

## **DOCUMENTO UNICO INFORMATIVO E DEI CONSENSI**

**data di ultimo aggiornamento del documento: 1 Ottobre 2018**

**Egregio cliente,**

abbiamo il piacere di consegnarle il presente documento, composto dalle seguenti parti:

- I - ALLEGATO 3:** comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento a cui gli intermediari assicurativi sono tenuti nei confronti dei contraenti;
  - II - ALLEGATO 4:** informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, della conclusione del contratto.
  - III - INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR;
  - IV - INFORMATIVA E CONSENSO** per l'invio in formato elettronico dei documenti contrattuali, precontrattuali e commerciali, utilizzando il suo **indirizzo di posta elettronica**.
- Rimaniamo a sua completa disposizione per ogni ulteriore informazione o chiarimento.

### **I - ALLEGATO 3**

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

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle assicurazioni private (D.lgs. nr. 209/2005) e del regolamento Ivass n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

- a) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
  - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento Ivass n.40/2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
  1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di **settecentocinquanta euro annui** per ciascun contratto.

### **II - ALLEGATO 4**

## INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

### Gentile cliente,

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

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

da fornire in caso di intermediario assicurativo o riassicurativo iscritto nel RUI (anche a titolo accessorio) o di addetto all'attività di intermediazione all'interno dei locali dell'intermediario iscritto nella sezione B del RUI.

1) Dati e firma dell'**intermediario** iscritto nel Registro degli intermediari assicurativi che entra in contatto con il contraente.

Nome e cognome	Qualifica professionale e natura del rapporto	numero e data di iscrizione RUI	iscritto nella sezione	Firma dell'intermediario che è entrato in contatto con il contraente
Rossi Gianfranco	Legale rappresentante e Responsabile attività intermediazione della società R&T Assicurazioni Snc	154466 16 Aprile 2007	A	
Federica Tonani	Legale rappresentante e Responsabile attività intermediazione della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	154454 16 Aprile 2007	A	
Giovanni Cantu'	Legale rappresentante e Responsabile attività intermediazione della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	74497 12 Febbraio 2007	A	
	<b>Collaboratore che opera anche all'esterno dei locali della società R&amp;T Assicurazioni Snc</b>		<b>E</b>	

2) Dati e firma dell'**addetto all'attività di intermediazione** all'interno dei locali dell'intermediario iscritto nelle sezioni A, B, E, o F del Registro per il quale opera, che entra in contatto con il contraente:

Nome e cognome	natura del rapporto in essere con l'intermediario A, B, E o F	dati anagrafici	numero iscrizione nel registro	Firma dell'addetto che è entrato in contatto con il contraente
Luciana Giandini	Impiegata che opera all'interno dei locali della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	<b>Piacenza</b> <b>18 Luglio 1968</b>		
Viviana Bolzoni	Impiegata che opera all'interno dei locali della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	Piacenza 20 Ottobre 1974		
Nicoletta Vaghini	Impiegata che opera all'interno dei locali della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	Piacenza 07 Luglio 1965		
Alice Pavesi	Impiegata che opera all'interno dei locali della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	Piacenza 19 Agosto 1992		
Amanda Achilli	Impiegata che opera all'interno dei locali della società <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	Castelsangiovanni Pc 06 Marzo 1994		

3) Dati dell'intermediario per conto del quale opera la/le persona/e indicata/e ai precedenti punto 1 e 2:

Ragione sociale e partita iva	nr. e data iscrizione	Sezione	Qualifica professionale
<b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b> Partita IVA: nr. 01302080195	154470 16/04/2007	A	SOCIETA' AGENTE.

Indirizzo sede legale e operativa e indirizzo del Sito internet	Telefono Fax	1) Indirizzo di posta elettronica certificata PEC 2) Indirizzo di posta elettronica Email

Indirizzo sede legale e operativa e indirizzo del Sito internet	Telefono Fax	1) Indirizzo di posta elettronica certificata PEC 2) Indirizzo di posta elettronica Email
VIA COLOMBO 99 29122 PIACENZA	Tel.:0523613322 Fax:0523614200	1) erretiassicurazioni@pec.it 2) info@erretiassicurazioni.it 3) www.erretiassicurazioni.it

### AVVERTENZA

Gli estremi identificativi e di iscrizione qui riportati sono verificabili consultando il **Registro Unico Intermediari "RUI" sul sito internet [www.lvass.it](http://www.lvass.it)**. L'istituto competente alla vigilanza sull'attività svolta dagli intermediari assicurativi è l'IVASS – via del Quirinale, 21 00187 Roma – tel. 06/421331 – [www.lvass.it](http://www.lvass.it).

### Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a) **(R&T Assicurazioni Snc** agisce in nome e per conto delle seguenti imprese assicurative:

Denominazione impresa	Denominazione impresa	Denominazione impresa
AXA ASSICURAZIONI	CATTOLICA VITA	
ALLIANZ ASSICURAZIONI	MET LIFE	
TUA ASSICURAZIONI	EUROP ASSISTANCE	
HDI ASSICURAZIONI	UNIPOL VITA	

b) **R&T Assicurazioni Snc** ha in corso rapporti di libera collaborazione, ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221 con i seguenti intermediari:

Ragione sociale	sede	Sezione di appartenenza	Ruolo svolto
Underwriting Agency Srl U.A.	20144 MILANO VIA SAN MICHELE DEL CARSO 11	A nr.542486	Società Agente
Underwriting international Agency U.I.A.	20122 MILANO VIA DONIZZETTI 3	A nr. 72548	Società Agente
Opteven Italia Srl	20154 MILANO VIA TAZZOLI 6	A NR.578913	Società Agente

Ai sensi di quanto stabilito dall'art. 22 comma 10 del D.L. 179 del 18/10/2012, nel caso di contratti intermediati con la collaborazione di un altro intermediario, entrambi sono solidalmente responsabili nei confronti del contraente per eventuali danni sofferti a cagione dello svolgimento di tale attività.

### Con riferimento al pagamento dei premi:

- ai sensi dell'art. 117 del D. Lgs. 7/09/2005 nr. 209, 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 dell'intermediario stesso

### Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

- a) I **compensi percepiti** da R&T Assicurazioni Snc consistono in una commissione inclusa nel premio assicurativo.
- b) per contratti di **RC obbligatoria veicoli** le **provvigioni gravanti sulla sezione "RC" sono indicate su ogni contratto RC Auto**. In aggiunta riportiamo, nella tabella seguente, la **misura percentuale di tali provvigioni** riconosciute dalle imprese preponenti a R&T Assicurazioni Snc

Settore tariffario / compagnia	Provvigione in percentuale	Settore tariffario / compagnia	Provvigione in percentuale
AXA ASSICURAZIONI VEICOLI	7,7	ALLIANZ ASSICURAZIONI VEICOLI	7,7
AXA ASSICURAZIONI AUTOCARRI	6,2	ALLIANZ ASSICURAZIONI AUTOCARRI	6,2
TUA ASSICURAZIONI VEICOLI	7,7	HDI ASSICURAZIONI VEICOLI	7,7
TUA ASSICURAZIONI AUTOCARRI	6,2	HDI ASSICURAZIONI AUTOCARRI	6,2

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

- a) R&T Assicurazioni Snc **NON** detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione.



- b) nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante un'impresa di assicurazione detiene una partecipazione superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società **R&T Assicurazioni Snc**.

**Con riguardo al contratto proposto R&T Assicurazioni Snc**

Non fornisce una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter comma 3 del Codice.

- a) **non è obbligata a distribuire in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione**

