

## Convenzione Responsabilità Civile Professionale di Willis Italia S.p.A a favore dei medici Oftalmologi

La convenzione a copertura dei rischi di Responsabilità Civile Professionale intermediata da Willis Italia S.p.A. con Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa - presenta le seguenti principali caratteristiche:

- o Garanzia di Responsabilità Civile prestata nella forma **Claims Made**;
- o **Retroattività Illimitata o pari a 15 anni** sia per la garanzia di RC Professionale che per la "Colpa Grave";
- o **Due massimali di Garanzia** (per sinistro e per anno) a disposizione ed a scelta degli assicurati: € 2.500.000,00 ed € 5.000.000,00; massimale RC verso dipendenti pari a € 500.000,00.
- o La definizione di "sinistro" comprende:
  - § **la comunicazione scritta** con la quale il terzo manifesta all'Assicurato l'intenzione di ritenerlo responsabile per Danni cagionati da fatto colposo o da errore od omissione attribuiti all'Assicurato stesso o a chi per lui, oppure gli fa formale richiesta di essere risarcito di tali Danni;
  - § **la citazione o la chiamata in causa** dell'Assicurato per fatto colposo o errore od omissione;
  - § **l'inchiesta giudiziaria sia civile che penale** promossa contro l'Assicurato in relazione alle responsabilità previste dall'oggetto di questa assicurazione.
  - § **la notifica** all'Assicurato di un atto con cui, in un procedimento penale instaurato nel Periodo di Assicurazione, **un Terzo si sia costituito "Parte Civile"**;
  - § la ricezione, da parte dell'Assicurato, di una **convocazione avanti un organismo di mediazione** di cui al D. Lgs 28/2010.

### MODALITÀ DI ADESIONE

**Per aderire è necessario:**

- a. **Leggere** attentamente il presente modulo ed il fascicolo informativo di polizza;
- b. **Valutare attentamente i quesiti posti dal "Questionario di adeguatezza"** e seguire le indicazioni riportate in calce;
- c. **Compilare, datare e sottoscrivere il presente modulo** nei punti indicati;
- d. **Bonificare** l'importo riportato nel modulo di adesione, relativo alla categoria professionale di appartenenza sul seguente appoggio bancario:

**Intestatario: WILLIS ITALIA SPA**

**IBAN: IT 58 Z 03069 01029 100000002274 - BIC: BCITITMM**

**Nel disporre il bonifico preghiamo di indicare nella causale:** RC AIMO - Cognome e Nome dell' Assicurando seguito dal codice fiscale

- e. **Inviare a Willis Italia S.p.A.**, intermediario assicurativo delle polizze, **le pagine 2, 3, 4 (5 e 6 in caso di studio associato) 11, 18 e 19 del presente modulo** di adesione debitamente compilate e firmate.

A questo fine è possibile utilizzare:

la casella e-mail: [ITA\\_oftalmologi@willis.com](mailto:ITA_oftalmologi@willis.com)


il numero di fax: **02 477 87 530**

la posta ordinaria: Willis Italia SpA - Affinity,

Via Padova 55, 10152 Torino.

Per qualsiasi tipo di informazione sulla convenzione assicurativa è possibile contattare Willis Italia

Al numero **02 9221 0000** o la casella e-mail [ITA\\_oftalmologi@willis.com](mailto:ITA_oftalmologi@willis.com)

	<b>Programma di Tutela Professionale</b> <b>di Willis Italia S.p.A a favore dei medici Oftalmologi</b> <b>"Modulo Analisi di Adeguatezza"</b> <b>Relativa alla polizza RC Professionale n. 000763.32.000006</b>	<b>RESPONSABILITA' CIVILE</b> <b>PROFESSIONALE</b> <b>Medici Oftalmologi</b> <b>Convenzione AIMO</b> <b>2017/2018</b>
---	--	---

	Domande ( <i>barrare l'opzione scelta</i> )	SI	NO	Non Risponde
1	E' consapevole del fatto che Willis Italia è contraente delle convenzioni dedicate ai Medici Oftalmologi descritte nel presente modulo di adesione, ovvero una Convenzione a copertura della Responsabilità Civile Professionale e che sta richiedendo l'adesione alle stesse?			
2	Lei svolge l'attività di Medico Oftalmologo?			
3	L'obiettivo assicurativo prevalente che intende perseguire con la stipula del Contratto è quello di proteggersi dai rischi derivanti dallo svolgimento della sua attività professionale?			
4	E' consapevole che il contratto di Responsabilità Civile Professionale è strutturato nella forma "Claims Made"?			
5	E' consapevole che il contratto di Responsabilità Civile Professionale che sta sottoscrivendo garantisce una retroattività pari a 15 anni o illimitata, a secondo della scelta operata in fase di adesione?			
6	E' consapevole che il contratto di Responsabilità Civile Professionale prevede un massimale di 2.500.000,00 Euro o di 5.000.000,00 di Euro (a seconda dell'opzione scelta) per ciascun Periodo di assicurazione per ciascun Periodo di assicurazione e per ciascun Assicurato?			
7	Le Coperture Assicurative a cui sta richiedendo l'adesione sono adeguate alla sua capacità di spesa?			

