

## MODULO DI ADESIONE/PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLE RESPONSABILITA' PATRIMONIALE Polizza/Convenzione - Federmanager e Confservizi

La sottoscrizione di questo modulo non impegna nè il proponente nè gli assicuratori alla stipula del contratto di assicurazione, tuttavia, in caso di stipula della polizza assicurativa esso formerà parte integrante della stessa.

Il presente modulo dovrà essere compilato e firmato in ogni sua parte ed inviato a Praesidium S.p.a. all'indirizzo e-mail: [convenzione.dipendentipubblici@praesidiumspa.it](mailto:convenzione.dipendentipubblici@praesidiumspa.it)

Customer Care Service **06.44070640** (lunedì/ giovedì ore 09.30-12.30 e 14.30-17.00, venerdì ore 9.30-12.30)

### INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA CHE LO STESSO SIA VINCOLATO DAL 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.

DATI DEGLI INTERMEDIARI E DELLA LORO ATTIVITA'		
PARTE I – INFORMAZIONI RELATIVE AGLI INTERMEDIARI		
<b>Tabella 1.1 - Dati identificativi degli intermediari – Broker Retail</b>		
Ragione sociale	Praesidium S.p.a.	<b>Nota per il contraente</b> Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>
Sede legale	Via Ravenna 14 - 00161 – Roma(RM)	
Numero di iscrizione al RUI	B000134224 - Sez. B	
Data di iscrizione al RUI	19 marzo 2007	
Telefono	06.44.070.640	
Indirizzo e-mail	convenzione.dipendentipubblici@praesidiumspa.it	
Sito Internet	www.praesidiumspa.it	
<b>Tabella 1.2 - Dati identificativi degli intermediari – Agente Wholesale</b>		
Ragione sociale	Victor Insurance Italia srl	<b>Nota per il contraente</b> Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>
Sede legale	Via Calabria 31, 20121 Milano (MI)	
Numero di iscrizione al RUI	A000556872 – Sez. A	
Data di iscrizione al RUI	20 settembre 2016	
Telefono	+39 02 48.538.714	
Indirizzo e-mail	info@victorinsurance.it	
Sito Internet	https://victorinsurance.it/	
<b>Tabella 1.3 - Dati identificativi degli intermediari – Agente Emittente</b>		
Ragione sociale	Insurance Placement Agency srl	<b>Nota per il contraente</b> Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>
Sede legale	Via Corso di Porta Nuova 16, 20121 Milano (MI)	
Numero di iscrizione al RUI	A000127581 – Sez. A	
Data di iscrizione al RUI	20 settembre 2016	
Telefono	+39 02 49.534.000	
Indirizzo e-mail	Servizi-general@opagency.it	
Sito Internet	https://vipagency.it/	

## MODULO DI ADESIONE/PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLE RESPONSABILITA' PATRIMONIALE

### Polizza/Convenzione - Federmanager e Confservizi

#### **Collaborazione ai sensi dell'art. 22 del D.L. n. 179/2012**

La informiamo che, nel caso specifico, il prodotto assicurativo da noi proposto è oggetto di un accordo di collaborazione nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa ai sensi dell'articolo 22 del Decreto Legge n. 179 del 18 ottobre 2012, così come convertito dalla legge n.221 del 17 dicembre 2012 (di seguito "**Accordo di Collaborazione**") in essere tra Praesidium S.p.a. ed il Lloyd's Agent Victor Insurance Italia srl (di seguito "**Agente Emittente**"). Sulla base dell'Accordo di Collaborazione, Praesidium S.p.a. può presentare e proporre ai propri clienti prodotti assicurativi e fornisce altresì assistenza e consulenza agli stessi nella selezione, conclusione, gestione ed esecuzione delle polizze, mentre l'Agente Emittente provvede a concludere ed emettere le polizze in qualità di Coverholder per conto di alcuni Sottoscrittori dei Lloyd's.

Relativamente all'Agente Emittente, si precisa inoltre che lo stesso ha in essere dei mandati agenziali con le seguenti imprese di assicurazione:

- ITAS – ISTITUTO TRENINO-ALTO ADIGE PER ASSICURAZIONI SOCIETA' MUTUA DI ASSICURAZIONI
- D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI - S.P.A. DI ASSICURAZIONE
- ITAS VITA S.P.A.
- AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC
- HELVETIA COMPAGNIA SVIZZERA D'ASSICURAZIONI S.A.
- AMTRUST EUROPE LIMITED
- ARISCOM COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A.
- AXA CORPORATE SOLUTIONS ASSURANCE
- METLIFE EUROPE DESIGNATED ACTIVITY COMPANY
- ALLIANZ GLOBAL CORPORATE & SPECIALTY SE
- ACE EUROPEAN GROUP LIMITED
- LLOYD'S
- HDI ASSICURAZIONI S.P.A.
- AIG EUROPE LIMITED

#### **Tabella 1.4 - Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta**

IVASS – Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - Via del Quirinale 21 - 00187 ROMA

#### **PARTE II - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI**

##### **Tabella 2.1 - Dichiarazioni dell'intermediario**

- a. Praesidium S.p.a. e Victor Insurance Italia srl NON detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una Impresa di Assicurazione.
- b. Nessuna Impresa di Assicurazione o impresa controllante di un'Impresa di Assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Praesidium S.p.a. o di Victor Insurance Italia srl.