## Sezione V - Informazioni sugli strumenti di tutela dei contraenti

- a) l'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali 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;
- b) il contraente ha facoltà, ai sensi del Regolamento Isvap n. 24/2008 e del Provvedimento Ivass n. 46/2016 e ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto con raccomandata anche a mano o via **PEC** nel seguente modo:
- se il reclamo riguarda il comportamento dell'impresa di assicurazioni che ha emesso il contratto, esso va inviato all'ufficio reclami dell'impresa stessa, il cui indirizzo è riportato nel fascicolo informativo.
  - Se il reclamo riguarda il comportamento di R&T Assicurazioni Snc, esso va inviato a R&T Assicurazioni Snc, Ufficio Reclami, Via Colombo 99 29122 Piacenza oppure via PEC, con oggetto "Reclamo", all'indirizzo PEC [erretiassicurazioni@pec.it](mailto:erretiassicurazioni@pec.it) provvederà a rispondere allo stesso entro 45 gg. dalla ricezione.
  - Se il reclamo indirizzato ad R&T Assicurazioni Snc) riguarda il comportamento di un'impresa assicurativa, R&T Assicurazioni Snc lo trasmetterà all'impresa destinataria della doglianza, dandone notizia al reclamante. L'esito delle verifiche e il riscontro al reclamante sarà notificato entro il termine massimo dei 45 giorni previsti dal Reg. Isvap 24/2008.
  - in caso di libera collaborazione con altri intermediari il reclamo ricevuto da R&T Assicurazioni Snc verrà trasmesso all'intermediario che ha il rapporto diretto con la compagnia;
  - In caso di collaborazione nello svolgimento dell'attività intermediativa ai sensi dell'art. 22 del D. Legge nr. 179/2012, i reclami sono gestiti con le modalità di cui all'art. 10 septies dei citati Regolamento Isvap nr. 24/2008 e Provvedimento Ivass nr. 46/2016. A tale fine è considerata "collaboratore" l'intermediario che collabora con quello che ha il rapporto diretto con l'impresa assicurativa.
- Il contraente ha la possibilità, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, di rivolgersi all'**IVASS**, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n.21 – 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa preponente.
- c) il contraente, l'assicurato, il beneficiario o il danneggiato e i soggetti portatori di interessi collettivi, ferma la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria possono avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione delle controversie previste dalla legge ("Mediazione civile per la conciliazione delle controversie", D.lgs. 28 del 04/03/2010 oppure "Negoziazione assistita", art. 3. DL. nr 132/2014).

### III - INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL CLIENTE AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 GDPR

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR, a valere le persone fisiche, la informiamo, che i dati personali e identificativi da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

#### Identità del titolare del trattamento dei dati:

R&T Assicurazioni Snc, via Colombo 99 29122 Piacenza ( Pc ) P. IVA 01302080195 -

REA di PC nr. nr. PC 176017 Iscrizione al RUI Ivass: A 154470 - tel.:0523613322 - Fax 0523614200 - Sito:

[www.erretiassicurazioni.it](http://www.erretiassicurazioni.it)

Email: [info@erretiassicurazioni.it](mailto:info@erretiassicurazioni.it) - PEC: [erretiassicurazioni@pec.it](mailto:erretiassicurazioni@pec.it)

#### Persona responsabile trattamento dati e per il riscontro all'interessato:

Rossi Gianfranco

Tonani Federica

Cantu' Giovanni

#### Finalità del trattamento dei dati

La nostra Società, titolare del trattamento, tratta i suoi dati personali e identificativi per finalità amministrative, commerciali, assicurative (1) e per le connesse esigenze precontrattuali, di adeguatezza, contrattuali e di gestione dei sinistri necessarie a fornire i servizi e/o contratti assicurativi da lei richiesti e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla normativa nazionale e comunitaria. Sono esclusi i dati giudiziari tranne quelli riferibili a sinistri della cui gestione l'interessato ci ha espressamente e/o specificatamente autorizzato e limitatamente alle operazioni ed informazioni di nostra stretta competenza necessarie per la gestione del sinistro stesso. E' escluso il trattamento di dati biometrici o genetici. Il trattamento può riguardare dati relativi alla salute fisica (2) solo se e in quanto strettamente necessari alle esigenze assicurative da lei sottoposteci e limitatamente alle informazioni indispensabili a fornirle servizi quali preventivi e/o emissione e gestione di contratti nel ramo vita o malattia o per la gestione di eventuali sinistri. La base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di misure precontrattuali, nell'esecuzione di contratti assicurativi e della relativa assistenza successiva e nell'esecuzione di compiti di interesse generale e commerciale da noi perseguiti nella nostra attività di intermediazione assicurativa.

#### Origine dei dati personali

I dati personali da noi trattati provengono principalmente dalle sue volontarie dichiarazioni o dai documenti che lei stesso ci fornirà o, in altri casi, da fonti informative pubbliche quali banche dati, web, informazioni commerciali.

#### Soggetti destinatari e/o categorie di destinatari dei dati personali

Limitatamente alle finalità indicate nella presente informativa e in relazione al rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti alla così detta "Catena Assicurativa" (3) o a soggetti quali società, enti, consorzi correlati con funzioni tecniche, consulenziali, organizzative o aventi natura pubblica o che forniscono servizi consulenziali, di elaborazione dati o che svolgano attività connesse o di supporto a quella della nostra società o necessarie all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da Lei richiesti o anche a partner commerciali. Si tratta di soggetti quali, a titolo esemplificativo:

- altri intermediari assicurativi con i quali R&T Assicurazioni Snc può intrattenere rapporti di collaborazione;
- imprese di assicurazione, istituti bancari, finanziari e loro incaricati quali funzionari, periti, liquidatori, limitatamente all'espletamento dei loro incarichi riferiti alle finalità del trattamento dei suoi dati;
- autorità, organi di controllo o di vigilanza;
- professionisti quali studi legali, medici, di consulenza;
- altre società partner che promuovono servizi o beni o che effettuano indagini sulla soddisfazione della clientela.