**ATTENZIONE:**

<p><b><u>Nel caso in cui lei abbia risposto SI a tutte le domande</u></b></p> <p>in merito alla valutazione dell'adeguatezza, ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP n° 5 del 16/10/2006, <b>Willis Italia SpA</b>, in qualità di intermediario delle Convenzioni,</p> <p><b>conferma che il contratto proposto è conforme alle esigenze assicurative dell'Assicurando.</b></p> <p>Le chiediamo di sottoscrivere in calce il presente modulo e le suggeriamo di <b>procedere con la richiesta di adesione</b> alle convenzioni proposte.</p>	<p><b><u>Nel caso in cui lei abbia risposto NO o non abbia risposto ad una o a più domande</u></b></p> <p>in merito alla valutazione dell'adeguatezza, ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP n° 5 del 16/10/2006, <b>Willis Italia SpA</b>, in qualità di intermediario delle Convenzioni,</p> <p><b>conferma che il contratto proposto non è, o può non essere, conforme alle esigenze assicurative dell'Assicurando.</b></p> <p>Le suggeriamo di <b>non procedere con la richiesta di adesione</b> alle convenzioni proposte ma di contattare i nostri uffici ai recapiti indicati nel presente modulo.</p>
---	---

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

L'Assicurato @ \_\_\_\_\_

	<b>MODULO DI ADESIONE</b> <b>PER INTESTAZIONE IN CAPO A UN SINGOLO PROFESSIONISTA</b> <b>Parte 1 di 2</b>	<b>RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b> <b>Medici Oftalmologi</b> <b>Convenzione AIMO</b> <b>2017/2018</b>
	<small>(ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art. 1329 del Codice Civile)</small> <b>Polizza collettiva Responsabilità Civile Professionale per i medici oftalmologi</b> <b>n° 000763.32.000006 stipulata tra</b> Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa Lungadige Cangrande, 16 37100 Verona e Willis Italia SpA Via Tortona, 33 20121, Milano	

DA UTILIZZARE PER COPERTURE INTESTATE A SINGOLI MEDICI E PER OGNI MEDICO OPERANTE IN STUDI ASSOCIATI ASSICURATI

DATI PERSONALI											
COGNOME				NOME							
INDIRIZZO											
CAP		CITTÀ				PROVINCIA					
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA				PROVINCIA DI NASCITA					
TELEFONO		E.MAIL		SESSO				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI DI ... AL NUMERO...				COD.FISCALE							
ATTIVITA' SVOLTA DALL'ASSICURATO e PREMI LORDI ANNUI											
Barrare l'opzione di copertura a scelta tra:				MASSIMALI PER SINISTRO E PER ANNO							
				€ 2.500.000,00				€ 5.000.000,00			
				Retroattività	Premio	Retroattività	premio				
Specializzando				15 anni	€ 290,00	15 anni	€ 310,00				
				illimitata	€ 311,00	illimitata	€ 332,00				
Dipendente o Libero Professionista che non svolge attività chirurgica				15 anni	€ 490,00	15 anni	€ 550,00				
				illimitata	€ 525,00	illimitata	€ 589,00				
Medici dipendenti del SSN che svolgono attività chirurgica in regime di intramoenia esclusiva anche allargata. E' garantita l'attività extramoenia non chirurgica.				15 anni	€ 1.650,00	15 anni	€ 1.850,00				
				illimitata	€ 1.766,00	illimitata	€ 1.980,00				
Medici dipendenti del SSN che svolgono attività chirurgica extramoenia e Liberi Professionisti che svolgono attività chirurgica.				15 anni	€ 2.200,00	15 anni	€ 2.500,00				
				illimitata	€ 2.355,00	illimitata	€ 2.675,00				
Liberi Professionisti che svolgono attività di chirurgia oftalmoplastica e /o medicina estetica del volto.				15 anni	€ 3.000,00	15 anni	€ 3.800,00				
				illimitata	€ 3.210,00	illimitata	€ 4.066,00				
ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO LA STRUTTURA:											
DATA di DECORRENZA RICHIESTA: ____ / ____ / ____											
ESTENSIONI DI GARANZIA											
Selezionare l'estensione di garanzia, se richiesta:											
<input type="checkbox"/> <b>OFTALMOLOGIA LEGALE:</b> Estensione di garanzia per l'attività di oftalmologia legale (cfr Art. 21) - Si applica un sovrappremio pari al 25% di quanto dovuto in relazione all'attività esercitata. Per questa estensione di garanzia, contattare Willis Italia.											
<input type="checkbox"/> <b>POSTUMA PARZIALE:</b> Estensione della retroattività per attività maggiormente a rischio (cfr Art. 18 bis) - Si applica un premio una-tantum pari al 75% di quanto dovuto in relazione all'attività precedentemente esercitata. Willis Italia contatterà l'assicurato per quantificare il premio di questa garanzia.											
INFORMAZIONI											
<b>DECORRENZA:</b> La copertura assicurativa decorre dalle ore 24:00 del giorno indicato sul modulo di adesione se il premio è stato in precedenza pagato; diversamente decorre dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio. <b>SCADENZA:</b> la copertura assicurativa scade alle ore 24:00 del 31/12 successivo alla data di decorrenza ed è tacitamente rinnovabile, di anno in anno, previo pagamento del relativo premio di rinnovo, salvo disdetta comunicata da una delle parti. <b>PREMIO:</b> Nel caso in cui la data di decorrenza sia successiva al 31/12 ma antecedente al 29/6 il premio dovuto è pari al 100% del premio annuo se la decorrenza è successiva al 30/6 il premio dovuto è pari al 50%.											

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

L'Assicurato \_\_\_\_\_

	<p><b>MODULO DI ADESIONE</b>  <b>PER INTESTAZIONE IN CAPO A UN SINGOLO PROFESSIONISTA</b>  <b>Parte 2 di 2</b></p> <p>(ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art.1329 del Codice Civile)</p> <p><b>Polizza collettiva Responsabilità Civile Professionale per i medici oftalmologi</b>  <b>n° 000763.32.000006 stipulata tra</b>  Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa Lungadige Cangrande, 16 37100  Verona e Willis Italia SpA Via Tortona, 33 20121, Milano</p>	<p><b>RESPONSABILITA' CIVILE</b>  <b>PROFESSIONALE</b>  Medici Oftalmologi  Convenzione AIMO  <b>2017/2018</b></p>
---	--	--

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto da Willis Italia SpA preventivamente alla sottoscrizione del presente Modulo di Adesione e ai sensi del Regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010, il fascicolo informativo contenente: la Nota Informativa MOD. RC OFTALMOLOGI – ED. Dicembre 2017, le Condizioni di Assicurazione della polizza n. 000763.32.000006 stipulata tra Willis Italia SpA e Società Cattolica di Assicurazione.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

Con la firma del presente “Modulo di Adesione” che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di esercitare la professione di Medico Oftalmologo secondo quanto previsto dalla normativa vigente, e conferma il carattere impegnativo della Sua adesione alla polizza stipulata tra Willis Italia SpA. e Società Cattolica di Assicurazione avente numero 000763.32.000006, che l'Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto e che, con la sottostante sottoscrizione, accetta integralmente.

