

R.C.D.



Zurich Insurance plc  
Sede a Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda  
Registro del Commercio di Dublino n. 13460  
Sottoposta alla vigilanza dell'Autorità Irlandese preposta alla regolamentazione  
dei servizi finanziari - Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23  
20159 Milano - Telefono +39.0259661 - Fax +39.0259662603  
Iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. 1.00065 in data 3/1/08  
C.F./P.IVA/R.I. Milano 05380900968  
Rappresentante Generale per l'Italia: A. Castellano  
Indirizzo Pec: [Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it](mailto:Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it)  
[www.zurich.it](http://www.zurich.it)



  
**ZURICH**®

Gentile cliente,  
grazie per aver scelto Zurich!

Ecco lo schema riassuntivo dei principali dati del contratto da lei sottoscritto.

Per una conoscenza più approfondita delle condizioni contrattuali e delle singole garanzie acquistate la invitiamo a leggere attentamente la documentazione contrattuale.

Se desiderasse integrare o modificare le coperture del suo contratto o richiedere ulteriori informazioni non esiti a contattarci.

Un cordiale saluto

#### DATI UTILI DA RICORDARE

Contraente	IST. COMP. ROSSELLA CASINI
N° di polizza	067B5342
Data decorrenza polizza	31/08/2020
Data scadenza polizza	31/08/2021
Intermediario assicurativo	067 FIRENZE

#### INTERMEDIARIO ASSICURATIVO

TIMBRO DELL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO

Altamore e Fontani Srl



# Polizza di Assicurazione della Responsabilità Civile verso terzi e/o prestatori di lavoro

Zurich Insurance plc  
Sede a Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda  
Registrazione al Tribunale di Dublino n. 15497  
Sottoposta alla vigilanza dell'Istituto Nazionale  
composto alla regolamentazione dei servizi finanziari  
l'Intermediaria Generale per l'Italia:  
Via Benigno Cassin, 23 - 00197 Milano  
Isolta all'Albo Imprese ASS (elenco D) il 31/08/2018 al n. 100066  
C.F./P.IVA n. 0538000098  
Rappresentante Generale per l'Italia: A. Castellani  
Indirizzo PEC: zurich.italia@pec.zurich.it  
www.zurich.it



Trx elettr. (P) Unit: P -

COMP. P	NUMERO POLIZZA 067B5342	RAMO 04	RISCHIO 58	COD. 067	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO FIRENZE	COD. PRODUTTORE FON
---------	-------------------------	---------	------------	----------	------------------------------------	---------------------

<b>CONTRAENTE</b>		CODICE FISCALE/PARTITA IVA	
COGNOME NOME / DENOMINAZIONE IST. COMP. ROSSELLA CASINI		80043430489	
VIA, PIAZZA, ETC. - INDIRIZZO - N° CIVICO VIA FILIPPO SASSETTI 1		PROFESSIONE/ATTIVITÀ	
C.A.P. - LOCALITÀ - FRAZIONE 50018 SCANDICCI		PROV. FI	NAZIONE I

<b>DECORRENZA E SCADENZA DELLA POLIZZA - MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO</b>						
DALLE ORE 24 DEL 31/08/2020	ALLE ORE 24 DEL 31/08/2021	SCADENZA RATE 31,08	FRAZIONAMENTO ANNUALE	RESCINDIBILE DAL	DATA EMISSIONE 31/08/2020	
DI OGNI ANNO						

<b>POLIZZE SOSTITUITE (valori espressi in Euro)</b>					<b>VINCOLO</b>	
RAMO	NUMERO POLIZZA	PREMIO IMPONIBILE ANNUO	PREMIO PAGATO SINO AL	RIMBORSO PREMIO	SCADENZA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO In caso di vincolo, vedi Testo Allegato	
					<b>INDICIZZAZIONE</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO In caso affermativo, trova applicazione l'art. 7 delle Condizioni Generali di Assicurazione	

<b>PREMIO DA PAGARE (valori espressi in Euro)</b>						
Premio sino al 31/08/2021 al netto del rimborso			Premio Rate successive			
	Premio alla firma Lordo	di cui IMPOSTE	Imponibile	Premio Lordo	di cui IMPOSTE	Imponibile
Totale	420,00	76,44	343,56	420,00	76,44	343,56
In relazione all'art. 17 delle "Norme" è convenuto un premio minimo annuo di			257,70	oltre le imposte.		

