

Ai dipendenti delle seguenti Società iscritti al C.R.A.L. in oggetto:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.
FINALIA S.p.A.
BIM VITA S.P.A.
SIAT S.p.A.

OGGETTO: Convenzione n.5695 Assicurazione di gruppo caso morte per gli iscritti al CRAL GRUPPO UNIPOL – periodo copertura assicurativa 15 giugno 2016 / 14 giugno 2017

Con riferimento all'assicurazione di Gruppo in oggetto, si ricorda che il 14 Giugno giungerà a scadenza il periodo assicurativo in corso e pertanto l'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai predisporrà l'emissione delle schede di polizze relative al periodo dal 15 Giugno 2016 al 14 Giugno 2017.

La partecipazione all'assicurazione è volontaria e ad essa potranno aderire, a condizione che l'età all'ingresso in assicurazione sia compresa tra i 18 ed i 68 anni, tutti gli iscritti al C.R.A.L. sopra citato e dipendenti delle Società sopraesposte che abbiano superato il periodo di prova nonché i relativi coniugi fiscalmente a carico.

- 1. Premio.** Il premio richiesto per ciascun dipendente ed eventuale coniuge fiscalmente a carico è dovuto dal dipendente – assicurato, ma ciascuna Società anticiperà per conto di ciascun dipendente ed eventuale coniuge fiscalmente a carico l'intero premio allo scopo di consentire il pagamento in un'unica soluzione ad inizio anno assicurativo. Il dipendente - assicurato restituirà successivamente l'anticipo ricevuto (per sé e per l'eventuale coniuge fiscalmente a carico) in dodici rate mensili senza applicazione di alcun interesse. Ciascuna rata verrà trattenuta direttamente sulla retribuzione. In caso di cessazione dal servizio per qualsiasi motivo la copertura assicurativa relativa al dipendente ed all'eventuale coniuge fiscalmente a carico, rimarrà obbligatoriamente attiva fino alle ore 24 del 14 Giugno immediatamente successivo alla risoluzione del rapporto di lavoro e non potrà essere rinnovata.
- 2. Prestazioni.** In caso di morte dell'assicurato viene corrisposto ai beneficiari designati il capitale prestabilito. Ricordando che l'importo del capitale è liberamente scelto dal singolo assicurato, precisiamo che il capitale massimo assicurabile è di **€ 200.000,00.=**. La garanzia assicurativa viene prestata per periodi annuali a decorrere dal 15 Giugno e si rinnova di anno in anno fino alla cessazione del rapporto di lavoro e comunque non oltre il compimento del 68° anno di età.
- 3. Documentazione sanitaria richiesta.** Per l'ingresso in assicurazione o per aggiornamento di capitale è richiesta la compilazione del questionario - proposta allegato.
- 4. Determinazione del premio.** Il premio per ogni anno assicurativo, sia per i dipendenti che per gli eventuali coniugi fiscalmente a carico, viene determinato in base all'età raggiunta dall'assicurato al 15 Giugno dell'anno stesso, applicando al capitale assicurato i tassi riportati nella tabella A) suddivisi fra assicurati di sesso maschile e femminile. A tale proposito segnaliamo che viene riconosciuto uno Sconto anticipato determinato in misura pari al 25% del premio netto vita computato per il suddetto periodo e pertanto i tassi esposti in tabella sono già al netto di questa partita.
L'età si computa in anni interi con riferimento al giorno natalizio più vicino alla data di riferimento del calcolo.
- 5. Complementare infortuni per triplice protezione.** All'assicurazione di cui sopra può essere abbinata la garanzia complementare in caso di morte per infortunio nella forma "Triplice protezione". Tale complementare garantisce in caso di morte per infortunio non dipendente dalla circolazione stradale dei veicoli il raddoppio del capitale assicurato, o la sua triplicazione qualora la morte avvenga per infortunio dipendente dalla circolazione stradale dei veicoli. Per questa particolare assicurazione il tasso di premio

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

richiesto viene fissato nell'1 per mille del capitale assicurato. Ricordiamo che il premio relativo all'assicurazione complementare infortuni non viene conteggiato ai fini della determinazione dello Sconto di premio di cui al successivo punto 6 e di conseguenza non è soggetto nemmeno allo Sconto anticipato del 25% previsto al precedente punto 4.