L'Assicurato prende atto, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 1892 e 1893 c.c., che eventuali fatti noti al momento della stipula, che diano in futuro adito a sinistri, non saranno ricompresi nell'oggetto della presente garanzia.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli della polizza n. 000763.32.000006 Art.1 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio – Aggravamento del rischio; Art.9 – Validità temporale e Forma dell'assicurazione (“claims made”) - Retroattività; Art.10 - Oggetto dell'assicurazione; Art. 12 Esclusioni; Art.13 – Delimitazioni; Art.16 - Gestione delle vertenze e spese legali; Art.19 – Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro; Art. 20 – Studio Associato; Art. 21 Estensione all'oftalmologia legale; Art.22 Chirurgia oftalmoplastica-Medicina estetica del volto; Art.24 – Gestione della Polizza; Art.25 - Oggetto dell'Estensione di garanzia; Art.27 – Delimitazioni dell'Estensione di garanzia; Art.29 – Determinazione del premio; Art.30 – Variazione del rischio.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI**

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione della polizza e ai sensi del regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010, dell'informativa in materia di protezione dei dati personali - MOD. PRIVACY RC OFTAMOLOGI ED. 31/12/2014 e delle Condizioni di Assicurazione. Il presente modulo dovrà essere restituito debitamente compilato e sottoscritto, unitamente all'informativa in materia di protezione dei dati personali - MOD. PRIVACY RC OFTAMOLOGI anch'essa debitamente compilata e sottoscritta (ex art.13 del D. Lgs n°196/2003 e S.M.I.)

L'Assicurato \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	<b>MODULO DI ADESIONE</b> <b>PER INTESTAZIONE IN CAPO A UNO STUDIO ASSOCIATO</b> <b>Parte 1 di 2</b>	<b>RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b> <b>Medici Oftalmologi</b> <b>Convenzione AIMO</b> <b>2017/2018</b>
	<small>(ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art.1329 del Codice Civile)</small> <b>Polizza collettiva Responsabilità Civile Professionale per i medici oftalmologi</b> <b>n° 000763.32.000006 stipulata tra</b> Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa Lungadige Cangrande, 16 37100 Verona e Willis Italia SpA Via Tortona, 33 20121, Milano	

**DA UTILIZZARE PER COPERTURE INTESTATE A STUDI ASSOCIATI**

DATI STUDIO ASSOCIATO			
Ragione sociale			
Indirizzo			CAP
CITTA	PROVINCIA	C.F./ P. Iva	
COGNOME e NOME del legale rappresentante			
<input type="checkbox"/> Già Assicurato con la presente convenzione Indicare il numero di certificato _____			
<input type="checkbox"/> Assicurazione con la presente convenzione in corso di perfezionamento (allegare modulo di adesione "Sezione a")			<input type="checkbox"/> Non medico
COGNOME e NOME del direttore sanitario			
<input type="checkbox"/> Già Assicurato con la presente convenzione Indicare il numero di certificato _____			
<input type="checkbox"/> Assicurazione con la presente convenzione in corso di perfezionamento (allegare il modulo di adesione "Sezione a")			
COGNOME e NOME di medici attivi nella struttura	Già Assicurato, Indicare il numero di certificato	Assicurazione in corso di perfezionamento (allegare il modulo "Sezione a")	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Il premio complessivo sarà pari alla somma dei premi relativi ai singoli medici facenti parte dello studio associato.			

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

L'Assicurato @ \_\_\_\_\_

	<p><b>MODULO DI ADESIONE</b>  <b>PER INTESTAZIONE IN CAPO A UNO STUDIO ASSOCIATO</b>  <b>Parte 2 di 2</b></p> <p>(ad uso proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 del Codice Civile)</p> <p><b>Polizza collettiva Responsabilità Civile Professionale per i medici oftalmologi</b>  <b>n° 000763.32.000006 stipulata tra</b>  Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa Lungadige Cangrande, 16 37100  Verona e Willis Italia SpA Via Tortona, 33 20121, Milano</p>	<p><b>RESPONSABILITA' CIVILE</b>  <b>PROFESSIONALE</b>  Medici Oftalmologi  Convenzione AIMO  <b>2017/2018</b></p>
---	---	--

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto da Willis Italia SpA preventivamente alla sottoscrizione del presente Modulo di Adesione e ai sensi del Regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010, il fascicolo informativo contenente: la Nota Informativa MOD. RC OFTALMOLOGI – ED. Dicembre 2017, le Condizioni di Assicurazione della polizza n. 000763.32.000006 stipulata tra Willis Italia SpA e Società Cattolica di Assicurazione.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

Con la firma del presente "Modulo di Adesione" che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di esercitare la professione di Medico Oftalmologo secondo quanto previsto dalla normativa vigente, e conferma il carattere impegnativo della Sua adesione alla polizza stipulata tra Willis Italia SpA. e Società Cattolica di Assicurazione avente numero 000763.32.000006, che l'Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto e che, con la sottostante sottoscrizione, accetta integralmente.

L'Assicurato prende atto, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 1892 e 1893 c.c., che eventuali fatti noti al momento della stipula, che diano in futuro adito a sinistri, non saranno ricompresi nell'oggetto della presente garanzia.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli della polizza n. 000763.32.000006 Art.1 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio – Aggravamento del rischio; Art.9 – Validità temporale e Forma dell'assicurazione ("claims made") - Retroattività; Art.10 - Oggetto dell'assicurazione; Art. 12 Esclusioni; Art.13 – Delimitazioni; Art.16 - Gestione delle vertenze e spese legali; Art.19 – Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro; Art. 20 – Studio Associato; Art. 21 Estensione all'oftalmologia legale; Art.22 Chirurgia oftalmoplastica-Medicina estetica del volto; Art.24 – Gestione della Polizza; Art.25 - Oggetto dell'Estensione di garanzia; Art.27 – Delimitazioni dell'Estensione di garanzia; Art.29 – Determinazione del premio; Art.30 – Variazione del rischio.

