1050	**€ 428,90**	o
da 1051 a 1150	**€ 469,75**	o
da 1151 a 1250	**€ 510,59**	o
da 1251 a 1350	**€ 551,44**	o
oltre 1351	**€ 592,29**	o

Modalità di pagamento del premio tramite bonifico bancario

IBAN: IT 46 S 01030 12260 000001819539 Monte dei Paschi di Siena
intestato a: Equilibri1 srl – Agenzia Zurich Insurance Plc
causale: Cognome e nome del medico assicurato

FIRMA QUI

Data _____/_____/_____ Firma_____

Per informazioni:

Agenzia **0425 22267** - referente Monica Garbato *e mail*: **monica.garbato@equilibrisrl.com**

Trasmissione della documentazione

L'assicurato dovrà inviare a Equilibri1 srl la seguente documentazione compilata e sottoscritta:

- il presente modulo di adesione alla polizza
- l'autorizzazione privacy Zurich dati sensibili
- copia della ricevuta del bonifico bancario

a mezzo

- fax al numero 0425 24083
- *email* a: monica.garbato@equilibrisrl.com
- posta ordinaria a: E q u i l i b r i1 s r l - Agenzia ZURICH - Viale Tre Martiri, 45/1 - 45100 Rovigo RO

Effetto della copertura

- per le richieste di adesione con bonifico accreditato **entro il 31/12/2018** le garanzie di polizza decorreranno dalle ore 24.00 del 31/12/2018.
- per le richieste di adesione con bonifico accreditato **dopo il 31/12/2018** le garanzie di polizza decorreranno dalle ore 24.00 del giorno di valuta del pagamento stesso.

Denuncia del sinistro

L'assicurato deve produrre a Equilibri srl entro 3 giorni dall'inizio della malattia /infortunio che comporti l'impossibilità di prestare la propria opera o in caso di ricovero entro 3 giorni dalla data di dimissione o entro il 30° giorno in caso di ricovero prolungato:

- dichiarazione riportante la data di inizio della sostituzione, nome del medico sostituto, luogo di reperibilità dell'Assicurato (in Italia) e numero di telefono per controllo fiscale nelle seguenti fasce orarie: dalle 10 alle 12 - dalle 17 alle 19 per tutti i giorni compresi nella certificazione di malattia o infortunio;
- certificato medico con diagnosi/prognosi di malattia/infortunio;
- copia dichiarazione di sostituzione per malattia/infortunio inviata al "ULSS". Successivamente a guarigione avvenuta ma comunque entro 30 giorni dal termine della malattia o infortunio, per ottenere la corresponsione dell'indennità l'Assicurato deve esibire all'Agenzia Zurich la seguente documentazione:
- fotocopia della fattura/e rilasciata/e dal medico/i sostituto/i comprovante/i l'avvenuto pagamento e il periodo durante il quale il servizio è stato effettuato;
- numero assistiti in carico, la fascia 0/6 anni viene calcolata forfettariamente al 50% degli assistiti totali;
- certificato/i medici attestanti patologia e prognosi e, in caso di ricovero, dichiarazione dell'Istituto di ricovero con data di inizio e fine ricovero;
- IBAN dell'assicurato su cui fare l'ordine di pagamento dell'indennizzo.

L'assicurato dichiara

- di accettare espressamente l'invio di comunicazioni di servizio tramite *email* ai riferimenti indicati nel frontespizio del modulo di proposta di adesione, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tali consensi;
- di aver esaminato prima della sottoscrizione del presente modulo di proposta di adesione il "Fascicolo Informativo" che comprende: Glossario, Condizioni di assicurazione, Informativa privacy (articolo 13 del decreto legislativo 196 del 2003), ciò in ottemperanza al regolamento Ivass numero 35 del 26 maggio 2010 del prodotto "Zurich tutti protetti aziende";
- di aver acquisito e di accettare tutte le "Condizioni di Assicurazione" di cui al "Fascicolo Informativo" del suddetto prodotto il cui testo integrale è disponibile presso al sito internet www.zurich.it

FIRMA QUI

Luogo e data di compilazione_____il _____ Firma dell'assicurato_____

Condizioni espressamente accettate

Agli effetti e ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del codice civile il sottoscritto dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli il cui testo è inserito nella polizza:

Condizioni particolari di assicurazione

Art 1 Oggetto dell'assicurazione Art 2 Limiti delle prestazioni
Art 3 Denuncia del sinistro
Art 4 Documentazione e termini di liquidazione Art 5 Premio
Art 6 decorrenza delle prestazioni
Art 7 Esclusioni infortuni extra professionali Art 8 Controversie -arbitrato irrituale-
Art 9 oneri fiscali
Art 10 Rinvio alle norme di legge

FIRMA QUI

Luogo e data di compilazione _____il___/__ _____/_____ Firma dell'assicurato _____

Responsabile attività vendita a distanza

Il signor Alessandro Bedeschi collaboratore di Equilibri1 srl e iscritto RUI sezione E 000 055 189 dal 19 febbraio 2007 è responsabile del coordinamento e del controllo dell'attività di promozione e collocamento dei contratti di assicurazione a distanza e potrà essere contattato all'indirizzo email ro004@agenziazurich.it

FIRMA QUI

Luogo e data di compilazione ___ il _____/_____/_____ Firma dell'assicurato _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 23 D. LGS 196/2003

a) Finalità assicurative descritte al punto 1) dell'Informativa

Il contraente, qualora soggetto diverso dall'assicurato, si obbliga a rendere noti i contenuti della presente informativa all'assicurato/interessato (assicurati/interessati).
Il Titolare in ogni caso si obbliga a fornire al soggetto assicurato (ai soggetti assicurati) copia dell'informativa alla prima occasione di contatto con quest'ultimo (questi ultimi).
Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'informativa, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, **presto il mio consenso** al trattamento dei miei dati personali anche sensibili per le finalità assicurative:

Assicurato (Nome e Cognome, data e firma) _____

FIRMA QUI

b) Ulteriori finalità di cui al punto 2) dell'Informativa

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'Informativa, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 nonché dell'art. 58 del D. Lgs. 206/2005 (Codice del Consumo), presto il mio specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento da parte della Società dei miei dati personali non sensibili:

	SI	NO
1. per finalità di marketing, invio di comunicazioni e vendita di prodotti o servizi offerti dalla Società o prodotti o servizi di soggetti terzi (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, oltre alle modalità tradizionali quali invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei Clienti	☐	☐
2. per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi	☐	☐
3. per la comunicarli a soggetti terzi, i quali potranno a loro volta trattarli per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, i su e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da soggetti terzi.	☐	☐

Assicurato _____

FIRMA QUI

Dichiaro di avere ricevuto e preso visione dei seguenti documenti:

- comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti (all. 3)
- informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, della conclusione del contratto assicurativo, o di modifiche di rilievo del contratto stesso o di rinnovo che comporti tali modifiche (all. 4)

Assicurato _____

FIRMA QUI

INTERMEDIARIO:
EQUILIBRI1 SRL
VIALE TRE MARTIRI 45/1
45100 ROVIGO
Tel. 0425/22267
Fax 042524083
Email ro004@agenziazurich.it

ALLEGATO 3

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

La presente comunicazione viene messa a disposizione del pubblico nei locali dell'intermediario, anche mediante apparecchiature tecnologiche.

Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, l'intermediario consegna/trasmette al contraente la presente comunicazione prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione.

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali 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, dandone 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.

ALLEGATO 4

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO ASSICURATIVO, O DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO STESSO O DI RINNOVO CHE COMPORTI TALI MODIFICHE

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

Il contraente, sottoscrivendo copia del presente modello, dà atto di aver ricevuto adeguata ed esauriente informazione sulle regole di comportamento professionale dell'intermediari

PARTE I^ - INTERMEDIARI ASSICURATIVI

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Da fornire in caso di intermediario assicurativo e riassicurativo iscritto nel Registro degli intermediari assicurativi, anche a titolo accessorio, e riassicurativi (RUI):

	DATI DELL'INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE
Cognome e nome	• BOGGIANI RINALDO sezione A n. A000055185 in data 19.02.2007 in qualità di Agente. • BEDESCHI ALESSANDRO sezione E n. E000055189 in data 19.02.2007 in qualità di Collaboratore.
Indirizzo della sede legale	VIALE TRE MARTIRI 45/1 – 45100 ROVIGO
Indirizzo della sede operativa	Sede 1: VIALE TRE MARTIRI 45/1 – 45100 ROVIGO
Recapito telefonico	Sede 1: 0 4 2 5 / 2 2 2 6 7
Indirizzo e-mail e pec	EMAIL: ro004@agenziazurich.it PEC: equilibri1@legalmail.it
Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti	Zurich Insurance PLC - Rappresentanza Generale per l'Italia Zurich Investments Life S.p.A
L'IVASS è l'istituto competente alla vigilanza sull'attività svolta dagli intermediari. *I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it*	