<b>PERFEZIONAMENTO</b>	
L'IMPORTO DI EURO 420,00 (*)	A SALDO DEL "PREMIO SINO AL" E' STATO INCASSATO OGGI 31/8/2020
L'INCASSO E' STATO EFFETTUATO DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REGISTRATO SUL FOGLIO CASSA N° _____ DEL 31/8/2020

**Modalità di pagamento del premio**  
Gli Intermediari Assicurativi possono ricevere dal Contraente esclusivamente i seguenti mezzi di pagamento:  
 - assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati alla Compagnia di Assicurazione oppure all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;  
 - bonifico bancario su c/c intestato alla Compagnia di Assicurazione o all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;  
 - carte di debito (bancomat o carte prepagate) o carte di credito, salvo non vi sia l'oggettiva impossibilità tecnica all'utilizzo;  
 - denaro contante per un importo massimo di 750 euro annui per ciascun contratto.

<b>COSA ASSICURIAMO</b>
L'Assicurazione è prestata in base alle condizioni generali, particolari e garanzie aggiuntive della presente Polizza per la Responsabilità civile derivante, ai sensi di legge, all'Assicurato nella sua qualità di: <b>Esercente di istituto scolastico denominato I.C.S. ROSSELLA CASINI con allievi, docenti e non docenti in n. 300</b> <b>Sito in: VIA FILIPPO SASSETTI 1 50018 SCANDICCI FI</b>



GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - MASSIMALI (Valori espressi in Euro)			
<b>Garanzie Base</b>			
<b>Responsabilità civile verso terzi (R.C.T.)</b>		<b>Responsabilità civile verso i prestatori di lavoro (R.C.O.)</b>	
MASSIMALE	<input type="text" value="5.000.000,00"/>	per ogni Sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà, ma col limite di	MASSIMALE <input type="text" value="5.000.000,00"/>
MASSIMALE	<input type="text" value="5.000.000,00"/>	per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali e di	MASSIMALE <input type="text" value="1.500.000,00"/>
MASSIMALE	<input type="text" value="5.000.000,00"/>	per danni a Cose, anche se appartenenti a più persone	per ogni infortunato
<b>Elementi di rischio variabili (Art. 17 delle Norme) per il conteggio del premio (Valori espressi in Euro)</b>			
=====	VALORI	=====	TASSO
=====		=====	PREMIO
			<input type="text" value="343,56"/>
			=====

Garanzie Aggiuntive (operanti solo se la casella risulta barrata)	
<input type="checkbox"/> A. Organizzazione gare e concorsi	<input type="checkbox"/> D. Bagagli e oggetti personali
<input type="checkbox"/> B. Passeggiate esterne	<input checked="" type="checkbox"/> E. Danni da interruzione o sospensione di attività
<input type="checkbox"/> C. Coesistenza altre assicurazioni	

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (ai sensi degli artt. 1892 - 1893 - 1894 - 1910 C.C.)	
1) Posizioni assicurative in corso presso l'I.N.A.I.L.	<u>NO</u>
2) Altre assicurazioni in corso (indicare società, n. polizza, somme assicurate, scadenza)	<u>NO</u>
3) Sinistri precedenti (indicare: garanzia interessata, data del sinistro e suo ammontare)	<u>NO</u>

CONDIZIONI GENERALI APPLICATE AL CONTRATTO	CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICATE AL CONTRATTO	N° AUTORIZZAZIONE	COASSICURAZIONE
MODELLO P.680.CGA/09.2019	Sono operanti le "Condizioni Particolari" riportate nell'allegato n. <u>P-1-2</u> che forma parte integrante della presente polizza	CLX <u>15768290703472</u>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <small>In caso affermativo, vedi Riparo AllJo</small>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI	
<p>Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali - ivi inclusi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall' Assicurato e dal beneficiario ove previsto, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'assicurato/beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.</p> <p>Data: <u>31/8/2020</u> Data: .....</p> <p>Firma Contraente <u>IST. COMP. ROSSELLA CASINI</u> Firma Assicurato  <b>La Dirigente Scolastica</b>  <b>Prof.ssa Valeria Alberti</b>            ..... (se diverso dal Contraente) .....</p> <p>Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:</p>	
(b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato.	SI NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Data <u>31/8/2020</u>	Firma Contraente <b>La Dirigente Scolastica</b> <b>Prof.ssa Valeria Alberti</b>



- AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 1892 - 1893 - 1894 CODICE CIVILE, IL CONTRAENTE DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE IN POLIZZA, ANCHE SE MATERIALMENTE SCRITTE DA ALTRI, COSTITUISCONO ELEMENTO ESSENZIALE PER LA VALIDITA' E L'EFFICACIA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO E CHE LA COMPAGNIA PRESTA IL SUO CONSENSO ALL'ASSICURAZIONE E DETERMINA IL PREMIO IN BASE AD ESSE.

- Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del Contratto, di conoscere ed accettare integralmente il Documento informativo precontrattuale (mod/ediz. P.680DIP/0919), il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo (mod/ediz. P.680DIPA/0919) e le Condizioni di Assicurazione (mod/ediz. P.680.CGA/09.2019) costituenti il Set informativo.

- Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

<p>IL CONTRAENTE (data e firma) <i>31/08/2020</i> <b>La Dirigente Scolastica</b> <b>Prof.ssa Valeria Alberti</b></p>		<p><b>ZURICH INSURANCE PLC</b> Rappresentanza Generale per l'Italia <i>Alessandro Costantini</i></p>
--	---	--

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del CC il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti:

**Clausola di coassicurazione e delega (se ci sarà o se è prevista)**

**Condizioni di Assicurazioni**

**Condizioni generali**  
 Articolo 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio;  
 Articolo 2 - Pagamento del Premio e decorrenza della garanzia;  
 Articolo 4 - Aggravamento del rischio;  
 Articolo 6 - Recesso in caso di Sinistro;  
 Articolo 7 - Indicizzazione;  
 Articolo 8 - Proroga dell'Assicurazione;  
 Articolo 11 - Obblighi in caso di Sinistro;  
 Articolo 12 - Rinvio alle norme di legge - Foro competente

**Norme che regolano l'Assicurazione della Responsabilità Civile**  
 Articolo 16 - Delimitazioni  
 Articolo 17 - Regolamento del Premio - Clausola risolutiva espressa.

**Norme comuni per i rischi professionali**  
 Massimale assicurato  
 Validità delle garanzie  
 Polizze coesistenti

**Garanzie aggiuntive (se espressamente richiamate in Polizza)**  
 C. Coesistenza con altre assicurazioni

IL CONTRAENTE  
**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Valeria Alberti**





**INFORMATIVA PRIVACY**

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il "**Regolamento**") forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

**1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI**

Il **Titolare del Trattamento** è Zurich Insurance Plc Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito per brevità la Società o Compagnia) con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la "**Società**").

Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) ovvero scrivendo a mezzo posta alla sede sopra riportata.

**2) FINALITA' DEL TRATTAMENTO****a) Finalità contrattuali e di legge**

I Suoi dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società:

- (i) al fine di **fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore richieste**, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti);
- (ii) per ogni altra **finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria** e per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Società. Per finalità assicurative sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi, raccolta del premio assicurativo, accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiterrorismo, gestione e controllo interno.

Alcuni dati personali vengono acquisiti dalla Società indirettamente, ossia da terzi soggetti o tramite strumenti elettronici (quali, ad esempio, per i prodotti della responsabilità civile auto (in breve RCA) che prevedono la Scatola Nera che può essere da Lei installata sul Suo veicolo per fini assicurativi).

Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo: per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "*Esistenza di un processo decisionale automatizzato*". La Società potrà acquisire non direttamente da Lei i seguenti dati: i Km complessivi percorsi, i Km percorsi oltre il limite nominale di velocità per tipologia di strada, l'accadimento di eventuali urti con altri veicoli o ostacoli.

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

**b) Finalità di marketing e ricerche di mercato**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per **finalità di marketing**, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di **condurre ricerche di mercato**, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

**c) Rilevazioni statistiche**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

**d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.



## e) Soft Spam

Le ricordiamo, inoltre, che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

## 3) BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- (iii) punto 2 a) (*trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge*), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiterrorismo);
  - (iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).
- (iv) punti 2 b), c) ed e) (*trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi*) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;
- (v) punto 2 e) (*soft spam*) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

## 4) CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- (vi) punto 2 a) (*trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge*), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori; (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche); (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici; soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati; (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione; (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consortili, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.
- (vii) punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

## 5) TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed adottando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