##### **Tabella 2.2 – Contratti proposti**

- c. Praesidium S.p.a. e Victor Insurance Italia srl forniscono consulenze basate su analisi imparziali. Le valutazioni tecniche sono proposte in seguito all'analisi dei contratti offerti dalle primarie Imprese di Assicurazione del mercato idonei a soddisfare i bisogni del contraente e/o assicurato.
- d. Praesidium S.p.a. e Victor Insurance Italia srl propongono contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione.
- e. Su richiesta del contraente, Praesidium S.p.a. può fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.
- f. Praesidium S.p.a. e Victor Insurance Italia srl forniscono consulenze basate su analisi imparziali. Le valutazioni tecniche sono proposte in seguito all'analisi dei contratti offerti dalle primarie Imprese di Assicurazione del mercato idonei a soddisfare i bisogni del contraente e/o assicurato.
- g. Praesidium S.p.a. e Victor Insurance Italia srl propongono contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione.
- h. Su richiesta del contraente, Praesidium S.p.a. può fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

## MODULO DI ADESIONE/PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLE RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE Polizza/Convenzione - Federmanager e Confservizi

### PARTE III - INFORMAZIONI RELATIVE ALLE FORME DI TUTELA DEL CONTRAENTE / ASSICURATO

#### Tabella 3.1 - Informazioni generali

Ai sensi dell'Articolo 117 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente e/o dall'assicurato agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese di Assicurazione, se regolati per il tramite degli intermediari, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio degli intermediari stessi.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti o agli assicurati da negligenze ed errori professionali degli intermediari o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato gli intermediari devono rispondere a norma di legge.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o IVASS Via del Quirinale 21 - 00187 Roma - Tel.: +39 06/421.331 per 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 cui al precedente punto.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare per iscritto i reclami di pertinenza dell'intermediario Praesidium S.p.a. alternativamente a:

- (a) Praesidium S.p.a. - a mezzo di posta ordinaria all'indirizzo: Via Ravenna 14 - 00161 - Roma, a mezzo Fax al numero [06.44.070.279 ] o via e-mail alla casella di posta elettronica: [reclami.Praesidium@Praesidiumspa.it](mailto:reclami.Praesidium@Praesidiumspa.it), all'attenzione della Funzione Reclami Praesidium S.p.a., la quale provvederà a trasmetterlo senza ritardo all'Agente Emittente dandone contestuale notizia al reclamante. L'Agente Emittente provvederà, a sua volta, a trasmettere senza ritardo il reclamo all'Ufficio Italiano dei Lloyd's, in quanto soggetto responsabile della gestione dei reclami degli agenti; o
- (b) all'Ufficio Italiano dei Lloyd's a mezzo di posta ordinaria all'indirizzo: Corso Garibaldi 86, 20121 Milano, a mezzo Fax al numero [02 6378.8857] o via e-mail alla casella di posta elettronica: [servizioreclami@lloyds.com](mailto:servizioreclami@lloyds.com), o tramite PEC alla casella di posta certificata: [servizioreclami@pec.lloyds.com](mailto:servizioreclami@pec.lloyds.com), all'attenzione del Servizio Reclami, il quale provvederà, anche nell'ipotesi di cui al punto precedente, a rispondere al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione con le medesime modalità utilizzate dal reclamante per il suo invio.

A prescindere da chi sia il destinatario del reclamo, il reclamante provvederà ad indicare nel proprio reclamo:

- i) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- ii) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- iii) breve ed esaustiva descrizione del motivo del reclamo e numero di polizza oggetto del reclamo;
- iv) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Resta comunque salva la possibilità per il contraente e l'assicurato, qualora non dovessero ritenersi soddisfatti dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'Ufficio Italiano dei Lloyd's entro il termine di 45 giorni, di rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, compilando l'apposito modulo reso disponibile dall'Autorità sul sito internet [http://www.ivass.it/consumatori/reclami/Allegato2\\_Guida\\_ai\\_reclami.pdf](http://www.ivass.it/consumatori/reclami/Allegato2_Guida_ai_reclami.pdf), integrando le informazioni sopra richieste da (i) a (iv) con la copia del reclamo presentato ad uno dei soggetti di cui alle lettere (a), (b) e dell'eventuale riscontro ricevuto.

Per le controversie relative al presente contratto, oltre al tentativo di mediazione a fini conciliativi di cui al D.Lgs. n. 28 del 4 marzo 2010 quale condizione di procedibilità della domanda giudiziale, gli aventi diritto hanno la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria ovvero di rivolgersi ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra cui ad esempio, la possibilità di adire l'Organo di Mediazione costituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale del Cliente Contraente o dei soggetti che intendano far valere i diritti derivanti dal contratto.

#### Tabella 3.2 - Nota importante per il contraente e per l'assicurato

Ai sensi dell'Art. 118 del D. Lgs 209/2006, il pagamento del premio eseguito in buona fede ad Praesidium S.p.a. o ad i suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente e/o l'assicurato nei confronti di alcuni Sottoscrittori dei Lloyd's di Londra e conseguentemente impegna alcuni Sottoscrittori dei Lloyd's di Londra a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

### PARTE IV - INFORMAZIONI RELATIVE AI PRINCIPALI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEL CONTRAENTE

#### Tabella 4.1 - Obblighi dell'intermediario

- a. Prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto consegnano al contraente e all'assicurato copia del documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente e dell'assicurato;
- b. Prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente e all'assicurato - 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 e dell'assicurato, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente e dall'assicurato stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d. Informano il contraente e l'assicurato della circostanza che il loro rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle loro esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente e dall'assicurato di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, li informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e. Consegnano al contraente e all'assicurato copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da essi sottoscritto;
- f. Possono ricevere dal contraente e dall'assicurato, 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) con il limite di 1.000,00 euro per ciascun contratto, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di 750,00 euro annui per ciascun contratto.