6. **Sconto di premio.** Come è noto l'assicurazione di gruppo prevede un meccanismo di Sconto di premio annuale determinato in funzione della sinistrosità riscontrata. Per il periodo assicurativo 15 Giugno 2015 - 14 Giugno 2016 tale sconto di premio risulterà pari a **0%** del premio netto computato per il suddetto periodo. Ricordiamo comunque che all'emissione del contratto – analogamente a quanto previsto per quest'anno al precedente punto 4 – era già stato riconosciuto uno Sconto anticipato in misura pari al 25%.
7. **Termine per l'adesione.** Allo scopo di mettere in grado l'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai di includere tempestivamente in assicurazione i nuovi dipendenti ed apportare le variazioni di capitale per i già assicurati, si pregano gli interessati di far pervenire a detto Ufficio entro il **15 Luglio p.v.** il questionario - proposta unitamente alla documentazione del caso, giusto quanto richiamato al precedente punto 3.
8. **Nulla deve essere fatto dai dipendenti che intendono semplicemente confermare l'adesione all'assicurazione senza modifiche per loro stessi e per gli eventuali coniugi fiscalmente a carico.**
9. Affinché tutti possano valutare con facilità il profilo del costo connesso all'assicurazione, si riporta nella tabella B), per ciascuna età ed in relazione al sesso, la spesa necessaria per la garanzia di un capitale di € 50.000,00.= con o senza complementare infortuni.
10. Al fine di facilitare a tutti i dipendenti l'accesso alla copertura assicurativa, è stata definita la seguente modalità operativa :
 - a) per i dipendenti già presenti in assicurazione nell'esercizio conclusosi il 14 Giugno, ed in relazione al capitale garantito nell'esercizio stesso, la copertura assicurativa risulta operante in via automatica a far data dal 15 Giugno;
 - b) per le richieste di ingresso o aggiornamento effettuate dai dipendenti e pervenute all'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai entro il termine del 15 Luglio p.v., la copertura assicurativa sarà operante automaticamente da tale data, per il nuovo capitale, con la sola eccezione delle situazioni di cui al successivo punto c);
 - c) per le richieste effettuate dai dipendenti e pervenute successivamente alla data del 15 Luglio p.v. o per quelle che pur essendo pervenute precedentemente non risultino definite a detta data (in quanto sia stata richiesta un'integrazione di documentazione oppure sia stata richiesta l'applicazione di soprapremi sanitari non ancora concordati con il dipendente) la copertura assicurativa risulterà operante in via automatica solo per i dipendenti già presenti in assicurazione nell'esercizio conclusosi al 15 Giugno ed in relazione al capitale assicurato nell'esercizio stesso, ed in tal senso verrà emessa la scheda di polizza di rinnovo annuale della copertura. La copertura assicurativa non offerta in via automatica sarà oggetto di successiva emissione con decorrenza dalla data in cui la richiesta stessa sarà pervenuta all'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai o, se del caso, di accettazione del soprapremio sanitario da parte del dipendente.
11. **Coniugi fiscalmente a carico:** il dipendente interessato ad inserire in assicurazione il relativo coniuge fiscalmente a carico dovrà far pervenire entro il 15 Luglio p.v. all'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai il questionario - proposta, sottoscritto dal relativo coniuge unitamente alla documentazione del caso, giusto quanto richiamato al precedente punto 3. Ai fini della decorrenza della copertura assicurativa, per i coniugi aderenti vale il disposto del precedente Art. 10 punti a), b) e c) a seconda della tipologia di situazione. Si segnala che anche il coniuge fiscalmente a carico potrà abbinare all'assicurazione di gruppo per il caso di morte la garanzia complementare in caso di morte per infortunio nella forma "Triplice protezione".

In tal caso la Sez. 3 del questionario proposta dovrà essere sempre ed obbligatoriamente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

sottoscritta dal dipendente.