## 6) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodi di tempo:

- a) dati precontrattuali (in caso di mancata stipula della polizza): per 60 giorni dalla data di decorrenza del preventivo/quotazione;
- b) dati contrattuali: per 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- c) dati inerenti alle attività antifrode: per 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- d) dati inerenti alle attività di contrasto al terrorismo: 10 anni;
- e) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- f) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

## 7) ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare la classe di rischio ed il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato e pregressi eventi (quali, ad esempio i sinistri). Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connesso con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Inoltre, come stabilito dalla normativa, è possibile che alcune tipologie di prodotti assicurativi inerenti alla RCA prevedano l'inserimento sul mezzo di trasporto di dispositivi elettronici di tracciamento degli eventi, comunemente chiamati "Scatola Nera". In questo caso, la Società potrebbe trattare i relativi dati personali connessi all'attività del veicolo in connessione ad eventi rilevanti quali incidenti o contestazioni aventi valenza in base al rapporto assicurativo. A tal riguardo, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale e nella sua esecuzione sulla base delle vigenti norme che hanno introdotto l'uso di tali strumentazioni in ausilio all'attività di accertamento dei fatti in occasione di contestazioni e indagini nascenti da eventi stradali.



Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiterrorismo.

## 8) I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento, Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (*finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi*), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo. Potrà, inoltre, sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: E-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).







**ALLEGATO N. 1            POLIZZA N. 067B5342**

Con il presente allegato che forma parte integrante del contratto si precisa quanto segue:

– **Determinazione del Premio**

- Al momento della stipulazione del presente contratto il Contraente dichiara il numero esatto degli alunni iscritti che costituisce il parametro per la determinazione del Premio. Per l'identificazione degli alunni faranno fede i registri scolastici.

- Qualora al momento della stipulazione del contratto il Contraente non sia in grado di determinare il numero esatto degli alunni iscritti alla scuola è comunque tenuto a dichiararne il numero indicativo. In questo caso la Società, contro il versamento di un Premio di acconto, comunque acquisito, pari a 420,00 Euro comprensivo di imposte, concederà un periodo per la definizione del Premio di integrazione, con un massimo di giorni 120 dalla stipulazione del contratto, affinché il Contraente comunichi il numero esatto di alunni iscritti. Qualora tale contratto venga sostituito, senza che il Contraente sia in grado di determinare il numero esatto delle persone da assicurare, il periodo per la definizione del premio di integrazione verrà calcolato a partire dalla data di decorrenza del primo contratto sostituito.

Entro il Periodo per la definizione del Premio di integrazione di cui al precedente comma, contestualmente alla dichiarazione del numero esatto degli alunni iscritti alla scuola da parte del Contraente, la Società provvederà alla determinazione del Premio di Integrazione, dedotto l'importo già versato a titolo di acconto e alla sostituzione della Polizza o all'emissione di apposita appendice di integrazione del Premio, in linea con le dichiarazioni fornite dal Contraente.

Il Contraente si impegna al pagamento del Premio di Integrazione contestualmente alla ricezione della Polizza sostitutive o alla ricezione di apposita appendice di integrazione.

- Nel caso di mancata dichiarazione del numero esatto degli alunni iscritti allo scadere del Periodo per la definizione del premio di integrazione contrattualmente stabilito al precedente articolo, la Società emetterà un'appendice di integrazione del Premio annuo calcolato sulla base del numero indicativo degli alunni, dichiarati dal Contraente al momento della stipulazione della polizza.

La mancanza della dichiarazione di cui al precedente comma viene pertanto equiparata ad una conferma definitiva da parte del Contraente del numero esatto degli alunni iscritti che rimangono quelli indicati al momento della stipulazione della Polizza e su tale base viene determinato il Premio per l'operatività della presente assicurazione. Dall'Appendice di integrazione verrà comunque dedotto il premio già

versato a titolo di acconto. Il Contraente si impegna al pagamento del Premio di Integrazione contestualmente alla ricezione dell'apposita appendice.

- Il numero degli alunni iscritti deve intendersi equivalente al numero esatto degli alunni dichiarati per la determinazione del Premio facendo pertanto fede i registri scolastici alla data della dichiarazione definitiva, nei termini di cui agli articoli precedenti. Fermo il diritto della Società, in ogni momento, di verifica di tali registri, resta inteso che la Società si riserva l'applicazione del disposto dell'art. 1907C.C., qualora in caso di Sinistro il numero degli alunni iscritti maggiorato del 5% risultasse superiore, rispetto al numero rilevato alla data della dichiarazione definitiva.
- **RECESSO IN CASO DI SINISTRO:** Non è previsto il recesso per sinistro da parte della Società
- **SINISTRI :** Con riferimento all'art. 1913 del Codice Civile "Avviso all'assicuratore in caso di sinistro", si precisa che in caso di Sinistro, il Contraente deve darne avviso scritto all'Intermediario assicurativo al quale è assegnata la Polizza oppure alla Compagnia entro CINQUE giorni da quando ne ha avuto conoscenza. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale dei diritti derivanti dal contratto.