**PARTE V – LIMITAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEL BROKER E DECADENZA DALL'AZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Con riferimento ai rapporti professionali intercorrenti con il cliente e con riferimento ai rapporti assicurativi stipulati o stipulanti tramite l'intermediazione di Praesidium S.p.a. nonché ai sinistri che sono o saranno gestiti tramite Praesidium, si precisa che:

Praesidium S.p.a. adempie ai suoi obblighi nel rispetto dei principi generali di cooperazione, correttezza e buona fede vigenti nell'ordinamento legislativo italiano ed in particolare uniforma i suoi comportamenti alle regole ed alla normale diligenza proprie della sua professionalità. In caso di sua inadempienza agli obblighi assunti Praesidium risponderà dei danni causati nei termini e limiti di seguito indicati:

- a) Praesidium S.p.A. risponderà, secondo legge, senza limiti di valore per i danni causati quale conseguenza immediata e diretta di inadempienza imputabile a colpa grave o dolo;
- b) Nel caso in cui l'inadempienza di Praesidium sia imputabile a colpa lieve, la stessa risponderà esclusivamente:
  - b.1) dei danni emergenti fino ad un valore massimo di euro 2.000.000,00 (due milioni), importo che in tal caso si intende accettato come limite massimo di responsabilità civile valevole per ognuno e comunque globalmente per tutti gli addebiti azionabili; e
  - b.2) a condizione che il reclamo venga inviato a mezzo raccomandata a.r., a pena di decadenza, entro e non oltre un anno dalla data in cui si è avuta (o si sarebbe dovuto avere) conoscenza dell'inadempimento.

**DIRITTI DELL'ADERENTE IN RELAZIONE ALL'UTILIZZO DI TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA**

L'Aderente ha il diritto di scegliere di ricevere e di trasmettere:

- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalla normativa vigente,
- il Modulo di Adesione per l'apposizione della relativa sottoscrizione,
- le comunicazioni previste dalla normativa vigente nel corso dell'assicurazione

su supporto cartaceo (a mezzo fax o posta) o altro supporto durevole (file in formato pdf a mezzo e-mail), nonché di modificare liberamente la scelta effettuata.

In ogni caso, l'Aderente ha il diritto di richiedere, senza oneri aggiuntivi, la ricezione su supporto cartaceo (a mezzo fax o posta) della seguente documentazione:

- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalla normativa vigente,
- il Modulo di Adesione per l'apposizione della relativa sottoscrizione,
- le comunicazioni previste dalla normativa vigente nel corso dell'assicurazione

L'intermediario invia e richiede all'Aderente la sottoscrizione e la ritrasmissione del Modulo di Adesione.

L'Aderente, per la sottoscrizione e la restituzione, può utilizzare, a sua scelta, il supporto cartaceo (a mezzo fax o posta) o altro supporto durevole (file in formato pdf a mezzo e-mail).

**DIRITTO DI RECESSO PER RIPENSAMENTO**

L'Aderente dispone di un termine di 14 giorni per recedere dal contratto senza doverne indicare il motivo; tale termine decorre dalla data della conclusione dell'adesione, ossia la data di ricezione del Modulo di Adesione, debitamente sottoscritto, da parte degli Assicuratori per il tramite di Praesidium.

Ai fini dell'esercizio del diritto di recesso, l'Aderente deve inviare comunicazione scritta a mezzo fax al n. 06.44.070.279 ovvero a mezzo lettera raccomandata a/r. da recapitarsi ad Praesidium S.p.a. – Via Ravenna 14 - 00161 – Roma.

La comunicazione deve essere ricevuta da Praesidium S.p.a. anteriormente allo spirare del termine.

L'Aderente ha diritto al rimborso del premio corrisposto, fatta salva la frazione di premio relativa al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.

**PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DELLE RESPONSABILITA' PATRIMONIALE  
(P.O.L. Public Officials Liability)**

**AVVISO IMPORTANTE**

- La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "claims made". Ciò significa che la polizza copre: i reclami avanzati per la prima volta nei confronti delle Persone Assicurate durante il periodo di validità della polizza, a condizione che siano portati a conoscenza degli Assicuratori durante il periodo di validità della polizza. Dopo la scadenza della polizza, nessun Reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta danni si sia verificato durante il periodo di validità della polizza, eccetto quando sia operativa la "Garanzia Postuma".**

This proposal form is in respect of a Third Party Liability Policy - Claims Made basis. This means that the Policy covers claims first made to the Insured during the period of insurance, provided that the Underwriters are notified thereof during the period of insurance.

The Policy does not cover claims made after the expiry of the period of insurance, even if the events giving rise to the claim occurred during the period of insurance, except where specified under "Extended Discovery Period"

- Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati, ed il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere inoperante qualsiasi polizza, o potrà gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro.**

All material facts must be declared. Failure to do so may give cause for avoidance of the Policy or result in prejudice to your rights in the event of a claim.

- L'Assicurato prende atto che nel caso di corresponsabilità di più Assicurati , dipendenti, eletti, nominati dello stesso Ente della Pubblica Amministrazione nella determinazione di un medesimo Sinistro, gli Assicuratori per tale Sinistro sono obbligati fino alla concorrenza del Massimale indicato nella Scheda di Copertura complessivamente fra tutti gli Assicurati coinvolti nello stesso sinistro. Nell'eventualità che il risarcimento complessivamente indennizzabile dagli Assicuratori ai termini del Certificato o dei Certificati ecceda nella Scheda di Copertura, le indennità spettanti a ciascuno degli Assicurati si intenderanno proporzionalmente ridotte in misura uguale fra tutti gli Assicurati coinvolti nello stesso sinistro.**

The Policy holder acknowledges that should more than one insured person employed , elected or appointed by the same Public Body be jointly liable for the same claim occurring; the insurer will be liable up to an aggregate limit as set out in the cover sheet. In the event that the aggregate indemnification calculated as per each single certificate exceeds the aggregate limit set out in the cover sheet, compensations due in respect of each insured person will be proportionally reduced according to the number of insured persons involved in the same claim.

