

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 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 (All. 4 al Regolamento Ivass n. 40/2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario stesso 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 informazione che ritengono utile;

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 elettronico, 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), con il limite consentito dalla vigente normativa nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

INFORMAZIONI RESE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO. (Allegato 4)
AVVERTENZA

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 conflitti d'interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punito con le pene previste dall'art. 324 del D.Lgs. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I

Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.

1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE:

Nome e Cognome	MAURIZIO GNAZZO	Numero	B000488439	Data iscrizione	26/11/2014
Sezione	B	e-mail:	info@rcpolizza.it		
Tel.	09711680036				

Nella sua qualità di: **Responsabile dell'attività d'intermediazione**

Dati del broker che intermedia il contratto:

Nome Cognome/Ragione sociale	RCPolizza.it SRL	Data iscrizione	26/11/2014
Sede legale	Via del Gallitello, 47 - 85100 Potenza (PZ)	Telefono	09711680036
Sede operativa	Via del Gallitello, 47 - 85100 Potenza (PZ)	PEC	rcpolizza@pec.it
N° Iscriz. RUI/Sez. B	B000488439		
Sito internet	www.rcpolizza.it		
E-mail	info@rcpolizza.it		

I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: www.ivass.it - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass - Via del Quirinale 21 - 00187 Roma.

SEZIONE II

Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

- a. L'attività del broker **RCPolizza.it SRL** viene svolta su incarico del cliente.
- b. Il broker **RCPolizza.it SRL** ha in corso rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art. 22 D.L. 179/2012 convertito in L. 221/2012 di cui all'allegato A (Tale elenco è comunque disponibile sul sito www.rcpolizza.it).
- c. Con riferimento al pagamento dei premi il broker **RCPolizza.it SRL** dichiara che:
- I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di assicurazione, se regolati per il tramite del broker costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del broker stesso.

L'elenco delle compagnie con indicazione sulla presenza dell'autorizzazione all'incasso è presente nell'allegato A.

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta dal broker **RCPolizza.it SRL** per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da:

- a. () onorario corrisposto dal cliente pari ad Euro 0;
- b. (X) commissione inclusa nel contratto assicurativo;
- c. () altra tipologia di compenso;
- d. () combinazione delle diverse tipologie di compenso;

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il broker **RCPolizza.it SRL** non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Imprese di assicurazione.

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker **RCPolizza.it SRL**.

Con riguardo al contratto proposto il broker **RCPolizza.it SRL** dichiara che:

- () fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3 del CAP;
- () fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale fondata su un numero sufficientemente ampio di contratti disponibili sul mercato ai sensi del comma 4 dell'art. 119-ter del CAP;
- (X) propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza ex art. 119-ter commi 3 e 4; comunica, in apposito allegato, la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con cui ha o potrebbe avere rapporti di affari (Tale elenco è comunque disponibile sul sito www.rcpolizza.it).

SEZIONE V

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker **RCPolizza.it SRL** informa:

- che l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione di 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;
- che il contraente l'assicurato o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo** per **iscritto** al broker **RCPolizza.it SRL** al seguente indirizzo:

Nome Cognome/Ragione sociale	RCPolizza.it SRL	Data iscrizione	26/11/2014
Sede legale	Via del Gallitello, 47 - 85100 Potenza (PZ)	Telefono	09711680036
Sede operativa	Via del Gallitello, 47 - 85100 Potenza (PZ)	PEC	rcpolizza@pec.it
N° Iscriz. RUI/Sez. B	B000488439		
Sito internet	www.rcpolizza.it		
E-mail	info@rcpolizza.it		

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l'assicurato può rivolgersi all'Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187- Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario.

In **caso di rapporti di collaborazione tra intermediari** il reclamo è gestito dall'intermediario che ha il rapporto diretto con l'Impresa di assicurazione definito ai sensi del Regolamento Ivass n. 24/2008, intermediario collocatore.

In tali casi, fatto salvo il diritto del Contraente di inviare copia del reclamo anche all'intermediario proponente di cui al punto 3, il reclamo deve essere trasmesso al seguente intermediario:

Nome Cognome/Ragione sociale	AIG ADVISORS S.R.L.	Data iscrizione	19/11/2014
Sede	PIAZZA VETRA, 17 - 20123 MILANO (MI)		
N° Iscriz. RUI	A000504487		

E-mail	franca.santeramo@aig.com	PEC	insurance@aig.postecert.it
--------	--------------------------	-----	----------------------------

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ovvero di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente;

- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: fondobrokers@consap.it per chiedere, laddove ne esistano i presupposti ed il diritto a farlo, il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

- con riferimento al contratto proposto emesso/emittendo dall'Impresa **AIG EUROPE LIMITED**, il rischio è collocato come segue:

Per le informazioni su:

Tipo mandato:

- **Tramite agenzia con mandato;**

Autorizzazione incasso:

- **Con autorizzazione ex 118 Cap pagamento liberatorio .**

Il pagamento è:

- **Conto separato ex art. 117 Cap.**

Si rimanda all'allegato A, dove vengono elencati i rapporti e la tipologia di autorizzazioni di incasso

Allegato A

Impresa di assicurazione	Tipo rapporto	Accordo ex Artt. 118 c.a.p. e 55 Reg. ISVAP (Efficacia liberatoria)
ABC ASIGURARI REASIGURARI S.A.	I	Si
Accelerant Insurance Limited	I	Si
Accredited Insurance (Europe) Limited	I	Si
AIG EUROPE LIMITED	I	Si
ALLIANZ S.P.A.	I	Si
AMISSIMA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	I	Si
AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC	I	Si
AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS LIMITED	I	Si
ARGOGLOBAL ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
ASSICURATRICE MILANESE S.P.A.	I	Si
AVIVA ITALIA S.P.A.	I	Si
AXA Assicurazioni S.p.A	I	No
AXA GLOBAL DIRECT SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U	I	No
AXA GLOBAL DIRECT SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U.	I	No
BENE ASSICURAZIONI S.P.A.	I	No
Berkshire Hathaway International Insurance Limited	I	Si
CF ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
Chubb European Group SE,	I	No
CNA INSURANCE COMPANY LIMITED	I	Si
COMPAGNIA ASSICURATRICE LINEAR S.P.A.	I	No
D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA	I	Si
D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI SPA DI ASSICURAZIONE	I	Si
ELBA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	No
ERGO ASSICURAZIONE VIAGGI - ERGO Reiseversicherung AG	I	Si
EUROP ASSISTANCE ITALIA S.P.A.	C	Si
GENERALI ITALIA SPA	I	No
Genertel S.p.A.	I	No
GENIALLOYD SPA	I	No
GREAT LAKES INSURANCE SE	I	No
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
INSURANCE JSC DallBogg: Life and Health	I	Si
La Parisienne Assurances SA	I	No
LIBERTY MUTUAL INSURANCE EUROPE LTD	I	Si
LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA	I	Si
METLIFE EUROPE D.A.C.	I	Si
NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
QBE Europe SA/NV	I	Si
RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.P.A.	I	Si
ROLAND RECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNGS-AG	I	Si
SACE BT SPA	I	Si
SARA ASSICURAZIONI SPA	I	No
SOCIETA' ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
STARSTONE INSURANCE EUROPE AG	I	Si
STEWART TITLE LIMITED	I	No
TOKIO MARINE EUROPE S.A.	I	Si
TUA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
Tutela Legale Spa	I	Si
UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.	C	Si
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A	I	No
VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.	I	Si
ZURICH INSURANCE COMPANY LTD	C	Si
ZURICH INSURANCE PLC	I	Si

Impresa di Mutua	Tipo rapporto	Accordo ex Artt. 118 c.a.p. e 55 Reg. ISVAP (Efficacia liberatoria)
ASSIMUTUA S.C.S.M.S.	C	Si
HARMONIE MUTUELLE	I	Si
SOCIETA' TORINESE DI MUTUO SOCCORSO	C	Si

**Legenda: C = Compagnia; I = Intermediario;

Agenzia/Broker	Tipologia rapporto
A.M.D. TRUST BROKER SRLS	O
ABY Broker Srl	O
AIG ADVISORS S.R.L.	O
AMD ASSICURAZIONI SRLS	O

ARCA SERVICE SRL	O
ASSIGENESI SRLS	O
Assiwinup srl	O
BFB INSURANCE BROKER SRL	M
BROKERTGENESI SRL	O
BSA S.R.L.	O
CAPPELLUTI MAURIZIO	O
COVER BROKER SRL	O
EAGLE DIRECT S.R.L.	O
EASY ONE UNDERWRITING AGENCY S.R.L.S.	M
EGIMON SNC DI PELLITTA ROSA	O
ERGO Reiseversicherung AG Rappresentanza Generale per l'Italia	M
FERCAL SERVIZI ASSICURATIVI SRL	O
Fgbrokerass di Giglio Francesco	O
GAETA EMILIO E GAETA SALVATORE S.A.S.	O
GM ASSICURAZIONI	O
HECA UNIPERSONALE SRL	O
HORUS CONSULENTI ASSOCIATI DI FALLERONI ANGELO E C. S.R.L.	M
INSURANCE BROKER INTERNATIONAL	M
INSURANCE PLACEMENT AGENCY S.R.L.	O
INSURTECH MGA LTD	O
LINK S.R.L.	O
LOVE FOR LIFE SRL	O
MANCINO ASSICURAZIONI SAS	O
MARTINO CONSULTING S.R.L.	O
MYLTON & CO. INSURANCE BROKERS S.R.L.	O
PRIMA.IT SPA	M
RC MEDICI	O
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
RCPOLIZZA.IT SRL	M
ROLAND RECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNGS-AG	M
SOLUTION 4 YOU S.R.L.	O
TATE & PARTNERS SRL	O
TIRRENA BROKER SERVICE SRL	O
UA UNDERWRITING AGENCY S.R.L.	O
UIA SRL	O
UNINOVA S.R.L.	M

