

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRO DECESSO (TCM)**  
(Convenzione EMAPI – Cattolica Assicurazioni n. 20892)

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto e dovrà essere trasmesso, unitamente alla documentazione richiesta, ad EMAPI ad uno dei seguenti indirizzi:

1. **tramite e-mail** all'indirizzo [assistenza.tcm@pec.it](mailto:assistenza.tcm@pec.it)
2. **tramite raccomandata a/r** a:  
EMAPI-TCM - Casella Postale n. 494  
Ufficio Postale Roma V.R. Piazza San Silvestro 19 00187 Roma

**DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cassa/Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ data del decesso \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATI DEL BENEFICIARIO (1)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

In qualità di (erede legittimo/testamentario) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

Codice Iban \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DATI DEL TUTORE/RAPPRESENTANTE LEGALE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_  
Tutore/curatore/rappresentante legale del beneficiario (2) \_\_\_\_\_  
Codice Iban (tutore/rappresentante legale) \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

.....  
Luogo e data della richiesta

.....  
Firma del beneficiario  
o del tutore/curatore/rappresentante legale

**Il beneficiario/Legale Rappresentante/Procuratore/Tutore/Curatore dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito alla veridicità, completezza e precisione delle informazioni fornite, anche se scritte da altri, necessarie alla valutazione del rischio da parte della Società, e che non ha taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza in relazione alle dichiarazioni rese**

.....  
Luogo e data della richiesta

.....  
Firma del beneficiario  
o del tutore/curatore/rappresentante legale

**Nel caso in cui, successivamente al pagamento, venga accertata la sussistenza di una o più cause di esclusione di cui all'art.23 delle Condizioni Generali di Assicurazione, il beneficiario si impegna a restituire la somma oggetto della prestazione ricevuta**

.....  
Luogo e data della richiesta

.....  
Firma del beneficiario  
o del tutore/curatore/rappresentante legale

**Ai fini della liquidazione della somma assicurata è necessario allegare la seguente documentazione:**

- Certificato di morte dell'Assicurato in carta semplice.
- Relazione sanitaria redatta dal medico curante attestante la causa del decesso e completa di anamnesi patologica prossima e remota.
- Eventuali cartelle cliniche relative a ricoveri subiti dall'Assicurato in relazione alla patologia che ha causato il decesso.
- In caso di morte violenta (infortunio, sinistro stradale, suicidio ecc.) copia del verbale delle Autorità intervenute, ovvero altro documento rilasciato dalla Procura delle Repubblica o da altra Autorità, dal quale emergano le esatte cause e circostanze del decesso.
- Copia del testamento pubblicato + dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà autenticata dalla quale risulti che il testamento pubblicato è l'ultimo, valido e non sia stato impugnato.
- (in assenza di testamento) Atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà autenticata dalla quale risultino gli eredi legittimi, delle loro generalità e del grado di parentela.
- Ulteriore documentazione eventualmente richiesta dalla Compagnia di assicurazione (3).
  
- **Documentazione relativa al beneficiario:**
  - ❖ Copia del documento di identità
  - ❖ Copia del codice fiscale.
  - ❖ Informativa in materia di protezione dei dati personali EMAPI firmata (allegato I);
  - ❖ Informativa in materia di protezione dei dati personali della Compagnia assicurativa firmata (allegato II).
  
- **Documentazione relativa al tutore/curatore/rappresentante legale (ove presente):**
  - ❖ Copia del documento di identità
  - ❖ Copia del codice fiscale.
  - ❖ Documenti da cui sia attestino la tutela/curatela/rappresentanza legale del beneficiario.
  - ❖ Informativa in materia di protezione dei dati personali EMAPI firmata (allegato I).
  - ❖ Informativa in materia di protezione dei dati personali della Compagnia assicurativa firmata (allegato II).