	DATI DELL'INTERMEDIARIO ALL'INTERNO DEI LOCALI DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLE SEZIONI A, B, D, E O F DEL REGISTRO, PER IL QUALE OPERA
Cognome e nome	GARBATO MONICA - impiegata di agenzia
Sede legale	VIALE TRE MARTIRI 45/1 – 45100 ROVIGO
Recapito telefonico	0425/22267
Indirizzo e-mail e pec dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	EMAIL: ro004@agenziazurich.it PEC: equilibri1@legalmail.it
Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti	Zurich Insurance PLC - Rappresentanza Generale per l'Italia Zurich Investment Life S.p.A.
L'IVASS è l'istituto competente alla vigilanza sull'attività svolta dagli intermediari. *I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it*	

Sezione II^ - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario

Imprese di assicurazione

a. L'intermediario agisce in nome e per conto e distribuisce i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione:
Zurich Insurance PLC – Rappresentanza Generale per l'Italia e/o Zurich Investments Life S.p.A.]

Pagamento dei premi

a. 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.

Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso percepito da EQUILIBRI1 SRL ha natura di commissione inclusa nel premio assicurativo.

Misura dei livelli provvigionali riconosciuti per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto
(art. 9 reg. ISVAP 23/2008):

IMPRESA DI ASSICURAZIONE	CATEGORIA VEICOLO/TIPOLOGIA CONTRATTUALE	LIVELLO PROVVIGIONALE*
Zurich Insurance plc	Autovettura in locazione senza conducente e filobus	10%
	Autocarri e rischi speciali di peso complessivo a pieno carico fino e oltre i 40 q.li (compreso l'eventuale peso massimo rimorchiabile), autobus e libro matricola, pari alla somma indicata nei documenti cartacei	8%
	Altri veicoli a motore e natanti, pari alla somma indicata nei documenti cartacei.	10%

* I livelli provvigionali riguardano l'intermediario in rapporto diretto con l'impresa e sono espressi in percentuale e riferita al premio assicurativo al netto di imposte e contributi al Servizio Sanitario Nazionale

Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

a. Il soggetto che entra in contatto con il contraente, l'intermediario per cui è svolta l'attività e i soggetti che prestano la propria attività per esso non sono detentori di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di *ZURICH INSURANCE COMPANY PLC*

b. Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Con riguardo contratto proposto :

☐ l'intermediario NON fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, comma 3, del Codice;

☐ in coerenza con quanto previsto dalla L. 40/2007, l'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in virtù di un obbligo contrattuale, i contratti di ZURICH INSURANCE PLC;

☐ l'intermediario indica ogni informazioni utili a garantire il rispetto delle regole di trasparenza in materia di conflitti di interesse previste dall'art. 119-bis comma 7 del Codice.

SEZIONE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Contratto di assicurazione della responsabilità professionale

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.

Reclami (per maggiori informazioni si consulti il Reg. ISVAP 24/2008)

Un “reclamo” è una dichiarazione di insoddisfazione in forma scritta nei confronti di un’impresa di assicurazione, di un intermediario assicurativo o di un intermediario iscritto nell’elenco annesso al RUI, relativa a un contratto o a un servizio assicurativo; non sono considerati reclami le richieste di informazioni o di chiarimenti, le richieste di risarcimento danni o di esecuzione del contratto.

Ferma restando la possibilità di rivolgersi all’Autorità Giudiziaria, è facoltà del contraente inoltrare reclamo per iscritto all’intermediario o all’impresa preponente.

L’agente trasmette senza ritardo all’impresa di assicurazione interessata i reclami ricevuti relativi al comportamento proprio o di un dipendente o collaboratore, dandone contestuale notizia al reclamante, fermo restando che tali reclami possono essere inviati direttamente all’impresa interessata, la quale è il soggetto competente alla gestione di essi.

In caso di rapporto di libera collaborazione, l’intermediario proponente che riceve un reclamo lo trasmette senza ritardo all’intermediario emittente, dandone contestuale notizia al reclamante. La procedura segue come indicato ai paragrafi precedenti.