#### Natura obbligatoria e/o facoltativa del conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati personali può essere, in base alla natura dei servizi o prodotti assicurativi da lei richiesti, un obbligo legale, contrattuale e/o un requisito necessario pertanto il conferimento di tali dati è obbligatorio se e in quanto necessario alla prestazione dei servizi e/o prodotti assicurativi da lei richiesti.

### **Conseguenze di un eventuale rifiuto di fornire i suoi dati personali**

Senza i Suoi dati non potremo fornire, in tutto o in parte tali servizi e/o prodotti. L'eventuale rifiuto da parte sua, in tutto o in parte, di fornire i suoi dati personali, può comportare la mancata prestazione del servizio e/o prodotto da lei richiesto nella misura in cui tali dati siano necessari a tali finalità.

### **Periodo di conservazione dei dati personali**

Il periodo di conservazione dei dati personali è di 36 mesi dopo la cessazione del rapporto contrattuale o superiore se imposto da leggi, norme, regolamenti o da vertenze della cui gestione lei ci ha incaricato e non ancora concluse quali la gestione di sinistri. Decorso il termine di conservazione sopra indicato, i dati personali saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

### **Modalità di trattamento dei dati personali**

I dati possono essere trattati con mezzi cartacei, postali, elettronici, informatici e telematici (rete locale, geografica, Internet, computer fissi e/o portatili, telefoni, smartphone, tablet) con le modalità necessarie per fornire i predetti servizi e/o prodotti assicurativi, e, qualora vi abbia acconsentito, per attività informativa, commerciale, promozionale, ricerche di mercato, statistiche e di referenza presso altri potenziali clienti. L'archivio dei dati si trova presso la sede legale **R&T Assicurazioni Snc**, in Piacenza -29122 Via Colombo 99 . I dati sono protetti con i sistemi di protezione e sicurezza disposti dal Regolamento UE 679/2016 ed accessibili dai computer in rete locale e da altri dispositivi anche posti esternamente a detti locali a mezzo rete geografica e Internet, solo se espressamente da noi autorizzati, quali computer anche portatili, tablet, smartphone.

### **Soggetti autorizzati al trattamento**

I suoi dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori di R&T Assicurazioni Snc adeguatamente istruiti, che sono stati espressamente incaricati al trattamento.

### **Trasferimento dei dati all'estero**

I suoi dati personali potrebbero essere trasferiti all'estero verso paesi appartenenti alla UE con modalità informatiche solo se necessario, esclusivamente nell'ambito delle finalità indicate nella presente informativa e nel rispetto delle norme vigenti.

### **Diritti dell'interessato**

Oltre alle informazioni sopra riportate l'interessato ha il diritto di conoscere ed ottenere l'accesso ai suoi dati personali, di farli aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, trasformare in forma anonima, limitare, di opporsi o di revocare il loro trattamento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca. Può inoltre richiedere l'attestazione che le sue eventuali scelte in merito al trattamento dei dati a noi conferiti, sono state portate a conoscenza, comunicati o diffusi ad altri soggetti a condizione che tale adempimento non si riveli impossibile o eccessivamente oneroso. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati personali per motivi legittimi o per l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta, per il compimento di ricerche o comunicazioni commerciali. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi al Responsabile Privacy presso la sede della **società R&T Assicurazioni Snc** i cui dati sono riportati nel paragrafo "**Identità del titolare del trattamento dei dati**" al quale può richiedere l'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati, inclusi i soggetti che operano quali titolari di un proprio trattamento, dei responsabili del trattamento e delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento. Le richieste saranno evase senza ingiustificato ritardo entro il termine di un mese, prolungabile di ulteriori due nei casi di particolare complessità. Lei ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo e all'organismo Garante della Privacy; sul territorio italiano il Garante per la protezione dei dati personali privacy ha sede a Roma in Piazza di Monte Citorio 121; i suoi dati sono riportati sul sito <http://www.garante.privacy.it>. La informiamo infine che non è presente un processo decisionale automatizzato o di profilazione dei dati personali a noi conferiti.