L'Assicurato \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI**

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione della polizza e ai sensi del regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010, dell'informativa in materia di protezione dei dati personali - MOD. PRIVACY RC OFTAMOLOGI ED. 31/12/2014 e delle Condizioni di Assicurazione. Il presente modulo dovrà essere restituito debitamente compilato e sottoscritto, unitamente all'informativa in materia di protezione dei dati personali - MOD. PRIVACY RC OFTAMOLOGI anch'essa debitamente compilata e sottoscritta (ex art.13 del D. Lgs n°196/2003 e S.M.I.)

L'Assicurato \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

MODELLO UNICO DI INFORMATIVA PRECONTRATTUALE EX ART. 49 REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006  
SEZIONE A (ex modello 7A)

Ai sensi delle disposizioni del D. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

a) **prima della sottoscrizione della proposta** di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto consegnano al contraente copia del documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;

b) **prima della sottoscrizione della proposta** di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;

c) sono tenuti a proporre o consigliare **contratti adeguati alle esigenze** di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

d) **informano** il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;

e) **consegnano** al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

f) **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, sistemi di pagamento elettronico, 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.

**SEZIONE B (ex modello 7B) Informazioni previste dal Reg. ISVAP n. 5/2006 in ottemperanza all'art 49 da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto.**

Ai sensi della vigente normativa l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del contraente.  
L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

**Parte 1) Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il Contraente**

Iscritto al Registro degli Intermediari Assicurativi			
Cognome e Nome		Qualifica	
Andrea Giletta		Affinity Group Specialist	
02 9221 0000			
<a href="mailto:ita_ofthalmologi@willis.com">ita_ofthalmologi@willis.com</a>			
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi			
Numero E000163793	Data 16/04/2007	Sezione E	
Attività svolta per conto di:		Willis Italia S.p.A.	
Sede legale ed operativa:		Via Tortona, 33 20144 Milano	
Telefono +39 02 47787301	Fax +39 02 47787490		
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi N. B000083306 Data 2/4/2007 Sezione B			
Altre sedi operative:			
Via Emilio Zago	Piazza Europa, 4	Via dei Rustici, 7	Piazza Dante, 7
2 40128 Bologna	95127 Catania	50122 Firenze	16121 Genova
Tel. +39 051 42 127 11	Tel. +39 095 286 45 11	Tel. +39 055 279 91	Tel. +39 010 546 71
Fax +39 051 42 127 80	Fax +39 095 286 45 22	Fax +39 055 264 55 80	Fax +39 010 546 72 10
Piazzale Don Luigi Sturzo, 31	Viale Trieste, 29/C	Via Padova, 55	
00144 Roma	36100 Vicenza	10152 Torino	
Tel. +39 065 409 51	Tel. +39 044 402 29 11	Tel. +39 011 244 34	
Fax +39 065 409 52 17	Fax +39 044 402 29 90	Fax +39 011 248 14 25	

**Gli estremi identificativi e di iscrizione di Willis Italia SpA e dell'intermediario che opera per conto di Willis Italia S.p.A. possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet [www.ivass.it](http://www.ivass.it).**

L'autorità di vigilanza che in Italia ha competenze di controllo sul settore assicurativo e riassicurativo è IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma



---

**Parte 2) Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi:**

---

- Il broker assicurativo Willis Italia S.p.A. e l'intermediario che ha redatto la presente offerta, i cui estremi sono sopra riportati, non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione.
- Nessuna impresa di assicurazione né alcuna impresa controllante imprese di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Willis Italia S.p.A.
- Con riguardo al contratto proposto, Willis Italia S.p.A. propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che le impongano di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
- In relazione alla Convenzione a libera adesione messa a disposizione dei Medici Oftalmologi in regola con le norme per l'esercizio dell'attività professionale, Willis Italia S.p.A. agisce in potenziale conflitto di interesse avendo assunto il ruolo di contraente della Convenzione stipulata con la Compagnia **Società Cattolica di Assicurazioni** per la copertura dei rischi di **Responsabilità Civile Professionale**.  
Detta convenzione è il frutto di specifici studi di mercato ad opera di Willis, finalizzati alla ricerca delle condizioni di assicurazione più adatte alle esigenze dei clienti rientranti nelle categorie sopra indicate. Tuttavia in ragione del ruolo di intermediario che Willis contestualmente riveste la valutazione di adeguatezza verrà eseguita per ogni singola richiesta di adesione.

L'elenco completo delle imprese di assicurazione con cui abbiamo rapporti di libera collaborazione è a Vostra disposizione, potete richiederlo all'ufficio Compliance di Willis Italia S.p.A. (Via Tortona, 33, 20144 Milano- Italia - telefono n. +39 02 477 87 503, fax n. +39 02 477 87 497).

---

**Parte 3) Informazioni sulle forme di tutela del contraente**

---

Ai sensi dell'art 117 del D.lgs. 209/2005 i premi pagati dal contraente agli intermediari 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.

L'attività di intermediazione esercitata 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.

Il contraente e l'assicurato, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare reclami rivolgendosi:

- all' Ufficio Compliance di Willis Italia sito in Via Tortona, 33, 20144 Milano- Italia - telefono n. +39 02 477 87 503, fax n. +39 02 477 87 497

- all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma

Il contraente e gli assicurati possono chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di assicurazione citata sopra, rivolgendosi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione presso **Consap S.p.A. Via Yser, 14 - 00198 ROMA Tel:06/857961 - Fax:06/85796296.**

Willis Italia è autorizzata all'incasso dei premi e/o al pagamento delle somme dovute agli assicurati in virtù di un accordo in corso di validità sottoscritto con le imprese di assicurazioni: **Società Cattolica di Assicurazioni**.