Le imprese preponenti forniscono in ogni caso riscontro al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

Il termine è sospeso per un massimo di 15 giorni per le integrazioni istruttorie volte ad acquisire dall’agente la documentazione pertinente e ogni altra informazione ritenuta utile per la gestione del reclamo, nonché a garantire il contraddittorio con l’agente medesimo.

Eventuali reclami vanno indirizzati per iscritto all’intermediario, ai recapiti sopra indicati, oppure all’ufficio Gestione Reclami della Compagnia: Zurich Insurance PLC - Rappresentanza Generale per l’Italia e Zurich Investments Life S.p.A.) tramite le seguenti modalità:

- posta: Via Benigno Crespi 23, 20159 Milano;
- fax: 02.2662.2243;
- email: reclami@zurich.it;
- PEC: reclami@pec.zurich.it.

Qualora il reclamante non dovesse ritenersi soddisfatto dall’esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può scrivere all’ IVASS Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni - Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (fax: 06.42133206 oppure tramite posta elettronica certificata all’indirizzo tutela.consumatore@pec.ivass.it).

Tali reclami dovranno essere completi di:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;

b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l’operato;

c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;

d) copia degli eventuali reclami già presentati all’impresa di assicurazione e/o all’intermediario interessati e dell’eventuale riscontro fornito dai medesimi;

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Il modello facsimile da utilizzare per i reclami è disponibile al seguente indirizzo:

https://www.ivass.it/consumatori/reclami/Allegato2_Guida_ai_reclami.pdf.

Il reclamante ha la possibilità, in caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, di rivolgersi all’Autorità di Vigilanza, come sopra indicato, o di utilizzare sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale, quali:

- la conciliazione paritetica: in caso di controversia relativa ad un sinistro r.c. auto con risarcimento per danni a persone e/o cose fino a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei Consumatori aderenti all’accordo con l’Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici (ANIA);

- la mediazione civile disciplinata dal D. Lgs. 28/2010, attraverso la presentazione di una domanda all’Organismo di mediazione scelto liberamente dalle parti. Il responsabile di tale Organismo provvederà a designare un mediatore ed a fissare il primo incontro tra le parti, le quali dovranno parteciparvi con l’assistenza di un avvocato. Non si applica in caso di controversie relative al risarcimento del danno da circolazione di veicoli;

- la convenzione di negoziazione assistita ai sensi del D.L. 132/2014, la quale si applica per esercitare in giudizio un’azione relativa a una controversia in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli. Tale meccanismo si instaura tramite invito, di una parte all’altra, a stipulare un accordo con il quale ci si impegna a cooperare lealmente per risolvere la controversia con l’assistenza dei rispettivi avvocati o di un unico avvocato;

- l’arbitrato, disciplinato dagli artt. 806 e ss. c.p.c., nel caso la competenza arbitrale sia prevista da una o più clausole del contratto di assicurazione o attraverso la stipulazione di un accordo volto ad attribuire agli arbitri il potere di decidere la controversia;

- l’Arbitro per le controversie finanziarie, istituito presso la CONSOB e competente per le questioni attinenti la violazione degli obblighi di diligenza, correttezza, informazione e trasparenza nel collocamento di prodotti assicurativi finanziari che comportino richieste di somme di denaro fino a 500.000 euro. Sono escluse dall’ambito di cognizione dell’Arbitro per le Controversie Finanziarie i danni che non hanno natura patrimoniale e che non sono conseguenza immediata e diretta dell’inadempimento o della violazione degli obblighi di diligenza, correttezza, informazione e trasparenza. Il ricorso può essere proposto quando sui medesimi fatti oggetto dello stesso non siano pendenti altre procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie.

Informativa ex art. 13 D.Lgs n. 196/2003
Codice in materia di trattamento dei dati personali

Gentile Cliente,

La nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poterLe fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti. Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 - *"Codice in materia di protezione dei dati personali"* - (in prosieguo, il "**Codice**") forniamo pertanto qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. Finalità assicurative
I Suoi dati personali - anche sensibili [1] - saranno trattati dalla nostra Società al fine di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi da Lei richiesti, nonché per ogni altra finalità connessa ad obblighi di Legge, regolamenti, normativa comunitaria e per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Società [2].
Il conferimento dei dati personali per tale finalità è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità per la nostra Società di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