**DATI DEL PROPONENTE  
(Proposer)**

Cognome Surname		Nome Name	
Codice Fiscale Fiscal Code			
Residenza Address		Città Town	
CAP ZIP		Provincia Province	
E-mail		Tel.	

<b>DETTAGLI CARICA(E) RICOPERTA(E) – come da Allegata Scheda                      (Position held – as per attached category list)</b>											
Carica 1 Position 1	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 2 Position 2	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 3 Position 3	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 4 Position 4	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 5 Position 5	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 6 Position 6	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 7 Position 7	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										

Carica 8 Position 8	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 9 Position 9	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										
Carica 10 Position10	Carica Ricoperta Position Held	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza Belonging Entity										
	Descrizione delle mansioni Description of duties										

### 1 - MASSIMALE PER CORRESPONSABILITA' RICHIESTO

Joint liability aggregate limit

€ 3,000,000.00 senza sovrappremio       € 5,000,000.00 maggiorazione del 10%

### 2- MASSIMALE RICHIESTO PER SINISTRO E PERIODO

Limit per each claim occurring and in the annual aggregate

€ 1.000.000,00       € 2.500.000,00       € 5.000.000,00

### 3- EVENTUALI CONDIZIONI AGGIUNTIVE RICHIESTE

Extension of coverage

#### ➤ RETROATTIVITA'

Standard 5 anni senza sovrappremio       Illimitata maggiorazione del 15%

#### ➤ POSTUMA

(garanzia operante in caso di cessazione totale delle proprie attività assicurate per motivi diversi dal licenziamento per giusta causa)

Standard 3 anni senza sovrappremio       5 anni maggiorazione del 20%

➤ **CONDIZIONI ADDIZIONALI VALIDE SOLO PER IL PERSONALE TECNICO**

Estensione di copertura alla responsabilità civile professionale del personale tecnico e Responsabilità civile per Danni materiali e corporali verso terzi - maggiorazione del 25%

**Professional Indemnity insurance extension for Technical Staff and Third Party Liability for bodily injury personal injury and property damage ( 25% additional premium applies)**

➤ **ESTENSIONE DI GARANZIA ATTIVITA' DI MEMBRO DI COMMISSIONE**

SI (premi addizionali come da seguente tabella)

NO

Premio addizionale in rapporto all'opzione di massimale scelta di cui al punto 2 sopra indicato	Massimali		
	€ 1.000.000,00	€ 2.500.000,00	€ 5.000.000,00
	€ 113,05	€ 159,60	€ 231,42

**ASSENZA DI RICHIESTE DI RISARCIMENTO PRECEDENTI E/O IN CORSO**

Dichiarazione di assenza di sinistri da rendere conformemente al sistema giuridico italiano. Questa dichiarazione non viene tradotta per evitare ogni incomprensione e preservare il significato originario della terminologia giuridica; il proponente è perfettamente consapevole delle implicazioni di questa dichiarazione che può essere utilizzata in una molteplicità di sedi e/o, come tribunali, sessioni avvocato-cliente, udienze preliminari, chiamate in giudizio, deposizioni e prove.

**(No claims declaration to be given according to the Italian legal system. This declaration is not being translated to avoid any misunderstanding and preserve the original meaning of legal terminology ; the proposer is well aware about the implication of this declaration which may be used in a variety of legal settings, such as courts, attorney-client meetings, preliminary hearings, arraignments, depositions, and trials)**

**ASSENZA DI RICHIESTE DI RISARCIMENTO PRECEDENTI E/O IN CORSO**

Il Proponente dichiara di non essere a conoscenza di fatti che, nei propri confronti, abbiano generato negli ultimi 5 anni:

1. Ricevimento di informazione di garanzia e/o di avviso di procedimento, compreso l'invito a dedurre avanzato dalla Corte dei Conti e l'audizione personale
2. Procedimento intentato al fine di ottenere un risarcimento o di altro tipo di risarcimento
3. Richiesta scritta da parte di una persona fisica o giuridica con la quale questa persona fisica o giuridica intende imputare la responsabilità delle conseguenze di un qualsiasi evento dannoso specificato
4. Azione penale
5. Procedimento civile, amministrativo o stragiudiziale o qualsiasi indagine od inchiesta o verifica ufficiale riguardante un qualsiasi evento dannoso specificato nonché qualsiasi procedimento amministrativo o regolamentare che sia avviato mediante a) la notizia di una citazione o di un analogo atto processuale oppure b) la ricezione o la presentazione di un avviso di incriminazione

6. Inchiesta riferita ad un evento dannoso, nella quale il dichiarante è stato identificato per iscritto dall'autorità inquirente come persona nei cui confronti può essere intentato un procedimento rispondente alla definizione di cui ai suddetti punti 3, 4 e 5

**ULTERIORI DICHIARAZIONI VINCOLANTI - FURTHER BINDING DECLARATIONS**

Il Proponente dichiara che:

- A. Non sono mai state rifiutate al Proponente o annullate dagli Assicuratori coperture assicurative o il rinnovo per questi rischi  
Se si fornire informazioni dettagliate. **(You have never had a previous insurance policy declined, cancelled or been refused renewal if yes please provide full details).**
- B. In relazione alle proprie attività professionali, dopo attenta valutazione, non è a conoscenza di circostanze nella attività che possano dare origine ad una richiesta di risarcimento, ivi comprese: **(In relation to the proposer's professional activities, after reasonable enquiry the proposer is not aware of any shortcoming in his work which may lead to a claim. This includes):**
  - Una circostanza di cui si è a conoscenza ed alla quale non si può ragionevolmente porre rimedio **(A shortcoming known to you which you cannot reasonably put right).**
  - Una lamentela circa il vostro operato o circa qualsiasi vostra attività che non possa essere immediatamente risolta **(A complaint about your work or anything you have supplied which cannot be immediately resolved).**
  - Un crescente livello di reclamo su un progetto particolare. **(An escalating level of complaint on a particular project).**
  - Perdite dovute a disonestà o dolo di vostri subordinati o vostri collaboratori autonomi **(Any loss from the dishonesty or malice of any employee or self-employed freelance)**
  - Ogni circostanza che possa dar luogo a una richiesta di risarcimento nei confronti di vostri ex dipendenti o ex collaboratori autonomi **(ove applicabile). (Any matter which may give rise to a claim against any past employee or self-employed freelance) (where applicable).**

**CONOSCENZA DI RICHIESTE DI RISARCIMENTO PRECEDENTI E/O IN CORSO**

**(Nota bene: per ogni richiesta di risarcimento è necessario segnalare data, tipologia di richiesta/procedimento, motivazione ed importo; devono essere inserite anche le informazioni di garanzia ricevute in passato ma che non hanno avuto seguito)**

**Il proponente dichiara di essere a conoscenza dei seguenti fatti:**

DATA	MOTIVAZIONE	TIPOLOGIA DI RICHIESTA/ PROCEDIMENTO	IMPORNO

Il proponente dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni riportate nel contratto di assicurazione e dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti degli art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed è consapevole che la presente proposta forma parte integrativa del contratto assicurativo e dichiara che non ha taciuto, omesso od alterato circostanze che possono influire sulla valutazione del rischio da parte degli Assicuratori.

Firma Del Proponente

Data

CATEGORIE ASSICURABILI								
Quadro generale	Comuni:	Ospedali:	Province:	Camere di Commercio:	Regioni:	Consorzio:	Società a partecipazione pubblica	ALTRI ENTI
1	Dirigenti Tecnici	Dirigenti tecnici / Ruolo Profess.le non Sanitario	Dirigenti Tecnici / Legali	Alta Professionalità	Dirigenti Tecnici / Legali	Dirigente Tecnici	Dirigenti tecnici / Dirigenti Legali iscritti all'Albo Speciale / Alte professionalità	
2	Sindaco	Direttori	Presidente	Presidente	Presidente	Presidente	Organo di vertice	
3	P.O. Tecnica/RUP		P.O. Tecnica / Legale	P.O. Tecnica	P.O. Tecniche	P.O. Tecnico	Posizioni Organizzative Tecniche/ Responsabile Tecnico/Rup o equivalenti	
4	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici	Dipendenti Tecnici o equivalenti	
5	Segretario		Vice Presidente / Segretario Provinciale	Segretario Generale / Vice Presidente	Vice Presidente	Vice Presidente	Altri Organi	
6	Dirigenti Amministrativi	Dirigenti amministrativi / Revisore dei Conti	Direttore Generale / Dirigenti Amm.vi / Contabili	Dirigenti Amministrativi / Revisore dei Conti	Dirigenti Amministrativi / Revisore dei Conti	Direttore Amministrativo	Dirigenti Amministrativi / Direttore Generale / Attività specifiche / Collegio dei Revisori / Collegio Sindacale	
7	Assessori / Giunta	Assessori / Giunta	Assessori / Giunta	Assessori / Giunta	Assessori / Giunta		Altri Amministratori / Assessori	
8	P.O. Amministrativa / Ufficiali di Polizia Municipale/ RP Amministrativo	Titolari P.O. Amm.ve / Contabile	P.O. Amministrativa	P.O. Amministrativa	P.O. Amministrativi		Posizioni Organizzative/Responsabili non Tecnici/Ufficiali di Polizia Municipale/ Responsabili di Procedimento	
9	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti Amministrativi	Dipendenti non Tecnici	
10	Consiglieri	Dirigenti Medici Sanitari	Consiglieri		Consiglieri		Componenti di altri organi collegiali e altre specifiche professionalità	

VEDERE QUADRO GENERALE

TEBella PREMI				
CATEGORIE/CARICHE		MASSIMALI E PREMI		
		1.000.000 €	2.500.000 €	5.000.000 €
1	Dirigenti Tecnici/ Dirigenti Legali Iscritti all'Albo Speciale/Alte Professionalità/Collaudatori tecnico-amministrativi/Commissario ad acta	€ 433,91	€ 619,89	€ 991,82
2	Organo di vertice/ Sindaco/Commissario Straordinario/Amministratore Unico/Prefetto	€ 385,71	€ 551,00	€ 881,60
3	P.o. Tecniche/ Resp. Tecnico/ RUP tecnici o equivalenti/Direttore Esecuzione Contratto	€ 337,50	€ 482,13	€ 771,41
4	Dip. Tecnici o equivalenti	€ 289,26	€ 413,25	€ 661,21
5	Altri Organi/Tesoriere	€ 241,06	€ 344,37	€ 551,00
6	Dirigenti Amministrativi/ Direttore Generale/Attività Specifiche/Collegio dei revisori/ Collegio Sindacale/RUP non tecnico	€ 192,88	€ 275,50	€ 440,81
7	Altri Amministratori/ Assessori/ Membri CDA	€ 188,34	€ 269,04	€ 430,47
8	P.o./Responsabili Non Tecnici/Ufficiali di Polizia Municipale/Responsabili di procedimento	€ 169,43	€ 241,06	€ 385,70
9	Dip. Non Tecnici	€ 161,50	€ 231,00	€ 369,20
10	Componenti altri organi collegiali ed altre specifiche professionalità	€ 150,70	€ 215,24	€ 344,39