**NOTE:**

- (1) In presenza di più beneficiari è necessario compilare più moduli ed inviarli tutti unitamente a tutta la documentazione utile ai fini della denuncia di sinistro.
- (2) Indicare il titolo sulla base del quale si agisce a favore dell'erede/beneficiario.
- (3) **la Compagnia si riserva di richiedere ogni altra documentazione necessaria al completamento dell'istruttoria del sinistro.**

## INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016 dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito Regolamento), EMAPI Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani La informa nella Sua qualità di "Interessato" circa l'utilizzo dei dati personali e sensibili che La riguardano da Lei forniti in occasione della denuncia di sinistro per decesso dell'assicurato (di seguito il "Sinistro"), saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Ricordiamo che per trattamento di dati personali si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento, o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

### *Estremi Identificativi del Titolare*

Si rende edotto che Titolare del trattamento dei dati è EMAPI Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani, nella persona del legale rappresentante dell'Ente, Dott. Demetrio Houlis.

### *Finalità del trattamento cui sono destinati i dati*

Tali dati verranno trattati per finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto intercorrente per l'attività di EMAPI e per le stesse autorizzati. In particolare i dati verranno trattati:

1. per consultazione interna della documentazione ai fini del mantenimento di archivi cartacei ed informatici);
2. per la gestione di pratiche aperte fino alla chiusura delle stesse, ed ogni dato ivi compreso sia di provenienza diretta dell'interessato che di Terzo;
3. per la gestione di polizze e di mandati destinati all' Interessato e/o al Suo nucleo familiare e per tutti gli adempimenti conseguenti, in qualunque sede gestiti e discussi;
4. per fini di legge (per adempiere o per esigere l'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti da leggi, da regolamenti o da contratto in essere ovvero dalla normativa comunitaria, in materia di tutela della salute, dell'ordine e della sicurezza pubblica);

### *Modalità di trattamento dei dati*

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno:

- \* trattati in modo lecito, corretto e trasparente;
- \* raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità;
- \* adeguati, pertinenti, e limitati a quanto necessario rispetto alla finalità per le quali sono trattati;
- \* esatti e, se necessario, aggiornati; devono essere adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati;
- \* conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati

I dati personali, ed in particolare quelli sensibili eventualmente trattati non saranno oggetto di diffusione sebbene possano essere conosciuti dai soggetti nominati incaricati e responsabili del trattamento quali dipendenti e collaboratori dell'EMAPI nonché dai soggetti che ricoprono cariche sociali.

### *Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati*

La informiamo altresì che, ferma restando la richiesta del Suo consenso nei casi previsti dalla legge, il predetto trattamento dei dati personali inerenti, connessi alla gestione delle attività di EMAPI per l'intestatario e per la propria famiglia e/o Interessati Terzi, potrà essere effettuato:

1. da Società, enti o consorzi che forniscano a questo Ente servizi elaborativi o che svolgano attività strumentali a tale servizio;
2. da soggetti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati personali sia riconosciuta da disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
3. da soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risulti necessaria o sia comunque funzionale alla gestione delle attività di EMAPI (gestione di cui ai punti 1,2,3,4 inerenti il paragrafo "Finalità del trattamento cui sono destinati i dati"), tra cui ITALBROKERS (nominata Responsabile del Trattamento);

### *Diritti dell'interessato*

Informiamo infine, che il Capo III del Regolamento (UE) 2016/679, del Parlamento e del Consiglio del 27 aprile 2016 definisce l'esercizio dei diritti dell'interessato. In relazione ai predetti trattamenti, l'interessato ha il diritto di chiedere l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre ad avere il diritto alla portabilità dei dati.