12. Si segnala infine che qualora, per eventi sopravvenuti, il coniuge risulti non più fiscalmente a carico del dipendente, il dipendente stesso ha l'obbligo di segnalare tempestivamente all'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai la nuova situazione; in tal caso la copertura assicurativa sul rispettivo coniuge non verrà più prorogata oltre la scadenza dell'annualità assicurativa in corso al momento della comunicazione del dipendente.
13. **Coloro i quali non intendano rinnovare l'assicurazione per il periodo 15 Giugno 2016 - 14 Giugno 2017 o desiderino diminuire per il nuovo anno assicurativo le garanzie in essere al 14 Giugno 2016, devono far pervenire apposita comunicazione all'Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai entro il 15 Luglio p.v.**
14. In allegato alla presente forniamo copia dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, concernente la tutela dei dati personali.
15. Di seguito riportiamo per comodità i riferimenti dell'OPERATIONS VITA - Ufficio Collettive Divisioni ex Fondiaria-Sai.

FAX 055/4792083

Nominativo	Telefono
BIAGINI LUCA	055/4794607
CARLESÌ ALESSANDRO	055/4794906
PINZAUTI VALERIA	055/4794278

Firenze, 20 Giugno 2016

VITA

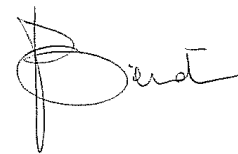


TABELLA A

<u>Assicurati di sesso Maschile</u>				<u>Assicurati di sesso Femminile</u>			
<i>Eta'</i> <i>anni</i>	<i>Premio</i> <i>euro</i>	<i>Eta'</i> <i>Anni</i>	<i>Premio</i> <i>euro</i>	<i>Eta'</i> <i>anni</i>	<i>Premio</i> <i>euro</i>	<i>Eta'</i> <i>anni</i>	<i>Premio</i> <i>euro</i>
18	0,655	44	1,648	18	0,217	44	0,955
19	0,696	45	1,792	19	0,232	45	1,055
20	0,717	46	2,015	20	0,232	46	1,186
21	0,752	47	2,297	21	0,224	47	1,325
22	0,786	48	2,561	22	0,217	48	1,457
23	0,787	49	2,813	23	0,232	49	1,574
24	0,809	50	3,046	24	0,247	50	1,677
25	0,830	51	3,305	25	0,284	51	1,819
26	0,872	52	3,646	26	0,307	52	1,993
27	0,907	53	4,109	27	0,329	53	2,214
28	0,924	54	4,587	28	0,344	54	2,422
29	0,938	55	5,171	29	0,368	55	2,639
30	0,925	56	5,774	30	0,390	56	2,898
31	0,950	57	6,438	31	0,405	57	3,206
32	0,974	58	7,188	32	0,421	58	3,542
33	0,984	59	8,022	33	0,436	59	3,891
34	1,006	60	8,916	34	0,443	60	4,245
35	1,001	61	9,883	35	0,467	61	4,628
36	0,995	62	10,922	36	0,497	62	5,099
37	1,018	63	12,050	37	0,535	63	5,653
38	1,067	64	13,293	38	0,573	64	6,283
39	1,097	65	14,656	39	0,619	65	6,986
40	1,162	66	16,094	40	0,657	66	7,733
41	1,254	67	17,479	41	0,718	67	8,552
42	1,375	68	19,017	42	0,787	68	9,603
43	1,497			43	0,863		

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
 Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.454.951,73 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

TABELLA B

Premi unici riferiti ad un capitale di € 50.000,00 per un anno di garanzia

Sesso:
Maschile

Sesso:
Femminile

Eta'	Premio unico		Eta'	Premio unico	
	senza ACI	con ACI		senza ACI	con ACI
18	32,75	82,75	44	82,40	132,40
19	34,80	84,80	45	89,60	139,60
20	35,85	85,85	46	100,75	150,75
21	37,60	87,60	47	114,85	164,85
22	39,30	89,30	48	128,05	178,05
23	39,35	89,35	49	140,65	190,65
24	40,45	90,45	50	152,30	202,30
25	41,50	91,50	51	165,25	215,25
26	43,60	93,60	52	182,30	232,30
27	45,35	95,35	53	205,45	255,45
28	46,20	96,20	54	229,35	279,35
29	46,90	96,90	55	258,55	308,55
30	46,25	96,25	56	288,70	338,70
31	47,50	97,50	57	321,90	371,90
32	48,70	98,70	58	359,40	409,40
33	49,20	99,20	59	401,10	451,10
34	50,30	100,30	60	445,80	495,80
35	50,05	100,05	61	494,15	544,15
36	49,75	99,75	62	546,10	596,10
37	50,90	100,90	63	602,50	652,50
38	53,35	103,35	64	664,65	714,65
39	54,85	104,85	65	732,80	782,80
40	58,10	108,10	66	804,70	854,70
41	62,70	112,70	67	873,95	923,95
42	68,75	118,75	68	950,85	1000,85
43	74,85	124,85			