Conseguentemente, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs. 209/2005, il pagamento del premio dovuto, eseguito in buona fede al broker o ai suoi collaboratori ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e quindi impegna l'impresa e le imprese coassicuratrici, nel caso di polizza in coassicurazione, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, Vi informiamo di quanto segue:

### 1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti tramite terzi:

a) è diretto all'adempimento degli obblighi imposti dalla legge, dai regolamenti e dai provvedimenti dell'autorità di vigilanza in relazione all'esercizio dell'attività di brokeraggio e, più in generale, alla gestione corrente della Società. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per tali finalità di legge non è necessario ai sensi dell'art. 24, lett. a) del Codice;

b) è diretto esclusivamente all'espletamento dell'attività di intermediazione assicurativa (brokeraggio) di cui al D. Lgs. 209 del 7/9/2005, consistente nel reperimento, nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico scritto o verbale, presso imprese di assicurazione o riassicurazione di idonee coperture dei rischi, nell'assistenza in ordine alla determinazione del contenuto dei relativi contratti e delle relative polizze, nonché nella successiva gestione, esecuzione dei rapporti, ivi inclusa la gestione degli eventuali sinistri. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per le descritte finalità contrattuali non è necessario ai sensi dell'art. 24, lett. b) del Codice;

c) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale, con finalità di marketing operativo e strategico, ed a scopi di statistica e di ricerca scientifica. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per dette finalità commerciali è facoltativo.

In relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente il trattamento potrebbe anche riguardare dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" per il cui trattamento la legge richiede il Vostro specifico consenso, che è tuttavia obbligatorio al fine della gestione del rapporto contrattuale con la Società. Il trattamento dei Vostri dati sensibili per le finalità contrattuali e di legge è stato oggetto di autorizzazione generale da parte del Garante per la protezione dei dati personali.

### 2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati viene effettuato secondo le modalità previste dall'art. 11, comma 1 del Codice:

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art.4, comma1, lett. a), del Codice;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

c) è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare e da soggetti terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione. A tal riguardo, Vi informiamo che l'attività di gestione dei sistemi di Information Technology e dei database di Willis Italia sarà effettuata a livello di gruppo Willis dalla società Willis North America Inc. con sede in Nashville, che si occuperà, tra l'altro, dei servizi di data hosting, IT security systems, electronic mail services, back-up e archiviazione. Inoltre, Willis North America Inc. potrà fornire assistenza a Willis Italia S.p.A. ovvero alle altre società del gruppo Willis in relazione ad alcune attività connesse e strumentali alle finalità per cui i dati personali sono stati raccolti e successivamente trattati dal Titolare. In conformità all'art. 44, lett. b) del Codice, Willis Italia ha stipulato con Willis North America Inc. le cd. "clausole contrattuali standard" per il trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, ai sensi della Decisione n. 2010/87/EU della Commissione Europea, fatta propria dal Garante per la protezione dei dati personali con autorizzazione generale del 27.5.2010. Copia delle clausole contrattuali standard potrà essere rilasciata dalla Società su richiesta dell'interessato.

### 3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali è:

a) obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, la normativa in materia di antiriciclaggio e antifrode) relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. a);

b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. b);

c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato stesso relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. c).

### 4. CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI CONFERIRE I DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di svolgere l'attività di intermediazione assicurativa (brokeraggio) compresa la successiva gestione, esecuzione dei rapporti, ivi inclusa la gestione degli eventuali sinistri;

b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato.

### 5. COMUNICAZIONE DEI DATI

a) I dati personali possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e b) - o per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); società facenti parte del Gruppo Willis, legali, periti; pubbliche amministrazioni, società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (AIBA) e consorzi propri del settore assicurativo; ISVAP, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, Banca d'Italia, UIF, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, ISVAP e UIF);

b) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. c), a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) anche con sede all'estero e fuori dall'Unione Europea, nonché a pubbliche amministrazioni ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di archiviazione, nonché ai soggetti contraenti delle rispettive "convenzioni" e/o associazioni/società scientifiche ad essi aderenti per finalità di promozione presso i rispettivi associati delle coperture in oggetto e di analisi statistiche in merito all'andamento dei sinistri

In ogni caso, i dati personali saranno trasferiti nel rispetto delle "clausole contrattuali standard" alla società Willis North America Inc, con sede in Nashville per la gestione dei servizi di Information Technology meglio descritti al punto 2).

**6. DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa.

**7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, in conformità con quanto disposto dagli artt. 42 e 43 del Codice nonché con quanto previsto all'interno delle clausole contrattuali standard stipulate con la società del Willis North America Inc..

**8. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

**Titolare**, ex art. 28 del Codice, del trattamento è Willis Italia S.p.A., nella persona del Suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Tortona, 33 - 20144 Milano.

**Responsabile** designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del Codice, è l'Ufficio Compliance con sede in in Via Tortona, 33, 20144 Milano – Italia - telefono n. +39 02 477 87 503 – fax n. +39 02 477 87 497, a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri Responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del Titolare (Responsabili ed Incaricati).

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Preso atto dell'informativa di cui sopra e di tutto quanto stabilito dal Codice:

**1) ACCONSENTO / IAMO**

1. al trattamento dei dati personali "sensibili" che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società di brokeraggio;
2. alla comunicazione, ove necessario, dei dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) e b), della medesima informativa obbligatoria per legge;
3. al trasferimento dei dati personali, anche di natura sensibile, all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE).

<b>Firma</b> per presa visione dell'Informativa e per il rilascio del consenso al trattamento indicato al punto (1)  L'Assicurato@ :	<b>Luogo e data</b>
--	---------------------

**2)  ACCONSENTO / IAMO  NON ACCONSENTO / IAMO**

Barrare con X la casella prescelta, in caso di mancata scelta da parte dell'interessato il consenso NON si intenderà prestato.