\* Premi addizionale per assicurati che ricoprono più di una carica:

- fino ad un massimo di 5 cariche + 50%
- da 6 a 10 cariche + 75%
- da 11 e fino a 35 cariche + 250% ed operatività della franchigia di 1.500 €

**Pagamento del premio:**

L'Aderente deve effettuare il pagamento del premio per un importo pari:

Garanzia	Premio
✓ Garanzia Base - il premio è dato dall'incrocio della categoria di riferimento con il massimale prescelto (vedi tabella premi sopra indicata)	€
[ ] Maggiorazione 50 % fino a 5 cariche assicurate	€
[ ] Maggiorazione 75% da 6 a 10 cariche assicurate	€
[ ] Maggiorazione 250% da 11 a 35 cariche assicurate	€
[ ] Maggiorazione massimale per corresponsabilità	€
[ ] Maggiorazione retroattività illimitata	€
[ ] Maggiorazione postuma 5 anni	€
[ ] Maggiorazione estensione RC Professionale e RCT	€
<b>Premio complessivo da versare</b>	€

**Alle seguenti coordinate bancarie:**

**IBAN IT62X0306909606100000158797**

**BENEFICIARIO PRAESIDIUM S.p.A. – Via Ravenna 14 - 00161 – Roma**

**CAUSALE OBBLIGATORIA COGNOME E NOME + POLIZZA RC Patrimoniale - FEDERMANAGER E CONF SERVIZI**

**VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLA POLIZZA OFFERTA**

**Avvertenza preliminare**

Gli intermediari assicurativi hanno l'obbligo di proporre esclusivamente polizze adeguate alle esigenze assicurative del Contraente/ Assicurato. Il Contraente/ Assicurato fornisce le informazioni necessarie ai fini dell'adeguatezza della proposta formulatagli, per ottenere l'emissione della polizza conforme alle esigenze e ai bisogni contenuti nel questionario assuntivo.

**Le dichiarazioni che seguono risultano appropriate?**

- le esigenze assicurative dell'Aderente derivano da una scelta soggettiva, indipendente da qualsiasi obbligo di legge;
- l'Aderente ha compreso con chiarezza le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta;
- l'Aderente ha ricevuto e preso visione del contenuto del Fascicolo Informativo e dell'informativa precontrattuale relativi al contratto assicurativo che intende sottoscrivere;  SI
- l'Aderente ha compreso se il contratto assicurativo proposto risulti idoneo rispetto alle sue esigenze assicurative, intendendo tutelarsi contro il rischio di dover esborsare somme, a titolo di danno erariale, da corrispondere alla Pubblica Amministrazione in genere, a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali in conseguenza di errori ed omissioni colposi commessi nell'esercizio delle proprie funzioni svolte come amministratore o dipendente della Pubblica Amministrazione, compresa l'attività di gestione di valori e di beni;  NO
- l'Aderente è consapevole che la polizza offerta opera in regime di "Claims made" e prevede limiti di indennizzo, limiti di operatività ed esclusioni di cui ha preso visione.

In caso di risposta negativa alla dichiarazione che precede, l'Aderente, dopo aver valutato con l'Intermediario le caratteristiche del prodotto offerto, dichiara che non intende fornire alcun dettaglio circa le proprie esigenze assicurative ma di voler comunque sottoscrivere la Polizza/Convenzione Lloyd's., pur consapevole che, su ragguglio dell'Intermediario stesso, potrebbe non essere adeguata alle proprie esigenze assicurative.

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome)

**DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE**

L'Aderente conferma che le dichiarazioni ed informazioni fornite in questo modulo e negli eventuali allegati sono veritiere e complete e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce altresì che sulla base di dette dichiarazioni ed informazioni gli assicuratori prestano l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente dichiara di conferire ad Praesidium S.p.a., broker di assicurazioni iscritto al registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero A000485912, l'incarico di gestire la polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione.

L'Aderente dichiara altresì di conoscere ed accettare la limitazione di responsabilità per colpa lieve del broker Praesidium S.p.a. e la decadenza dall'azione di responsabilità precisati nella parte V del modello "Informazioni da rendere all'Assicurato prima che lo stesso sia vincolato dal contratto".

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente dichiara di aver ricevuto, come previsto dalle disposizioni dei Regolamenti IVASS n. 5/2006 e n. 34/2010, il documento "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto" e ai sensi dell'Art. 30 del Regolamento IVASS n. 35/2010, le Condizioni di Assicurazione relative alla Polizza/Convenzione Lloyd's - Assicurazione per la Responsabilità Civile Patrimoniale e Danni Erariali che dichiara di accettare.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:

Art. 18 – Assicurazione "Claims Made" – Retroattività; periodo di efficacia	- Disciplina per le adesioni alla Convenzione – Attivazione dell'Assicurazione – inizio e termine dell'Assicurazione – Termini di pagamento del Premio;
Art. 17 – Esclusioni; art. 3 app.1	Pagamento del Premio in caso di variazione dell'attività
Art. 16 – Massimale di garanzia e corresponsabilità	Art. 22 – Cessazione dell'Assicurazione per Sinistro
Definizione Contraente – Legittimazione	Art. 27 – Gestione delle vertenze del danno – Spese legali
Art. 8 – Cessazione del contratto	

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente dichiara di voler aderire alla Polizza/Convenzione Lloyd's DV190FDRSP - Assicurazione per la Responsabilità Civile Patrimoniale e Danni Erariali e manifesta la propria volontà in tal senso a mezzo della sottoscrizione del presente modulo di adesione.