#### *Diritto di Accesso*

Ai sensi dell'art. 15, comma 1 del Regolamento, avrà il diritto di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma che sia o meno in corso un Trattamento dei suoi dati personali e in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati personali ed alle seguenti informazioni: a) le finalità del trattamento; b) le categorie dei dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i tuoi dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati personali non sono raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulle loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'art.22, commi 1 e 4, del regolamento e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

#### *Diritto di Rettifica*

Potrà ottenere ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la rettifica dei tuoi dati personali che risultino inesatti. Tenuto conto delle finalità del trattamento, inoltre, potrà ottenere l'integrazione dei suoi dati personali che risultano incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

#### *Diritto alla Cancellazione*

Potrà ottenere, a norma dell'articolo 17, comma 1 del Regolamento, la cancellazione dei suoi Dati Personali senza ingiustificato ritardo ed il Titolare del Trattamento avrà l'obbligo di cancellare i suoi Dati Personali, qualora sussista anche solo uno dei seguenti motivi: a) i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati; b) ha provveduto a revocare il consenso su cui si basa il Trattamento dei tuoi Dati Personali e non sussiste altro fondamento giuridico per il loro Trattamento; c) si è opposto al Trattamento ai sensi dell'articolo 21, comma 1 o 2 del Regolamento e non sussiste più alcun motivo legittimo prevalente per procedere al Trattamento dei tuoi Dati Personali; d) i suoi Dati Personali sono stati trattati illecitamente; e) risulta necessario cancellare i suoi Dati Personali per

adempiere ad un obbligo di legge previsto da una norma comunitaria o di diritto interno. In alcuni casi, come previsto dall'articolo 17, comma 3 del Regolamento, il Titolare del Trattamento è legittimato a non provvedere alla cancellazione dei tuoi Dati Personali qualora il loro Trattamento sia necessario, ad esempio, per l'esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

#### *Diritto di limitazione del trattamento*

Potrà ottenere la limitazione del Trattamento, a norma dell'articolo 18 del Regolamento, nel caso in cui ricorra una delle seguenti ipotesi: a) ha contestato l'esattezza dei suoi Dati Personali (la limitazione si protrarrà per il periodo necessario al Titolare del Trattamento per verificare l'esattezza di tali Dati Personali);

b) il Trattamento è illecito ma si è opposto alla cancellazione dei suoi Dati Personali chiedendone, invece, che ne sia limitato l'utilizzo; c) benché il Titolare del Trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del Trattamento,

i suoi Dati Personali servono per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; d) Si è opposto al Trattamento ai sensi dell'articolo 21, comma 1, del Regolamento ed è in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Titolare del Trattamento rispetto ai suoi. In caso di limitazione del Trattamento, i suoi Dati Personali saranno trattati, salvo che per la conservazione, soltanto con il suo consenso o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria oppure per tutelare i diritti di un'altra persona fisica o giuridica o per motivi di interesse pubblico rilevante. Ti informeremo, in ogni caso, prima che tale limitazione venga revocata.

#### *Diritto alla portabilità dei dati*

Potrà, in qualsiasi momento, richiedere e ricevere, a norma dell'articolo 20, comma 1 del Regolamento, tutti i suoi Dati Personali trattati dal Titolare del Trattamento e/o dai Contitolari del Trattamento in un formato strutturato, di uso comune e leggibile oppure richiederne la trasmissione ad altro titolare del trattamento senza impedimenti. In questo caso, sarà sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intende trasferire i suoi Dati Personali fornendoci autorizzazione scritta.

#### *Diritto di opposizione*

A norma dell'articolo 21, comma 2 del Regolamento e come anche ribadito dal Considerando 70, potrai opposti, in qualsiasi momento, al Trattamento dei tuoi Dati Personali qualora questi vengano trattati per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto.

#### *Diritto di Revoca del Consenso*

Se il trattamento si basa sul consenso, il titolare informa l'interessato che ha il diritto di revocarlo in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

#### *Diritto di proporre Reclamo*

Il titolare informa l'interessato che ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

### Esercizio dei diritti dell'interessato

Qualora volesse esercitare I Suoi diritti, per favore invii una email o scriva al seguente indirizzo specificando la Sua richiesta e fornendoci le informazioni necessarie ad identificarla (allegando anche una copia del Suo documento di identità) EMAPI Via XX Settembre, 26 reperibile ai seguenti recapiti: email amministrazione@emapi.it fax 06/44252624 tel.06/44250196

EMAPI ha nominato un Responsabile per la Protezione Dati Personali che potrà contattare qualora avesse domande o dubbi sulle caratteristiche e modalità del trattamento svolto da EMAPI.