1. al trattamento dei dati personali comuni, che mi/ci riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale;
2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa, per finalità di informazione e promozione commerciale;
3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale (Paesi UE e Paesi extra UE).

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

<b>Firma</b> per presa visione dell'Informativa e per conferma di quanto indicato al punto (2)  L'Assicurato@ :	<b>Luogo e data</b>
---	---------------------

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30.06.2003, n° 196 e S.M.I.

### Premesso che:

- ai sensi dell'art. 4 lett. f) del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (cd. Codice della privacy), il Titolare del trattamento è la persona, fisica o giuridica, cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza, e nella specie quindi la Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa, sede legale: Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona (Italia);
- ai sensi dell'art. 4 lett. i) del D. Lgs. n°196/2003 e S.M.I., per interessato si intende la persona fisica cui si riferiscono i dati personali;
- ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n°196/2003 e S.M.I., grava sul Titolare l'obbligo di informare preventivamente l'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali circa il trattamento degli stessi;
- l'informativa viene rilasciata tramite gli aderenti/assicurati/clienti (anche nel caso in cui siano soggetti diversi da persone fisiche), nel rispetto dell'art. 13, comma 4, del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. anche agli eventuali interessati:
  - cui i dati trattati si riferiscono, che prestino attività lavorativa o professionale o collaborino o siano in rapporti commerciali ed economici, familiari, di convivenza, o diversi, con detti soggetti;
  - i cui dati possano comunque essere comunicati, conosciuti e/o trattati dal Titolare in esecuzione e nello svolgimento del rapporto principale.

Tutto ciò premesso, il Titolare fornisce le seguenti informazioni.

### DATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali identificativi e contabili (nome, cognome, codice fiscale e/o partita iva, indirizzo, mail, recapito telefonico, denominazione e sede), amministrativi e professionali, commerciali, reddituali e patrimoniali, eventuali dati giudiziari e sensibili (in specie dati sanitari e comunque idonei a rivelare lo stato di salute, limitatamente alle finalità assicurative), relativi all'interessato, raccolti presso di esso o presso altri soggetti, o raccolti presso l'interessato stesso e riferiti a terzi (conviventi, familiari, beneficiari, ecc., ed i cui dati vengono trattati limitatamente alle finalità assicurative), conferiti dall'interessato in esecuzione e nello svolgimento dei rapporti con il Titolare, sono utilizzati in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di trattamento e protezione dei dati personali:

- **per finalità "assicurative" e quindi per finalità strettamente connesse e strumentali all'instaurazione, alla gestione e all'esecuzione dei rapporti contrattuali dal Titolare, per lo svolgimento dell'attività assicurativa, riassicurativa e di coassicurazione per l'ulteriore distribuzione del rischio;** per la valutazione del rischio assicurato e per la gestione e la liquidazione dei sinistri; per attività preliminari (quali la stesura di preventivi) o strumentali alle predette (quali ad esempio la registrazione, l'organizzazione e l'archiviazione dei dati raccolti per i trattamenti in argomento); per l'esercizio e la difesa dei diritti del Titolare, ecc. e per finalità derivanti da obblighi normativi, al cui svolgimento il Titolare è tenuto per legge o regolamento (es.

attività di antiriciclaggio, antifrode e vigilanza assicurativa anche sui sinistri, ecc.); inoltre anche per la comunicazione ad altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa ed al trattamento e trasferimento all'estero, anche extra UE, da parte di essi, esclusivamente per le suddette finalità assicurative e per finalità derivanti da obblighi di legge. Per lo svolgimento delle attività strumentali e funzionali al detto trattamento, ci si potrà avvalere di altre società di norma designate Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, anch'esse designate Responsabili.

In caso di Vostra comunicazione di dati personali relativi a terzi, siete responsabili della suddetta comunicazione e siete tenuti ad informarli e ad acquisire il preventivo consenso espresso di detti terzi all'utilizzo dei loro dati, in esecuzione e nello svolgimento dei rapporti con il Titolare, con gli altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa e con le altre società del Gruppo Cattolica.

- **Se acconsentite, per finalità di marketing del Titolare, ex artt. 23 e 130**, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo) tesse a migliorare e/o a far conoscere i prodotti/servizi del Titolare e quindi ad esempio ai fini di:

- invio di materiale pubblicitario;
- vendita diretta;
- compimento di ricerche di mercato;
- comunicazione commerciale.

Per lo svolgimento delle attività strumentali e funzionali al detto trattamento, ci si potrà avvalere di altre società di norma designate Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, anch'esse designate Responsabili.

- **Se acconsentite, per finalità di profilazione proprie del Titolare**, così da poter predisporre ed inviare, **offerte e comunicazioni di marketing personalizzate del Titolare ex artt. 23 e 130**, commi 1 e 2 del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo anche avvalendosi di altre società di norma designate Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, anch'esse designate Responsabili. In questo caso, quindi, il trattamento per finalità di marketing del Titolare potrà essere effettuato anche utilizzando i dati dell'attività di profilazione, al fine di potervi inviare direttamente comunicazioni di marketing elaborate, tenendo conto delle Vostree esigenze.

- **Se acconsentite, per finalità di invio, effettuato dal Titolare ex artt. 23 e 130**, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo) **di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti alle categorie automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione,**

socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia. Per lo svolgimento delle attività strumentali e funzionali al detto trattamento, ci si potrà avvalere di altre società di norma designate Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, anch'esse designate Responsabili.

- **Se acconsentite, per finalità di comunicazione dei dati alle altre società del Gruppo Cattolica che li tratteranno per proprie finalità di marketing, ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo), tesse a migliorare e/o a far conoscere i propri prodotti/servizi e quindi, ai fini di:**

- invio di materiale pubblicitario;
- vendita diretta;
- compimento di ricerche di mercato;
- comunicazione commerciale.

Per lo svolgimento delle attività strumentali e funzionali al detto trattamento, tali società del Gruppo Cattolica si potranno avvalere di altre società di norma designate Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, anch'esse designate Responsabili.

