MODULO DI ADESIONE

POLIZZA COLLETTIVA AD ADESIONE N° E0000017778

CONTRAENTE: SEGRETERIA NAZIONALE UILPA VIGILI DEL FUOCO

●●●

POLIZZA COLLETTIVA AD ADESIONE VOLONTARIA PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE E DANNI ERARIALI, RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA E AMMINISTRATIVA CONTABILE A FAVORE DEI DIPENDENTI PUBBLICI NON DIRIGENTI ISCRITTI AL SINDACATO DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO-UIL PA VVF

Il / la sottoscritto / a _____

nato / a _____ **il** _____,

residente in _____

via/piazza_____, **N°** _____, **CAP** _____

codice fiscale _____

indirizzo e-mail _____

n. telefono _____

in qualità di _____

presso _____

ADERISCE ALLA COPERTURA DELLA RESPONSABILITA' PATRIMONIALE

con decorrenza dalle ore 24:00 della data del bonifico _____ **al 15/03/2027**

IL SOTTOSCRITTO A TAL FINE DICHIARA E PRENDE ATTO CHE:

A) **Le condizioni contrattuali, normative ed economiche ed i limiti di responsabilità dell'assicurazione sono quelli previsti dalla Polizza Collettiva ad adesione N° E0000017778 stipulata con la Compagnia di Assicurazione REVO Insurance S.p.A.. Il sottoscritto ha ricevuto prima dell'adesione ai sensi dell'art. 185 del D.Lgs. n° 209 del 7/9/2005 e in conformità con quanto disposto dal regolamento IVASS n. 41 del 2 agosto 2018, il Set Informativo, contenente il DIP, il DIP aggiuntivo Danni e le Condizioni di Assicurazione della polizza collettiva n. E0000010501.**

B) **L'operatività temporale dell'assicurazione è regolata dall'Articolo "Forma dell'Assicurazione ("Claims Made"), periodo di efficacia, retroattività illimitata ed ultrattività dell'Assicurazione" della Polizza collettiva ad adesione, secondo la formulazione denominata "Claims Made". La garanzia vale per i sinistri denunciati dall'Assicurato a REVO nel corso del periodo di assicurazione indicato in polizza;**

C) **Non è a conoscenza di fatti, notizie, circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimento da parte di terzi coperti dalla Polizza in dipendenza dell'attività esercitata dall'Assicurato stesso con riferimento ad atti o fatti posti in essere anteriormente alla data di effetto di questa assicurazione e che si siano concretizzati con una richiesta di risarcimento da parte di terzi o da parte dell'Ente di appartenenza o con invito a dedurre da parte della Corte dei Conti.**

RICHIEDE:

D) **Il Massimale di euro**: ☐ 750.000,00 in eccesso a euro 500.000,00 - € 5,50 ☐ 1.000.000,00 in eccesso a euro 500.000,00 - € 7,50

È A CONOSCENZA DELLE SEGUENTI CARATTERISTICHE DELLA COPERTURA:

E) Retroattività: Illimitata

E DICHIARA:

F) Sinistri N. _____

G) CARICHE PREGRESSE

CARICA	ENTE

CONFERMA:

H) di aver pagato il premio di Euro _____ IN DATA_____ come da copia bonifico allegata

Data _____ FIRMA _____

CONDIZIONI DA APPROVARE SPECIFICAMENTE

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Sottoscritto dichiara di approvare specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione

Sezione A – Condizioni di assicurazione
Art. Forma dell'assicurazione("Claims Made"), periodo di efficacia, retroattività illimitata e ultrattività dell'assicurazione;
Art. Esclusioni
Art. Massimale di assicurazione
Art. Corresponsabilità

Sezione B – Garanzie accessorie
Art. Responsabilità civile per danni materiali e corporali verso terzi

Sezione C – Condizioni contrattuali
Art. Contraenza – Legittimazione
Art. Forma delle comunicazioni – variazione del contratto
Art. Periodo di assicurazione
Art. Modalità e Disciplina delle adesioni alla polizza collettiva – Attivazione dell'assicurazione – Inizio e termine dell'assicurazione – Termini di pagamento del premio
Art. Variazione dell'attività – variazione del rischio
Art. Obblighi dell'Assicurato / Aderente in caso di sinistro e modalità per la denuncia dei sinistri
Art. Recesso in caso di sinistro
Art. Gestione delle vertenze del danno – Spese legali
Art. Coesistenza di altre assicurazioni
Art. Inoperatività dell'assicurazione a seguito di sanzioni
Art. Diritto di ripensamento (solo per le adesioni collocate tramite vendita a distanza)

Data _____ FIRMA _____

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei Dati Personali ai sensi degli art. 13 e 14 del reg. UE 679/2016.

Data _____ FIRMA _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

EASY CARE S.R.L società unipersonale (per brevità Easy Care S.r.l..), con sede legale in Viterbo (01100), Via Belluno n. 69, CF e P.IVA 02067130563 (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento, , La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare potrà trattare i seguenti Dati Personali:

- Dati Personali: nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, sesso, stato civile, dati sul nucleo familiare, data e luogo di nascita, datore di lavoro ecc.;
- Informazioni finanziarie: situazioni patrimoniali, bilanci e altre informazioni di carattere finanziario necessario per la valutazione dei rischi;
- Rischio assicurato: informazioni sul rischio assicurato contenenti Dati Personali che possono includere, solo per quanto riguarda l'assolvimento dell'incarico, anche categorie particolari come: Dati sanitari (condizioni sullo stato di salute ed abitudini personali rilevanti); Dati dei casellari giudiziari.