2. Ulteriori finalità: marketing, invio di comunicazioni commerciali, ricerche di mercato e rilevazioni statistiche
Con il Suo consenso espresso, libero e facoltativo, i Suoi dati personali saranno trattati dalla nostra Società,
(i) per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta di prodotti o servizi offerti direttamente dalla nostra Società o da soggetti terzi.
(ii) per condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti e per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i nostri prodotti e servizi.
Il conferimento di tali dati personali ed il consenso al loro trattamento per tali finalità è libero e facoltativo ed un eventuale rifiuto non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. Modalità di trattamento dei dati
In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avverrà sia attraverso strumenti informatici e/o elettronici, sia su supporto cartaceo e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza attraverso l'adozione delle misure di sicurezza prescritte dal Codice.
Nella nostra Società i dati personali sono trattati tramite dipendenti e collaboratori nominati "incaricati" e "responsabili" nell'ambito delle rispettive funzioni aziendali. Potrà ottenere un elenco completo dei responsabili del trattamento nominati dal Titolare del Trattamento contattando direttamente il nostro Servizio Clienti.

4. Titolare del Trattamento
Il Titolare del Trattamento è il soggetto intestatario del contratto di assicurazione.

5. Ambito di comunicazione e diffusione
5.1 Con riferimento alla finalità di trattamento assicurative di cui al precedente paragrafo 1, i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle categorie di soggetti indicate in nota, i quali potranno agire, a seconda dei casi, come titolari autonomi del trattamento o come responsabili esterni del trattamento [3].
5.2 Con riferimento alla finalità di trattamento di cui al precedente paragrafo 2, con il Suo consenso espresso, libero e facoltativo, alcuni dei Suoi dati personali potranno essere comunicati alle categorie di soggetti terzi indicati in nota [4]. Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da soggetti terzi.
5.3 I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

6. I Suoi diritti (art. 7 del Codice)
Ai sensi dell'art. 7 del Codice, Lei ha il diritto di ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione. Lei ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento, nonché ad ogni trattamento per finalità commerciali e di marketing. Per esercitare i Suoi diritti la preghiamo di indirizzare la propria richiesta alla Società intestataria del contratto al seguente indirizzo: Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano; oppure via Fax al numero 02.2662.2773 ovvero via E-mail al seguente indirizzo: privacy@it.zurich.com.

---

[1] L'art. 4 del dlgs. 196/2003 considera sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche o sindacali e alle convinzioni religiose

[2] Nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi, predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

[3] Assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, banche, SIM; altri soggetti incaricati allo specifico rapporto (contraente, assicurati, beneficiari, danneggiati, coobbligati, ecc.); società del Gruppo controllanti, controllate e/o sottoposte società a comune attività di direzione e coordinamento in esecuzione di obblighi di legge o contrattuali nonché per finalità di reporting; legali; periti; medici; autofficine centri di demolizione di autoveicoli, società di servizi per il quietanzamento; società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui la struttura organizzativa assistenza (indicata nel contratto), banche o istituti di credito per il pagamento di Sinistri, società per la gestione della garanzia "tutela giudiziaria" (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato), banche o istituti di credito per il pagamento delle liquidazioni, società di servizi informatici, telematici e telefonici per l'attività di call-center e/o per la prestazione di servizi; società per la prenotazione presso strutture convenzionate di visite mediche ed accertamenti sanitari relativamente al business vita; società a cui è affidata la gestione di reti di convenzionamento con strutture sanitarie e con società di servizi informatici per la elaborazione dei dati stessi, società per l'outsourcing amministrativo dei Fondi Pensione, società per l'archiviazione dei contratti, società per l'erogazione del servizio "Prevenzione /Salvataggio", società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; società di recupero crediti; ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consortili, ISVAP ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; soggetti e banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria; Magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche.

[4] Società del Gruppo Zurich Italia (Zurich Investments Life S.p.A. "capogruppo", Zurich Life Insurance Italia S.p.A., Zurich Life and Pensions S.p.A., Zuritel S.p.A., tutte con sede in Milano via Benigno Crespi, 23, Innovaconsulting S.r.l. con sede a Cagliari, Viale Monastir 104); Zurich Servizi Italia S.p.A., Zurich Life Assurance plc - Rappresentanza Generale per l'Italia, Zurich Insurance plc - Rappresentanza Generale per l'Italia, Zurich Consortium S.C.A.R.L tutte con sede in Milano via Benigno Crespi, 23.) e società del Gruppo Deutsche Bank, nonché altri soggetti che svolgono attività di collocamento di prodotti assicurativi della Società.