I dati identificativi e di contatto del DPO di EMAPI sono consultabili nel Sito Web del Fondo.

### Conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere

Le facciamo presente inoltre che "l'eventuale rifiuto di rispondere", al momento della raccolta delle informazioni, può comportare l'oggettiva impossibilità per EMAPI di osservare obblighi di legge e/o di contratto.

Io sottoscritto DENUNCIANTE – (cognome e nome) - ed avente causa dell'Assicurato, in seguito al decesso dell'Assicurato, dopo aver letto l'Informativa Privacy al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da parte di EMAPI

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo di denuncia sinistro, per le finalità, con le modalità ed in favore dei soggetti indicati nell'Informativa Privacy.

Sono consapevole che in caso di negazione del consenso non sarà possibile gestire il sinistro e la mia richiesta di liquidazione.

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Io sottoscritto BENEFICIARIO – (cognome e nome) ed avente causa dell'Assicurato, in seguito al decesso dell'Assicurato, dopo aver letto l'Informativa Privacy al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da parte di EMAPI

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo di denuncia sinistro, per le finalità, con le modalità ed in favore dei soggetti indicati nell'Informativa Privacy.

Sono consapevole che in caso di negazione del consenso non sarà possibile gestire il sinistro e la mia richiesta di liquidazione.

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Io sottoscritto BENEFICIARIO – (cognome e nome) - ed avente causa dell'Assicurato, in seguito al decesso dell'Assicurato, dopo aver letto l'Informativa Privacy al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da parte di EMAPI

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo di denuncia sinistro, per le finalità, con le modalità ed in favore dei soggetti indicati nell'Informativa Privacy.

Sono consapevole che in caso di negazione del consenso non sarà possibile gestire il sinistro e la mia richiesta di liquidazione.

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI  
DELL'ART. 13 del  
Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (di seguito REG. UE)**

La Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa, con sede in Verona (VR), Lungadige Cangrande 16 37126, quale  **Titolare dei trattamenti sotto indicati**, premesso che la presente informativa viene rilasciata tramite gli interessati, anche agli eventuali interessati <sup>(1)</sup>:

- cui i dati trattati si riferiscono, che prestino attività lavorativa o professionale o collaborino o siano in rapporti contrattuali, commerciali ed economici, familiari, di convivenza, o diversi, con detti soggetti;
- i cui dati possano comunque essere comunicati, conosciuti e/o trattati dal Titolare in esecuzione e nello svolgimento del rapporto.

fornisce le seguenti informazioni.

**DATI E FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati personali identificativi <sup>(2)</sup>, contabili ed eventuali dati relativi alla salute <sup>(3)</sup>, riferiti all'interessato o a terzi <sup>(4)</sup> raccolti presso di esso o presso altri soggetti, o comunque trattati nello svolgimento dei rapporti con il Titolare, sono utilizzati in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali:

- ❖ **per finalità assicurative/liquidative del Titolare** e quindi per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione e all'esecuzione dei rapporti contrattuali, per lo svolgimento dell'attività assicurativa, riassicurativa e di coassicurazione per l'ulteriore distribuzione del rischio; per la valutazione del rischio assicurato e per la gestione e la liquidazione dei sinistri; per attività strumentali alle predette; per l'esercizio e la difesa dei diritti, ecc. e per finalità derivanti da obblighi normativi, a cui è soggetto Titolare <sup>(5)</sup>; inoltre anche per la comunicazione ad altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa ed al trattamento e trasferimento all'estero, anche extra UE, da parte del Titolare e di tali altri soggetti, per le suddette finalità assicurative/liquidative e per finalità derivanti da obblighi normativi. In caso di Vostra comunicazione di dati personali relativi a terzi, siete responsabili della suddetta comunicazione e siete tenuti ad informarli e ad acquisire il preventivo consenso espresso di detti terzi al trattamento dei loro dati, per le finalità, e con le modalità e da parte dei soggetti indicati.