### **Ulteriori diritti delle persone fisiche**

Tra i suoi diritti le segnaliamo anche i seguenti:

- **Diritto alla portabilità dei dati**, ossia di ricevere i suoi dati in un formato strutturato leggibile da dispositivo automatico e di trasmettere tali dati ad un altro titolare o di richiedere a noi il trasferimento diretto di tali dati, se tecnicamente fattibile, senza pregiudicare il suo diritto all'oblio.
- **Diritto all'oblio dei dati**, ossia alla cancellazione, su sua specifica richiesta, dei suoi dati personali.

### **Ulteriori finalità, diverse da quella per cui sono raccolti, per le quali trattiamo i suoi dati personali**

I suoi dati personali potranno essere utilizzati, previo suo consenso revocabile in qualsiasi momento con le modalità di seguito specificate, anche per l'adeguata profilazione commerciale delle sue esigenze, per iniziative commerciali, di

marketing, di promozione di nuovi servizi o prodotti, di referenza, di partnership commerciale con altri soggetti, per la segnalazione di eventi, per la realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche.

### **Tipologia dei dati trattati**

Il trattamento riguarda i dati personali e identificativi tra i quali i dati anagrafici, di residenza, relativi alla professione, hobbies, sport, dati riportati sui documenti di identità, su patenti di guida, su visure camerale, sui beni da assicurare, oppure i dati che, di volta in volta saranno richiesti dalle compagnie assicurative in quanto necessari alla quotazione e stipula delle polizze assicurative da lei richieste.

### **NOTE**

1) La finalità assicurativa richiede che i dati siano trattati per: stipulazione di polizze, pagamento dei premi o di altre prestazioni, liquidazione sinistri, coassicurazione, adempimento di altri specifici obblighi di legge, contrattuali o di regolamenti, gestione e controllo interno, statistica, conformità alle leggi e norme;

2) Può rendersi necessario il trattamento di dati relativi allo stato di salute o a infortuni/malattie anche pregresse, qualora l'interessato richieda la quotazione, emissione, gestione di polizze assicurative vita o malattia o di sinistri, solo se e in quanto richiesti dalle compagnie assicurative per preventivi o per l'emissione di contratti assicurativi.

3) Catena assicurativa, (vedi anche Provvedimento del Garante Privacy del 26/04/2007): secondo il particolare rapporto assicurativo, i suoi dati possono essere comunicati, ad esempio, ai seguenti soggetti: assicuratori, coassicuratori; agenti, altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (ad es. contraenti, assicurati, soggetti vincolatari); mediatori di assicurazione, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento o a cui siano affidati la gestione e la liquidazione dei sinistri (periti, studi peritali, professionisti, consulenti, centrale operativa di assistenza, clinica convenzionata etc); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; di servizi postali; di consulenza; di informazione commerciale; società di recupero crediti; ANIA -Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici; ed altri organismi del settore assicurativo (Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto - CID; Ufficio Centrale Italiano -UCI, ecc); altri soggetti pubblici, nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria per legge.

## **IV - INFORMATIVA PER L'INVIO IN FORMATO ELETTRONICO DEI DOCUMENTI CONTRATTUALI E PRECONTRATTUALI**

### **Consenso per l'utilizzo del suo indirizzo di posta elettronica per l'invio della documentazione contrattuale e precontrattuale**

Ai sensi **dell'articolo 7 del Regolamento Ivass nr. 8 del 03/03/2015**, le chiediamo di esprimere il suo consenso o rifiuto per l'invio della documentazione precontrattuale e contrattuale in formato elettronico. Il suo consenso è facoltativo, può riguardare anche un singolo contratto ed il suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi. E' suo diritto revocare in qualsiasi momento questo consenso, con registrazione vocale o inviando una comunicazione al nostro indirizzo PEC : **erretiassicurazioni@pec.it**. **La informiamo inoltre che per effetto di questo consenso lei è tenuto ad informarci di eventuali modifiche del suo indirizzo email.**

### **Ulteriore ed autonomo consenso per l'utilizzo del suo indirizzo di posta elettronica per finalità informative, commerciali, di referenza**