L'Aderente dichiara altresì di essere consapevole che la presente polizza è operante esclusivamente per coloro che ricoprono incarichi amministrativi presso Società a Partecipazione Pubblica.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente dichiara di essere consapevole che la Polizza/Convenzione Lloyd's - Assicurazione per la Responsabilità Civile Patrimoniale e Danni Erariali è intermediata mediante tecniche di comunicazione a distanza, ossia attraverso strumenti di comunicazione ed organizzativi che consentono la conclusione di un contratto senza la presenza fisica e simultanea delle parti.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

L'Aderente dichiara di aver attentamente valutato e di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 1341 e 1342 c.c.; le disposizioni dei seguenti articoli del Modulo "Informazioni da rendere all'Assicurato prima che lo stesso sia vincolato dal contratto": Parte V – Limitazione della responsabilità civile professionale del broker e decadenza dall'azione di responsabilità.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L'Aderente dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/03 che segue e:

\*  ACCONSENTE  NON ACCONSENTE al trattamento dei dati personali per la finalità di comunicazione (a mezzo e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, ecc.) diversa da quella istituzionale e afferente a materiale informativo su prodotti o servizi accessori offerti dal Titolare, o suoi partner istituzionali e commerciali, per finalità di informazione, analisi statistiche interne e proposta di rinnovo della quota associativa.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) Firma: \_\_\_\_\_

\* **ATTENZIONE:** la presa visione dell'informativa è obbligatoria ma il mancato consenso **non** pregiudica il buon fine della pratica.

Allegato cariche aggiuntive da assicurare

Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										
Carica n. Position n°	Carica Ricoperta <b>Position Held</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ente di Appartenenza <b>Belonging Entity</b>										
	Descrizione delle mansioni <b>Description of duties</b>										

Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 resa agli Assicurati

**PRAESIDIUM S.p.a.** (di seguito anche "Società")

in osservanza di quanto previsto dalle disposizioni in materia di tutela dei dati personali, ai sensi di quanto prescritto dall'art.7 del Regolamento UE 679/2016 - relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito GDPR o Regolamento) - intende fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché all'ambito di comunicazione e di eventuale diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento. Atteso che è nostro primario interesse tutelare e garantire il Suo diritto alla privacy e alla riservatezza dei dati personali, comuni e sensibili, che debba fornirci per consentirci di offrirLe le prestazioni da noi rese nell'ambito delle nostre finalità istituzionali, La informiamo che l'uso dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avendo riguardo agli obblighi e al rispetto della normativa sopra indicata, a protezione della tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Quanto segue viene qui precisato al fine di fornirLe una chiara ed esaustiva informativa in merito al trattamento dei Suoi dati personali e rammentandole che, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del sopracitato Regolamento, sarà necessario il Suo consenso scritto per alcune specifiche categorie di trattamento.

Ai sensi del summenzionato Regolamento, sono ritenuti comuni, a titolo esemplificativo, i seguenti dati personali, anagrafici ed identificativi: cognome e nome, data di nascita, residenza, abitazione, codice fiscale, titolo dell'iscrizione; coordinate bancarie; cognome e nome, grado di parentela, sesso, luogo e data di nascita dei familiari fiscalmente a carico.

Sono invece ritenuti sensibili i dati personali di tipo sanitario, idonei a rilevare lo stato di salute (certificati medici e ogni altra documentazione medica presentata) oltre, a titolo di completezza, i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, la vita sessuale, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale.

Per realizzare le proprie finalità, la Società ha pertanto necessità di acquisire taluni dati personali e, qualora eventualmente li designi, i suoi beneficiari

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali, comuni e sensibili, da Lei conferiti e le eventuali variazioni di tali dati che Ella Vorrà comunicarci in futuro, saranno trattati da **PRAESIDIUM**, nella sua qualità di Titolare del trattamento, per le finalità di seguito indicate:

a. espletamento dell'attività di mediazione assicurativa ai sensi del D.Lgs 7/09/2005 n. 209 (Codice delle Assicurazioni) e del Regolamento IVASS n. 5 del 16/10/2006 svolta nell'interesse della clientela; gestione dei sinistri e dei rapporti tra assicurato e compagnie assicurative, nelle richieste di rimborso e copertura; gestione dei dati di prospect, clienti e assicurati, diretta alla promozione e mantenimento del portafoglio assicurativo.

Tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate e secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lett. b) del Regolamento, **il trattamento dei dati è lecito per gli scopi istituzionali di cui al punto 1 lett. a)** ed il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati in argomento potrà avere come conseguenza l'impossibilità per la scrivente Società di erogare in Suo favore i servizi istituzionalmente previsti;

b. comunicazione (a mezzo e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, ecc) diversa da quella istituzionale e afferente a materiale informativo su prodotti o servizi accessori offerti dal Titolare, o suoi partner istituzionali e commerciali, per finalità di informazione, analisi statistiche interne e proposta di rinnovo della quota associativa.