Tutte le informazioni sopraindicate possono includere anche dati dei dipendenti e familiari.

I dati verranno trattati in modo legittimo e nel rispetto dei principi di trasparenza, minimizzazione e proporzionalità.

Il conferimento dei dati ed il Suo consenso al trattamento dei medesimi è necessario per la conclusione dell'incarico di brokeraggio ed intermediazione in campo assicurativo, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali dati, come anche il mancato consenso al trattamento, rende impossibile la conclusione dello stesso.

2. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le finalità connesse all'esecuzione dell'incarico ricevuto dal Cliente, nell'ambito della normale attività di brokeraggio e intermediazione nel campo assicurativo svolta da EASY CARE SRL, come di seguito sommariamente descritte:

a. per esigenze preliminari alla stipulazione dei contratti;
b. per la conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi;
c. per la gestione e liquidazione di sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa;
d. per l'adempimento degli obblighi di legge e regolamenti, nazionali e comunitari, o da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge;
e. per finalità di tutela del credito per la prevenzione e l'individuazione di frodi assicurative;
f. per esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;
g. per effettuare promozioni e/o vendita di nuovi prodotti e servizi assicurativi e previdenziali;
h. per monitorare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti e sui servizi offerti.

3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. EASY CARE SRL adotta misure di sicurezza fisiche, elettroniche e procedurali adeguate alla sensibilità delle informazioni in suo possesso. Tali misure variano a seconda della tipologia e delle caratteristiche delle informazioni e comprendono misure volte a proteggere i Dati Personali contro l'accesso non autorizzato. Le misure di sicurezza includono firewall, controlli degli accessi, separazione delle funzioni e altri protocolli di sicurezza analoghi. L'accesso ai Dati Personali è limitato al personale e ai soggetti terzi autorizzati da EASY CARE SRL che hanno necessità di accedervi per il perseguimento dell'incarico assicurativo.

Il Titolare tratterà i dati personali il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e li conserverà secondo quanto previsto dalle normative vigenti. Decorsi i termini di conservazione i dati sanno distrutti, cancellati o resi anonimi.

4. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili:

- ai dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni o esterni del trattamento, autorizzati ad eseguire le attività necessarie per l'assolvimento dell'incarico e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative oppure, nel caso di responsabili esterni che abbiano fornito anche una adeguata e valida informativa sul proprio sistema di sicurezza dei dati.
- ad altri soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali a titolo esemplificativo: Compagnie di Assicurazione, Periti e liquidatori, Studi Legali, altri intermediari assicurativi professionali, gestori e consulenti di sistemi informatici e software gestionali, ecc.

Resta inteso che ogni titolare esterno sopra descritto dovrà comunicare la propria informativa al Cliente ed acquisirne il consenso da parte di quest'ultimo.

I Suoi dati non saranno diffusi.

5. Trasferimento dati

Se necessario i dati potranno essere trasferiti all'estero in paesi extra-UE, nel rispetto degli articoli 45, 46 e 47 del DGPR.

6. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del GDPR.

In particolare gli interessati possono chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali che li riguardano (art.15) e la rettifica (art.16) o la loro cancellazione (art. 17), o la limitazione del trattamento (art.18) che li riguardano, o di opporsi al loro trattamento (art.21), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20). Gli interessati hanno altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

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

7. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a EASY CARE SRL – 01100 VITERBO Via Belluno n. 69.
- una e-mail all'indirizzo clienti@easy-caresrl.it.

8. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è EASY CARE SRL con sede legale in Via Belluno 69 – 01100 Viterbo (VT).

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto (Cognome)_____ (Nome) _____

residente in (Comune)_____ (CAP)_____ (PR)_____

(Via)_____ n.c._____, (Codice Fiscale)_____

(Tel n.)_____ (Cell. N.)_____ (E-mail)_____

presa visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è revocabile in qualsiasi momento:

a. esprimo il consenso al trattamento dei dati, ivi compresi quelli idonei a rilevare dati particolari, per le finalità connesse all'attuazione dell'incarico espresse nel precedente punto 2.

ACCONSENTO | NON ACCONSENTO

Luogo _____, data __/__/_____ **FIRMA _____**

CONTO CORRENTE SEPARATO
RISERVATO ALL'ACQUISTO ONLINE

EASY CARE s.r.l.

SEDE LEGALE :
Via Belluno, 69
01100 Viterbo (VT)

SEDE OPERATIVA:
Via Della Ferrovia, 40
01100 Viterbo (VT)

P.iva e c.f. 02067130563

IVASS n. RUI B000407284

Coordinate Bancarie del CONTO CORRENTE SEPARATO

in conformità di quanto previsto
dall'art. 117 del D. Lgs. 209 del 2005,
nonché dal Codice delle Assicurazioni e dal Regolamento ISVAP 5/2006 art. 54.

Conto Corrente Intestato a . Easy Care s.r.l.

INTESA SANPAOLO S.P.A.
Filliale 40187
Via Mazzini, 135
01100 Viterbo (VT)

N. di Conto Corrente 1000/00013243

IBAN: IT24 W030 6914 5121 0000 0013 243