Eta'	Premio unico		Eta'	Premio unico	
	senza ACI	con ACI		senza ACI	con ACI
18	10,85	60,85	44	47,75	97,75
19	11,60	61,60	45	52,75	102,75
20	11,60	61,60	46	59,30	109,30
21	11,20	61,20	47	66,25	116,25
22	10,85	60,85	48	72,85	122,85
23	11,60	61,60	49	78,70	128,70
24	12,35	62,35	50	83,85	133,85
25	14,20	64,20	51	90,95	140,95
26	15,35	65,35	52	99,65	149,65
27	16,45	66,45	53	110,70	160,70
28	17,20	67,20	54	121,10	171,10
29	18,40	68,40	55	131,95	181,95
30	19,50	69,50	56	144,90	194,90
31	20,25	70,25	57	160,30	210,30
32	21,05	71,05	58	177,10	227,10
33	21,80	71,80	59	194,55	244,55
34	22,15	72,15	60	212,25	262,25
35	23,35	73,35	61	231,40	281,40
36	24,85	74,85	62	254,95	304,95
37	26,75	76,75	63	282,65	332,65
38	28,65	78,65	64	314,15	364,15
39	30,95	80,95	65	349,30	399,30
40	32,85	82,85	66	386,65	436,65
41	35,90	85,90	67	427,60	477,60
42	39,35	89,35	68	480,15	530,15
43	43,15	93,15			

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
 Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.454.951,73 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

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.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti(1) ci fornisce; tra questi ci possono essere anche dati di natura sensibile(2), indispensabili per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione; in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria od in base alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza(3). 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. Il Suo indirizzo potrà essere eventualmente utilizzato anche per inviarLe, via posta, comunicazioni commerciali e promozionali relative a nostri prodotti e servizi assicurativi, analoghi a quelli da Lei acquistati, salvo che Lei non si opponga, subito od anche successivamente, alla ricezione di tali comunicazioni (si vedano le indicazioni riportate in Quali sono i Suoi diritti).

PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e ai servizi forniti(4), ai relativi adempimenti normativi, nonché ad attività di analisi dei dati (esclusi quelli di natura sensibile), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo(5) e saranno inseriti in un archivio clienti di Gruppo.

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 o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa(6).

Potremo trattare eventuali Suoi dati personali di natura sensibile (ad esempio, relativi al Suo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso.

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(7).

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione, nonché di opporsi all'uso dei Suoi dati per l'invio di comunicazioni commerciali e promozionali.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna(8).

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi al "Responsabile per il riscontro agli interessati", presso UnipolSai Assicurazioni S.p.A., Via Stalingrado, 45, Bologna, privacy@unipolsai.it

Inoltre, collegandosi al sito www.unipolsai.it nella sezione Privacy o presso il suo agente/intermediario troverà tutte le istruzioni per opporsi, in qualsiasi momento e senza oneri, all'invio di comunicazioni commerciali e promozionali sui nostri prodotti o servizi assicurativi.

Note

- 1) Ad esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 2) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, opinioni politiche, adesioni a partiti, sindacati, associazioni, od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale. Sono considerati particolarmente delicati, seppur non sensibili, anche i dati giudiziari, relativi cioè a sentenze o indagini penali.
- 3) Ad esempio: IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, oppure per gli adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione Finanziaria, nonché per gli obblighi di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D.Lgs. 231/07), nonché per segnalazione di eventuali operazioni ritenute sospette all'UIF presso Banca d'Italia, ecc.
- 4) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi (compresi quelli attuativi di forme pensionistiche complementari, nonché l'adesione individuale o collettiva a Fondi Pensione istituiti dalla Società), per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione 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; per l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.
- 5) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. Le società facenti parte del Gruppo Unipol cui possono essere comunicati i

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.454.951,73 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

dati sono ad esempio Unipol Banca S.p.A., Linear S.p.A., Unisalute S.p.A. ecc. Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. www.unipol.it.