In base alle previsioni dell'art.7 del GDPR, i dati da Lei forniti potranno essere utilizzati per le finalità di cui al presente punto 1 lett. b) **solo previo Suo specifico consenso**.

Il trattamento di dati appartenenti a soggetto di età inferiore ai 16 anni è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti o dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento

L'eventuale trattamento dei Suoi dati personali da parte dei futuri eredi, è lecito nella misura in cui ricorra almeno una delle seguenti condizioni (art. 6 GDPR):

- a) l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità;
- b) il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- c) il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- d) il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- e) il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- f) il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore

#### **Modalità di trattamento**

Le modalità con cui è effettuato il trattamento sono di seguito indicate:

1. Il trattamento è effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, accesso non consentito, modifica e divulgazione non autorizzata.

2. Eseguiti gli adempimenti relativa alla gestione della Sua posizione assicurativa, ovvero ove venissero a mancare i presupposti per l'erogazione

in Suo favore dei servizi resi da PRAESIDIUM, i Suoi dati saranno conservati per gestire eventuali operazioni obbligatorie e comunque per gli adempimenti di legge pendenti in capo ad essa. Successivamente, saranno conservati al solo scopo di archivio e per una durata massima di 10 anni, ferma la facoltà di esercizio, da parte Sua, del diritto di cancellazione (c.d. "diritto all'oblio di cui all'art. 17 del Regolamento). Successivamente a tale periodo, i dati verranno utilizzati in forma anonima per soli fini statistici (art. 89 comma 1 del Regolamento).

Si precisa che il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato con l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, protezione e riservatezza e nell'ambito della normale attività della scrivente associazione territoriale, anche attraverso l'utilizzo di strumenti informatici e telematici e con modalità strettamente correlate.

3. Per lo svolgimento di talune attività, la scrivente Società ha l'esigenza di comunicare alcuni dati degli iscritti a società o enti esterni, di propria fiducia, che possono utilizzarli, anche in qualità di Responsabili del Trattamento, per l'effettuazione di procedure necessarie per l'erogazione delle prestazioni o dei servizi di competenza della Società, o per svolgere attività di supporto al suo funzionamento e all'organizzazione del lavoro e delle attività della stessa.

I dati personali e sensibili, per quanto di rispettiva competenza, sono comunicati ai seguenti soggetti:

- a) la Società di informatica della cui collaborazione **PRAESIDIUM** si avvale, nonché le altre società fornitrici di servizi collaterali
- b) gestori assicurativi e enti esercenti attività assistenziale sanitaria integrativa, con i quali **PRAESIDIUM** opera;
- c) gli Istituti bancari per riscossioni, pagamenti o rimborsi;
- d) soggetti/enti ai quali **PRAESIDIUM** deve comunicare i dati personali o a cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizione di legge (ad es. Agenzia delle Entrate, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e suoi uffici territoriali, Direzione Territoriale del Lavoro, Istituto Superiore di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro; autorità ed organi di vigilanza e controllo quali IVASS, Ministero Industria e Commercio Estero; società preposte alla certificazione di qualità)
- e) i consulenti legale, fiscale, contabile, attuariale e tributario di **PRAESIDIUM**, legati al vincolo di segretezza professionale e, a seconda dei casi, titolari autonomi o responsabili esterni del trattamento;
- f) le Società che gestiscono servizi postali informatizzati o eventuali editori e spedizionieri per spedizione di riviste di settore o che forniscano alla scrivente altri servizi collaterali;
- g) altre società ed Enti funzionali alla realizzazione delle finalità di cui all'art. 1 lett. a).

4. I dati forniti non sono soggetti a diffusione.

5. I dati personali possono essere trasferiti all'estero nei casi e nei modi previsti dagli artt. 44 e ss. del Regolamento, tra cui quando sia richiesto dall'assistito il pagamento delle prestazioni presso banche estere o quando lo stesso risieda all'estero.

#### **Diritti dell'interessato**

Nella Sua qualità di Interessato, a Lei spettano i diritti di cui agli artt.13 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.3, comma 1, GDPR;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
3. ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) ottenere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:
    - i. per il periodo necessario al Titolare per verificare l'esattezza di tali dati personali che La riguardano di cui Lei abbia contestato l'esattezza;
    - ii. in caso di trattamento illecito dei Suoi dati personali;
    - iii. anche se i Suoi dati personali non siano necessari per le finalità del trattamento, in ogni caso abbia la necessità che vengano trattati per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
    - iv. per il periodo necessario alla verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto alla Vostra richiesta di opposizione al trattamento
  - d) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
  - e) i dati che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, oppure la trasmissione diretta ad un nuovo Titolare del trattamento, se tecnicamente fattibile;
4. opporsi, in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b. al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di comunicazione tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di comunicazione diretta mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione;
5. proporre reclamo presso il Garante per la Protezione dei dati Personali (art. 77 GDPR) nel caso in cui Lei ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento UE 679/2016.
6. L'interessato potrà far valere i propri diritti verso il Titolare del trattamento
- a. Inviando una raccomandata con ricevuta di ritorno a:

**PRAESIDIUM S.p.A**

Via Ravenna, 14

161

- b. Inviando una e-mail all'indirizzo: [privacy@praesidiumspa.it](mailto:privacy@praesidiumspa.it)

#### **Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è:

**PRAESIDIUM S.p.A**, corrente in (00161) Roma, Via Ravenna n. 14, nella figura del Suo legale rappresentante *pro tempore*.

L'elenco degli ulteriori altri Responsabili del Trattamento, all'occorrenza, potrà essere direttamente richiesto al Titolare del Trattamento.