Le chiediamo di esprimere il suo ulteriore ed autonomo consenso o rifiuto per l'utilizzo del suo indirizzo email per l'invio di documentazione con finalità informative, commerciali e di referenza in formato elettronico. E' suo diritto revocare in qualsiasi momento questo consenso, con registrazione vocale o inviando una comunicazione al nostro indirizzo PEC : **erretiassicurazioni@pec.it** **La informiamo inoltre che per effetto di questo consenso lei è tenuto ad informarci di eventuali modifiche del suo indirizzo email.**



<b>Denominazione cliente</b> (oppure timbro)	_____
indirizzo	_____
città	_____

## Ricevuta relativa alla consegna del DOCUMENTO UNICO INFORMATIVO E DEI CONSENSI

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione, in ottemperanza all'art. 56 del Regolamento Ivass nr. 40 del 2 agosto 2018 e del provvedimento Ivass nr. 46 del 03/05/2016, del **DOCUMENTO UNICO INFORMATIVO E DEI CONSENSI**, composto dalle seguenti parti:

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| I) <b>Allegato 3</b> , contenente l'informativa sugli obblighi di comportamento degli intermediari verso i contraenti           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II) <b>Allegato 4</b> , contenente informazioni per il contraente prima della sottoscrizione della proposta o contratto         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III) <b>Informativa relativa al trattamento dei dati personali</b> ai sensi del Regolamento 679/2016 "GDPR"                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV) <b>Informativa</b> ai sensi dell'art. 7 del reg. Ivass 8/2015 per l'invio in formato elettronico dei documenti contrattuali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei suoi dati personali

- |  | ACCONSENTO               |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | SI                       | NO                       |
| <b>Consenso per il trattamento dei dati personali ed identificativi per finalità assicurative</b><br>Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati personali ed identificativi necessari per la fornitura dei suddetti servizi o prodotti assicurativi, <b>con esclusione</b> dei dati sensibili, giudiziari o di categorie particolari di cui all'art. 9 del reg. UE 679/2016 quali dati genetici, biomedici, riferiti alla salute o a condanne penali o reati; il suo rifiuto può impedirci di perseguire gli obiettivi assicurativi da lei desiderati. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Consenso per il trattamento di dati sensibili relativi alla salute fisica esclusivamente per finalità assicurative</b><br>Le chiediamo il consenso per il trattamento dei suoi dati sensibili relativi alla salute fisica limitatamente a quelli necessari richiesti dalle compagnie assicurative per la quotazione, emissione e gestione di contratti vita o malattia e per la gestione sinistri; il suo rifiuto può impedirci di perseguire gli obiettivi assicurativi da lei desiderati.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Consenso per il trattamento dei dati personali ed identificativi per finalità informative, commerciali, di referenza</b><br>Le chiediamo il consenso per il trattamento dei suoi dati effettuato da noi o da altre società per finalità commerciali, per rilevare la qualità dei servizi, i bisogni della clientela, per ricerche o indagini di mercato o statistiche, per attività informative e promozionali o per indicarla come referenza. Tale consenso è facoltativo ed il Suo eventuale rifiuto non produrrà effetto circa la fornitura dei suddetti servizi o prodotti. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## Consenso all'invio della documentazione contrattuale in formato elettronico

	ACCONSENTO	
	SI	NO
<b>Consenso all'invio in formato elettronico via email dei documenti contrattuali inclusi quelli precontrattuali</b> Ai sensi dell'articolo 120-quater del Codice delle Assicurazioni private, D.lgs. 209/2005, le chiediamo il consenso per l'invio della documentazione in formato elettronico. Lei può limitare il consenso anche in un secondo momento a uno o più contratti preferendo, per gli altri, la documentazione cartacea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Consenso a comunicare le informazioni precontrattuali tramite il sito internet di R&amp;T Assicurazioni Snc</b> Ai sensi dell'articolo 120-quater del Codice delle Assicurazioni private, D.lgs. 209/2005, le chiediamo il consenso a comunicare le informazioni precontrattuali tramite il nostro sito internet <b>R&amp;T Assicurazioni Snc</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ulteriore consenso per l'utilizzo del suo indirizzo di posta elettronica per finalità informative, commerciali, di referenza</b> Le chiediamo di esprimere un autonomo e distinto consenso per l'invio di tale documentazione utilizzando il suo indirizzo email. Lei potrà in qualsiasi momento revocare il consenso con le modalità indicate nell'informativa a ei rilasciata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indirizzo email da utilizzare .....

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_