- 6) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia o anche all'estero (ove richiesto) verso Paesi dell'Unione Europea o terzi rispetto ad essa, da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; banche depositarie per i Fondi Pensione, medici fiduciari, periti, autofficine, legali; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo, aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza, altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Riscontro).
- 7) 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.
- 8) Nonché, in base alle garanzie assicurative da Lei eventualmente acquistate e limitatamente alla gestione e liquidazione dei sinistri malattia, UniSalute S.p.A, con sede in Bologna, via Larga, 8.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CLIENTE PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI

Ad sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/03 - Codice Privacy e degli artt.15 e 16 del Reg. Isvap n. 34/2010

Gentile Cliente,

nel rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali e di commercializzazione a distanza di prodotti e servizi assicurativi, desideriamo informarLa che, previo Suo consenso, i dati personali da Lei rilasciati, ivi inclusi quelli relativi ai Suoi recapiti telefonici e telematici (indirizzo di posta elettronica) ma con esclusione dei dati sensibili (es. dati sanitari), possono essere trattati dalla nostra società, quale Titolare del trattamento, per finalità di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta di prodotti e servizi propri e delle Società del Gruppo Unipol(1), ricerche di mercato o comunicazioni commerciali mediante tecniche di comunicazione a distanza quali posta cartacea, telefono, sistemi automatizzati di chiamata, e-mail, fax, SMS, MMS o altri strumenti elettronici, nonché per effettuare comunicazioni di servizio.

Il conferimento dei Suoi dati per tali finalità è facoltativo e il loro mancato rilascio non incide sui rapporti e richieste in essere. Tali dati ci permetteranno eventualmente di contattarLa più agevolmente per comunicazioni di servizio o riguardanti nuovi contratti o prodotti di Suo eventuale interesse, anche delle altre società facenti parte del Gruppo Unipol.

Per perseguire le predette finalità, i Suoi dati saranno gestiti anche con strumenti elettronici e con apposite procedure informatizzate e potranno essere conosciuti, all'interno delle strutture della nostra Società e delle altre società del nostro Gruppo, da personale a ciò incaricato e da incaricati di società di nostra fiducia che svolgono, per nostro conto, alcune operazioni tecniche ed organizzative strettamente necessarie per lo svolgimento delle suddette attività.

I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione e potranno essere trattati da società specializzate in servizi di informazione e promozione commerciale, le quali opereranno in qualità di responsabili del trattamento.

Titolare del trattamento è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna.

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i [dati siano trattati](#) in violazione di legge, la cancellazione.

Lei ha altresì il diritto di revocare il Suo consenso all'utilizzo delle suddette tecniche di comunicazione a distanza per la commercializzazione di contratti assicurativi o, comunque, di opporsi, in ogni momento e senza oneri, a questo tipo di comunicazioni commerciali (art.15 Reg. Isvap 34/2010) ed, in particolare, all'uso di modalità automatizzate.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi al "Responsabile per il riscontro agli interessati" presso UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (BO) - privacy@unipolsai.it.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.454.951,73 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A. - OPERATIONS VITA - Ufficio Collettive Divisioni Ex Fondiaria-Sai

ASSICURANDO SIG. _____ COD. FISCALE N. _____ NATO IL _____

ISCRITTO AL CRAL GRUPPO UNIPOL - conv. 5695 COD.N. _____ E DIPENDENTE DELLA SOCIETA' _____ MATR.N. _____
 INDIRIZZO _____ COMUNE _____ PR _____ CAP. _____ STATO _____ PESONA POLITICAMENTE ESPOSTA (S/N) _____
 DOCUMENTO (allegare Copia) _____ DATA RILASCIO _____ NUMERO _____ LUOGO RILASCIO _____