- **Se acconsentite, per finalità di comunicazione dei dati a soggetti appartenenti alle categorie automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia, che li tratteranno per proprie finalità di marketing, ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo), tesse a migliorare e/o a far conoscere i propri prodotti/servizi e quindi ai fini di:**

- invio di materiale pubblicitario;
- vendita diretta;
- compimento di ricerche di mercato;
- comunicazione commerciale.

I trattamenti per finalità di marketing, di profilazione, di invio di comunicazioni di marketing personalizzate proprie del Titolare, di invio, effettuato dal Titolare, di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti alle categorie merceologiche sopra elencate, di comunicazione dei dati alle altre società del Gruppo Cattolica che li tratteranno per propri scopi di marketing, di comunicazione dei dati ai soggetti appartenenti alle categorie merceologiche suddette che li tratteranno per propri scopi di marketing ecc., sono del tutto facoltativi. Si precisa che, ai sensi degli artt. 7, comma 4, lett. b) e 130 comma 5 del Codice, è possibile esercitare, per le finalità facoltative sopra citate, anche in parte, il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali per le suddette finalità, effettuato attraverso modalità tradizionali ed automatizzate di contatto. Al riguardo si rinvia al paragrafo "Diritti dell'interessato".

Il mancato conferimento dei dati con riferimento a questi o il mancato consenso a detti trattamenti/comunicazioni 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, e per l'interessato, ad esempio, di ricevere comunicazioni di marketing, eventualmente personalizzate, ma non determinano alcuna conseguenza rispetto alle attività e trattamenti di natura assicurativa e sui rapporti giuridici in corso o in fase di costituzione.

#### **MODALITA'DITRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è eseguito con procedure informatiche o comunque mezzi telematici e/o supporti cartacei ad opera di soggetti, interni od esterni, appositamente designati quali Incaricati o Responsabili, ovvero impegnati alla riservatezza. I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con piena assicurazione delle misure di sicurezza previste dal legislatore.

#### **COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati possono essere conosciuti da parte di altre società del Gruppo Cattolica cui appartiene il Titolare, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, designate Responsabili, e da parte di altre società che svolgono attività strumentali e funzionali, quali ad esempio la postalizzazione, di norma designate Responsabili. I dati possono essere comunicati per la corretta gestione dei rapporti instaurati/instaurandi ad altri soggetti del settore assicurativo, quali coassicuratori, riassicuratori, agenti, subagenti, produttori, broker, intermediari; consulenti valutatori e legali; società di servizi cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri; organismi associativi (es. ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, IVASS, Covip, Consap, Agenzia delle Entrate e autorità di vigilanza e di controllo competenti e nell'eventualità INPS; altresì a società di servizi postali, investigativi, di recupero dei crediti, di archiviazione documentale, di tutela legale (es. ARAG), di revisione e altresì a società di ricerche di mercato e di informazione commerciale.

Alle società del Gruppo Cattolica ed ai soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicati, i dati possono essere comunicati a seguito del conferimento dei consensi facoltativi per le proprie finalità di marketing sopra descritte.

I dati personali e soprattutto quelli sensibili non sono soggetti a diffusione. I dati raccolti, nell'eventualità e sempre per le finalità assicurative predette, possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, a soggetti che collaborano con il Titolare e con le altre società del Gruppo Cattolica, nel rispetto degli artt. 42 e ss. del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9, 10 e 130 del D. Lgs. n°196/2003 (quali ad esempio quello di avere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati, di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione

ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati nelle ipotesi previste, ecc.) rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Funzione Privacy con sede in (37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, e-mail [privacy@cattolicaassicurazioni.it](mailto:privacy@cattolicaassicurazioni.it). L'interessato inoltre ha diritto di opporsi al trattamento nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni richiamate. Si precisa che il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali per le suddette finalità di marketing, attraverso modalità automatizzate di contatto, si estende all'invio di comunicazioni promozionali con modalità tradizionali (come la posta cartacea e la chiamate tramite operatore), salvo anche in tale ipotesi il diritto di opporsi in parte al trattamento (cfr. art. 7 comma 4 del Codice). Inoltre si potrà esprimere la propria volontà di ricevere comunicazioni commerciali e promozionali esclusivamente attraverso modalità tradizionali di contatto, rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Funzione Privacy con sede in (37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, e-mail [privacy@cattolicaassicurazioni.it](mailto:privacy@cattolicaassicurazioni.it). Si precisa che quanto sopra vale anche per l'eventuale esercizio dei diritti nei confronti delle altre società del Gruppo Cattolica.

#### **TITOLARE**

Il Titolare è la Società Cattolica di Assicurazione Società Cooperativa. Per l'esercizio dei diritti ex artt. 7, 130 e ss. del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. gli interessati potranno rivolgersi al Responsabile della Funzione Privacy con sede in (37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, e-mail [privacy@cattolicaassicurazioni.it](mailto:privacy@cattolicaassicurazioni.it). Allo stesso potrà essere richiesto anche l'elenco dei Responsabili di trattamento del Titolare, delle società del Gruppo Cattolica e dei Responsabili di trattamento di queste.

#### **TEMPI DI CONSERVAZIONE**

I dati oggetto di trattamento sono conservati solo per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività sopra descritte e per adempiere ad obblighi contrattuali nonché previsti dalle leggi e dai regolamenti, fatti salvi i termini prescizionali e di legge nel rispetto dei diritti e in ottemperanza degli obblighi conseguenti e dell'eventuale opposizione al trattamento per le finalità promozionali descritte.

#### **NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSENSO**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per quelli relativi a finalità assicurative necessari agli adempimenti richiesti dalla legge o dai regolamenti di settore (es. normativa antiriciclaggio, per il contrasto alla frode assicurativa); per gli altri dati il conferimento è facoltativo ma in difetto il Titolare non potrà dar corso alle operazioni di trattamento descritte. Si veda quanto precisato sopra per la facoltatività del conferimento dei dati e dei consensi per le finalità di marketing del Titolare, di comunicazione dei dati e di profilazione proprie del Titolare, di comunicazioni commerciali e di invio di materiale pubblicitario, effettuato dal Titolare, di soggetti appartenenti alle categorie merceologiche sopra elencate, di comunicazione dei dati alle altre società del Gruppo Cattolica che li tratteranno per propri scopi di marketing, di comunicazione dei dati ai soggetti appartenenti alle categorie merceologiche suddette che li tratteranno per propri scopi di marketing.