**MODALITA' DI TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è eseguito con e/o senza l'ausilio di strumenti elettronici ad opera di soggetti designati Responsabili, ovvero impegnati alla riservatezza. I dati possono essere quindi conosciuti da parte di altre società del Gruppo Cattolica (**l'elenco delle società del Gruppo è rinvenibile sul sito [www.cattolica.it](http://www.cattolica.it)**) che facenti parte dello stesso Gruppo Imprenditoriale, hanno un interesse legittimo a trasmettere dati all'interno del Gruppo, e da parte di altri soggetti che svolgono attività preliminari, strumentali e conseguenti, quali a mero titolo di esempio, la postalizzazione. I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con assicurazione di adeguate misure di sicurezza.

<sup>(1)</sup> ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali;

<sup>(2)</sup> quali ad esempio nome, cognome, codice fiscale, partita iva, indirizzo, e-mail, recapito telefonico denominazione e sede, coordinate bancarie, etc;

<sup>(3)</sup> in specie dati sanitari e comunque idonei a rivelare lo stato di salute, limitatamente alle finalità assicurative/liquidative;

<sup>(4)</sup> quali ad esempio conviventi, familiari, etc., ed i cui dati vengono trattati limitatamente alle finalità assicurative/liquidative;

<sup>(5)</sup> quali ad esempio attività di antiriciclaggio, antifrode e vigilanza assicurativa anche sui sinistri, etc.;

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

I dati possono essere comunicati per la gestione dei rapporti instaurati e per l'effettuazione di adempimenti, ad altri soggetti del settore assicurativo, quali ad esempio coassicuratori, riassicuratori, *broker*, intermediari; medici fiduciari, consulenti valutatori e legali; associazioni (es. ANIA) e consorzi del settore assicurativo, IVASS, COVIP e CONSAP, Agenzia delle Entrate e Autorità di Vigilanza e di Controllo, e nell'eventualità INPS; altresì ad altri soggetti, quali ad esempio, quelli che svolgono attività di tutela legale (es. ARAG), di revisione, di ricerche di mercato e di informazione commerciale, etc..

I dati personali non sono soggetti a diffusione. I dati raccolti, nell'eventualità e sempre per le finalità assicurative/liquidative predette, possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche *extra UE*, a soggetti che collaborano con il Titolare e con le altre società del Gruppo Cattolica.

### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà far valere i propri diritti, rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Gruppo Cattolica con sede in (37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, email [dpo@cattolicaassicurazioni.it](mailto:dpo@cattolicaassicurazioni.it), come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Reg. Ue.

### **TEMPI DI CONSERVAZIONE**

I dati oggetto di trattamento sono conservati solo per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività/finalità sopra descritte nonché per adempiere ad obblighi contrattuali e normativi, legislativi e/o regolamentari fatti salvi i termini prescizionali e di legge nel rispetto dei diritti ed in ottemperanza degli obblighi conseguenti. Pertanto, di norma, il termine di conservazione è di 10 anni dalla data dell'ultima registrazione o, se posteriore, dalla data di cessazione del contratto o di liquidazione definitiva del sinistro, superati i quali verranno cancellati o, se mantenuti per fini statistici, resi anonimi in modo irreversibile.

### **NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il conferimento è obbligatorio per i dati relativi alle finalità assicurative/liquidative necessari agli adempimenti contrattuali e normativi.

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

### Prestazione del consenso

Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi su di noi facenti capo per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, con riferimento:

- ❖ al trattamento dei dati personali anche sanitari **per le finalità relative all'attività assicurativa/liquidativa**, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche *extra* UE, da parte del Titolare e di tali altri soggetti degli stessi dati (anche sanitari) sempre per le medesime finalità, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;  
 CONSENTIAMO     NON CONSENTIAMO
- da compilare solo nel caso di persone fisiche  
- in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale

**Dichiaro che il *flag* apposto nel campo "consensi" soprastanti, corrisponde alla mia manifestazione di volontà, essendo stato inserito a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.**

Luogo Data

Il Beneficiario (Firma Leggibile)

---

---