CONIUGE DEL SIG./SIG.RA _____ COD. FISC. _____ ISCRITTO AL CRAL GRUPPO UNIPOL - conv. 5695 COD.N. _____
 E DIPENDENTE DELLA SOCIETA' _____ MATR.N. _____
 INDIRIZZO _____ COMUNE _____ PR _____ CAP. _____ STATO _____ PESONA POLITICAMENTE ESPOSTA (S/N) _____
 DOCUMENTO (allegare Copia) _____ DATA RILASCIO _____ NUMERO _____ LUOGO RILASCIO _____

IL SOTTOSCRITTO ADERISCE ALLA ASSICURAZIONE TEMPORANEA DI GRUPPO IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE VARIAZIONE DEL CAPITALE ASSICURATO

SEZ. 1 ASSICURAZIONE ANNUALE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE CON UN CAPITALE ASSICURATO DI € _____

SEZ. 2 GARANZIA COMPLEMENTARE PER IL RADDOPPIO DEL CAPITALE IN CASO DI MORTE PER INFORTUNIO NON DOVUTO ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE DEI VEICOLI O LA SUA TRIPLICAZIONE IN CASO DI MORTE PER INFORTUNIO DOVUTO ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE.

(BARRARE IL CASO CHE INTERESSA) SI NO

ED A TAL FINE FORNISCE IL PROPRIO ASSENSO AI SENSI DELL'ART. 1919 DEL CODICE CIVILE.

BENEFICIARIO IN CASO DI MORTE : _____

SEZ. 3 DICHIARAZIONE (a cura del dipendente - da sottoscrivere solo se prevista l'adesione del coniuge del dipendente)

Il sottoscritto _____ dichiara, assumendosene la responsabilità, che il coniuge sopra indicato risulta fiscalmente a carico. Il sottoscritto si impegna inoltre a rilasciare alla UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A. - OPERATIONS VITA - Ufficio Collettive Divisioni Ex Fondiaria-Sai una nuova e tempestiva dichiarazione nel caso in cui il coniuge risulti non più a suo carico

DATA _____ FIRMA _____

SEZ. 4	dettaglio	anno	durata
1) negli ultimi 3 anni si e' sottoposto a visita medica o ad esami diagnostici ? (non considerare visite ne' esami diagnostici con risultati nella norma) SI NO	per		
2) negli ultimi 10 anni e' stato ricoverato in ambiente ospedaliero o si e' sottoposto a terapie prolungate ? (non considerare ricoveri per appendicite, ernia inguinale, tonsillectomia, frattura degli arti, parto) SI NO	a causa di		
3) ha sofferto o soffre di qualcuna delle malattie sottoindicate ? Quando ? SI NO	quali		
a) apparato respiratorio			
b) apparato cardiocircolatorio			
c) apparato digerente			
d) apparato urogenitale			
e) sistema nervoso, psiche, organi di senso			
f) malattie del sangue			
g) malattie delle ghiandole endocrine			
h) malattie del ricambio			
i) malattie del sistema osteoarticolare			
4) quali sono il suo peso e la sua altezza ?	peso Kg altezza m.		
5) chi e' il suo medico di famiglia ? (nome, cognome, indirizzo)			
6) se uomo e' stato riformato dal servizio militare ? se donna e' attualmente incinta ? SI NO			

Confermo, ad ogni effetto di legge ed a maggior cautela di UnipolSai Assicurazioni S.P.A., che le dichiarazioni e risposte da me rese sono scrupolosamente veritiere ed esatte e che non ho taciuto, ommesso od alterato alcuna circostanza avente relazione con i dati e con le notizie oggetto del questionario che precede, dati e notizie che riconosco quali elementi necessari alla valutazione del rischio da parte della Compagnia, mentre proscrigo dal segreto professionale e legale tutti i medici e le altre persone che possono avermi curato o visitato e sollevo da ogni responsabilità tutti coloro cui la Compagnia credesse di rivolgersi per informazioni.

Preso atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 acconsento, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del Decreto, al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa (appartenenti alla cd. Catena Assicurativa e al Gruppo UNIPOL(*)), ed a un eventuale trasferimento dei dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE) dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 acconsento al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo UNIPOL (*) o di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL (*), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici. **SI** **NO**

(*) Società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa

IN _____ DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURANDO _____

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
 Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.454.951,73 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it