Ai sensi dell'art. 24, comma 1, lettere A), B) e D) e 42 e ss. del D. Lgs. n°196/2003 e S.M.I. il consenso al trattamento (compreso il trasferimento dei dati all'estero, anche extra UE) dei suddetti dati (esclusi quelli sensibili relativi allo stato di salute) per le correnti finalità amministrative e di gestione dei rapporti instaurati/instaurandi non è richiesto in quanto gli stessi sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge e/o di regolamento (normativa anticiclaggio, di contrasto frode assicurativa), per l'esecuzione di obblighi derivanti dal contratto instaurando/in essere, ovvero nel caso di dati provenienti da albi, pubblici registri, atti e documenti conoscibili da chiunque.

Altrettanto il consenso non è previsto per il trattamento dei dati giudiziari in forza e virtù dell'art. 27 del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. e dell'Autorizzazione in vigore dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali al trattamento dei dati a carattere giudiziario da parte di privati, di enti pubblici economici e di soggetti pubblici, che specifica le rilevanti finalità di interesse pubblico del trattamento, i tipi di dati trattati e di operazioni eseguibili.

Ai sensi dell'art. 26, comma 1, del D. Lgs. n° 196/2003 il consenso al trattamento dei dati sensibili e sanitari è necessario ed è richiesto anche dall'Autorizzazione in vigore del Garante per il trattamento dei dati sensibili da parte di diverse categorie di titolari, qualunque sia la modalità all'uopo utilizzata (ivi compreso anche il trasferimento dei dati all'estero, anche extra UE).

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I. è richiesto altresì il consenso espresso per la comunicazione dei dati agli altri soggetti sopra indicati, per le finalità e modalità descritte. Altresì i consensi (tanto degli interessati che, nelle sole ipotesi previste dal titolo 10 del D. Lgs. n°196/2003 e altre norme applicabili, degli altri soggetti diversi da persone fisiche cui si riferiscono i dati) sono richiesti per le previste finalità di marketing, di profilazione e di invio di comunicazioni di marketing personalizzate proprie del Titolare, di invio di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario, effettuato dal Titolare, di soggetti appartenenti alle categorie merceologiche sopra elencate, di comunicazione dei dati alle altre società del Gruppo Cattolica che li tratteranno per propri scopi di marketing, di comunicazione dei dati ai soggetti appartenenti alle categorie merceologiche suddette che li tratteranno per propri scopi di marketing.

**Il Titolare r. l. p. t.**

**PRESTAZIONE del CONSENSO CONFERITA ALL'ASSICURATO / ADERENTE**

Presa visione dell'informativa resa per il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003, consapevole, altresì, che in difetto di consenso il Titolare non potrà dar seguito alle operazioni di trattamento sottoposte a consenso espresso e specifico, con riferimento:

al trattamento sopra descritto dei dati personali anche sensibili **per le finalità relative all'attività assicurativa e liquidativa**, ed alle relative modalità di svolgimento strettamente connesse all'attività detta, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento da parte di essi, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, degli stessi dati (anche sensibili) sempre per le medesime finalità (assicurative e liquidative), per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso.

.. CONSENSO  NON CONSENSO

- da compilare solo nel caso di persone fisiche
- in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale;

al trattamento suddetto dei dati personali **per finalità di marketing proprie del Titolare** (quali ad esempio l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale), ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003, mediante l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono - anche cellulare - tramite operatore, di interviste personali e con l'utilizzo di questionari, posta elettronica, telefax, o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

.. CONSENSO  NON CONSENSO

- da compilare anche nel caso di persone giuridiche
- il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;

al trattamento suddetto dei dati personali **per finalità di profilazione proprie del Titolare**, cosicché possa predisporre ed inviare, ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, D. Lgs. n° 196/2003, mediante anche l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono - anche cellulare - tramite operatore, di interviste personali e con l'utilizzo di questionari, posta elettronica, telefax o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo, proprie comunicazioni di marketing personalizzate, anche utilizzando i dati delle dette attività di profilazione, e quindi elaborate tenendo conto delle nostre esigenze e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

.. CONSENSO  NON CONSENSO

- da compilare anche nel caso di persone giuridiche
- il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;

al trattamento suddetto **per finalità di comunicazioni commerciali ed invio di materiale pubblicitario, effettuato dal Titolare**, ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, del D. Lgs. n° 196/2003 e

S.M.I. (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, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo) **di soggetti appartenenti alle categorie automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione, socio- sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia**, informati che il consenso è facoltativo;

- .. CONSENTO  NON CONSENTO
- da compilare anche nel caso di persone giuridiche
  - il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;

**alla comunicazione dei dati personali alle altre società del Gruppo Cattolica** (confronta elenco) per finalità di marketing proprie di queste (quali ad esempio l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale), ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I., tramite attività svolte mediante l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono - anche cellulare - tramite operatore, di interviste personali e con l'utilizzo di questionari, posta elettronica, telefax, o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

- .. CONSENTO  NON CONSENTO
- da compilare anche nel caso di persone giuridiche
  - il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età;

alla comunicazione dei dati personali a soggetti **appartenenti alle categorie automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia** per finalità di marketing proprie di questi, ex artt. 23 e 130, commi 1 e 2, D. Lgs. n° 196/2003 e S.M.I., tramite attività svolte mediante l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono, anche cellulare, tramite operatore di interviste personali e con l'utilizzo di questionari, posta elettronica, telefax, o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

- .. CONSENTO  NON CONSENTO
- da compilare anche nel caso di persone giuridiche
  - il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età.

Luogo Data

Firma

---