**Legenda: M = Mandato ratificato dalla Compagnia; O = collaborazione orizzontale ex art. 22 L. 221/12;
Ove presente la ratifica il pagamento si intende liberatorio e garantito da: Conto separato ex art. 117 Cap

RCPolizza.it SRL
L'amministratore



PRIVACY

Intermediario: **RCPolizza.it SRL**

Indirizzo: **Via del Gallitello, 47 - 85100 Potenza** - Iscrizione RUI sez. B N.: **B000488439**

Contraente / Assicurato: **LOUIS LEONARD MICHAEL WARD**

Codice Fiscale/P.Iva: **WRDLLN60A26Z114M**

Telefono: **3471018082** - E-mail: **condominionettuno@yahoo.it;louislmward@gmail.com**

Informativa al Cliente sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti Art. 13 D. Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Gentile Cliente,

per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Società: RCPolizza.it srl - Gnazzo Maurizio - Indirizzo: Via dei Cedri 21 85100 Potenza - Mail: privacy@rcpolizza.it - tel.: 0971.1680036

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO)

Società: RCPolizza.it srl - Ierace Anna Luciana - Indirizzo: Via del Gallitello, 47 85100 PZ - Mail: dpo@rcpolizza.it - tel.: 0971.1680036

DATI PERSONALI TRATTATI - QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti (1) ci fornisce. Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il rilascio della polizza e la gestione dell'attività assicurativa e, in alcuni casi, obbligatorio per legge od in base alle disposizioni impartite dalle autorità di vigilanza di settore (2). In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

La nostra Società utilizzerà i Suoi dati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e ai servizi forniti. I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa (5).

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

1) Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società.

- **Base giuridica:** Esecuzione di incarico esplorativo di cui Lei è parte.

- **Periodo di conservazione dei dati:** 13 mesi per finalità collegate alla gestione della sicurezza di cui al GDPR

2) Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società.

- **Base giuridica:** Esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte.

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 5 anni (Durata dell'obbligo di conservazione della documentazione contrattuale).

Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

3) Adempiere ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.

- **Base giuridica:** Necessità di assolvere gli obblighi di legge.

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 5 anni (Durata dell'obbligo di conservazione della documentazione contrattuale).

Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

4) Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria

- **Base giuridica:** Interesse legittimo.

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 5 anni (Durata dell'obbligo di conservazione della documentazione contrattuale).

Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

5) Recupero crediti stragiudiziale

- **Base giuridica:** Interesse legittimo.

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 5 anni (Durata dell'obbligo di conservazione della documentazione contrattuale).

Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

6) Finalità marketing diretto: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche

- **Base giuridica:** Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 24 mesi - al decorrere degli stessi il consenso si intenderà estinto, previo rinnovo della Sua volontà di estenderlo per ulteriori 24 mesi.

7) Finalità marketing diretto di soggetti terzi: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalle Società terze o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche

- **Base giuridica:** Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 12 mesi - al decorrere degli stessi il consenso si intenderà estinto, previo rinnovo della Sua volontà di estenderlo per ulteriori 12 mesi.

8) Finalità di profilazione: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate

- **Base giuridica:** Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).

- **Periodo di conservazione dei dati:** Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 12 mesi - al decorrere degli stessi il consenso si intenderà estinto, previo rinnovo della Sua volontà di estenderlo per ulteriori 12 mesi.

Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

OBBLIGATORIETÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.

DESTINATARI DEI DATI

I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo:

a. Autorità ed organi di vigilanza e controllo;

- b. Compagnie di assicurazione;
- c. Periti e liquidatori;
- d. Studi legali;
- e. Altri intermediari assicurativi professionali;

I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie:

- a. società che offrono servizi di invio e-mail;
- b. società che offrono servizi di manutenzione del sito web;
- c. società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa (6).

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

I dati nella normale gestione non vengono trasferiti all'estero in paesi extra-europei, tuttavia se, se si dovesse rendere necessario da determinate condizioni trasferire dati all'estero in paesi extra-europei, RCPolizza.it si riserva di comunicare anticipatamente il tipo di dati, i soggetti coinvolti, le modalità e le finalità del trattamento e il tempo di conservazione presso tali società o enti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Contattando RCPolizza.it via e-mail all'indirizzo privacy@rcpolizza.it, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare.

Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.

Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

Note

- 1) Ad esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; organismi associativi, consortili ed albi professionali, altri soggetti pubblici.
- 2) Come, ad esempio, gli adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria.
- 3) Ad esempio, per predisporre o stipulare polizze assicurative, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; l'analisi di nuovi mercati assicurativi; la gestione ed il controllo interno; attività statistiche-tariffarie.
- 4) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia o anche all'estero (ove richiesto), da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; medici, periti, legali; società di servizi per il quietanzamento; clinica convenzionata da Lei scelta; nonché ad enti ed organismi del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (indicati nell'elenco disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Riscontro).
- 5) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti

CONSENSO DEL CLIENTE /DELEGATO

Preso atto dell'informativa sopra riportata e delle finalità dei trattamenti dei miei dati personali da parte della Vostra agenzia:

- | | |
|--|----------------------|
| 1: consento il trattamento dei dati per le finalità indicate ai punti da 1 a 5 dell'informativa
(attività di gestione del contratto – Consenso obbligatorio); | SI |
| 2: consento il trattamento dei dati per le finalità indicate ai punti 6 dell'informativa
(attività di informazione commerciale e/o promozione da parte di RCPolizza.it); | SI |
| 3: consento il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 7 dell'informativa
(attività di informazione commerciale e/o promozione da parte di collaboratori di RCPolizza.it); | NO |
| 4: consento il trattamento dei dati per le finalità indicate ai punti 8 dell'informativa
(attività di informazione commerciale e/o promozione da parte di RCPolizza.it); | (scrivere SI/NO):___ |

Data 13/05/2020.

Firma del Contraente o Soggetto Delegato

DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA

Contraente: **LOUIS LEONARD MICHAEL WARD**

Polizza N. **IFL0008978.7699.1**

Il Contraente dichiara, inoltre:

- 1) di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, la Nota Informativa di cui all'art. 185 del Decreto Legislativo n° 209 del 07/09/2005 (Codice delle assicurazioni) ed alla Circolare Isvap n° 303 del 02/06/1997;
- 2) di aver ricevuto dall'intermediario le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, commi 1 e 2, del Regolamento Isvap n° 5 del 16/10/2006;
- 3) 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 confermo la volontà di stipulare il presente contratto.

Data 13/05/2020.

Firma del Contraente o Soggetto Delegato

Questionario per la valutazione della coerenza del contratto

Gentile Cliente,
il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza alle Sue esigenze della proposta di polizza che intende sottoscrivere. La mancanza di tali informazioni ostacola la valutazione. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste".

1. Informazioni relative al Contraente - Assicurato

Il Contraente è una: **Persona fisica**

Cognome e Nome: **WARD LOUIS LEONARD MICHAEL**

Luogo di nascita: **GRAN BRETAGNA E IRLANDA D (EE)** - Data di nascita: **26/01/1960** - Et : **60** - Sesso: **M** - Codice Fiscale: **WRDLLN60A26Z114M**

2. Con il contratto al quale questo questionario si riferisce, si intende ottenere copertura contro la responsabilit  civile derivante dall'esercizio dell'attivit  professionale?

Si.

3. E' consapevole che con il contratto al quale questo questionario si riferisce, non vi   copertura contro attivit  svolte in assenza dell'abilitazione professionale necessaria per l'esecuzione delle stesse?

Si.

4. La copertura assicurativa   rivolta alla tutela del Contraente e dei suoi dipendenti ?

Si.

5. Con il contratto al quale questo questionario si riferisce, si desidera tutelare il proprio patrimonio per danni derivanti da responsabilit  civile?

Si.

6. Il contratto al quale questo questionario si riferisce, deve soddisfare obblighi di legge (es. Legge 148/11 e ss.mm. - legge 8 marzo 2017 - D.lgs. n. 50/2016 - ecc..)?

Si.

7. Al momento della stipula del presente contratto NON vi sono altre coperture assicurative per lo stesso rischio (Rispondere Si per confermare l'assenza di altre polizze)

Si.

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

(Da sottoscrivere se il contratto, sulla base delle risposte fornite o meno dal Cliente o sulla base di altre informazioni disponibili, risulta adeguato) Valutata la tipologia di contratto proposta, il premio, le franchigie e gli scoperti che rimangono a carico dell'Assicurato, la durata del contratto ed in genere tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiaro di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il Contratto

Polizza N. **IFL0008978.7699.1**

in quanto adeguato alle mie esigenze.

Data, 13/05/2020

L'intermediario



Data, 13/05/2020

Firma del Contraente o Soggetto Delegato