IL CONTRAENTE

*La Dirigente Scolastica*  
*Prof.ssa Valeria Alberti*

ZURICH. INSURANCE COMPANY PLC

*Altamore e Fontani Srl*



## **ALLEGATO N. 2 POLIZZA 067B5342**

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto si precisa quanto segue:

### **MASSIMALI DI GARANZIA**

L'assicurazione vale per i risarcimenti (capitale, interessi e spese) fino a concorrenza massima complessiva dei seguenti massimali in aggiunta alle spese di difesa di cui alle Norme che regolano l'Assicurazione:

#### **Responsabilità civile verso terzi (R.C.T.):**

Eur 5.000.000,00 per ogni sinistro qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà, ma col limite di

Eur 5.000.000,00 per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali e di

Eur 5.000.000,00 per danni a cose, anche se appartenenti a più persone.

#### **Responsabilità civile verso i «prestatori di lavoro» (R.C.O.):**

Eur 5.000.000,00 per ogni sinistro qualunque sia il numero dei «prestatori di lavoro» infortunati, ma col limite di

Eur 1.500.000,00 per ogni infortunato.

Premessi i suddetti limiti di risarcimento, in nessun caso la Compagnia risponderà per somme superiori a Eur 5.0000.000,00 per più Sinistri verificatisi in uno stesso periodo annuo di assicurazione o - per le polizze di durata inferiore all'anno - nell'intero periodo di assicurazione.

### **DANNI DA INCENDIO**

A parziale deroga dell'art. 16/f, la garanzia comprende i danni a Cose altrui derivanti da incendio, esplosione o scoppio di Cose dell'Assicurato o da lui detenute.

Questa garanzia è prestata con l'applicazione di una Franchigia di 500,00 e Limite di Risarcimento di € 500.000,00 per Sinistro e per anno assicurativo.

In caso di lavori presso terzi, la presente garanzia si intenderà operante con il sottolimito di Massimale previsto dalla clausola – lavori presso terzi – di cui all'art. 1, Condizioni Integrative del Fascicolo Informativo.

Resta inteso che, qualora l'Assicurato fosse già coperto da Polizza incendio con garanzia "RICORSO DEI VICINI" e/o "RICORSO TERZI" la presente opererà in secondo Rischio, per l'eccedenza rispetto alle somme assicurate con la suddetta Polizza incendio.

Dalla garanzia sono comunque esclusi i danni alle Cose che l'Assicurato abbia in consegna e custodia a qualsiasi titolo o destinazione.

#### **DANNI DERIVANTI DA INTERRUZIONE E/O SOSPENSIONE DI ATTIVITA' DI TERZI**

L'Assicurazione vale anche per i danni derivanti da interruzione o sospensione totale o parziale, di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di enti erogatori di servizi, purché conseguenti a Sinistro indennizzabile a termini di Polizza.

Questa garanzia è prestata con l'applicazione di uno Scoperto del 10% con il minimo di €2.500,00 ed un limite di Risarcimento di €250.000,00=.

#### **ERRATO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L'Assicurazione comprende la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato dalla inosservanza delle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni e dal Regolamento EU 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali per il trattamento e la tutela dei dati personali, per perdite patrimoniali cagionati a terzi in conseguenza dell'errato trattamento (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione e diffusione) dei dati personali di terzi, purché conseguenti a fatti involontari non derivanti da comportamento illecito continuativo.

L'Assicurazione vale alle seguenti condizioni:

- a) completo adempimento da parte del Titolare e/o Responsabile delle misure di sicurezza disposte dalla legge o dagli atti normativi ad essa connessi;
- b) attività di trattamento dei dati limitata a quella strettamente strumentale allo svolgimento dell'attività dell'Ente, rimanendo comunque esclusi dalla garanzia i trattamenti di dati aventi finalità commerciali.

La garanzia è prestata nel limite del Massimale assicurato e, comunque, con il massimo Risarcimento di 50.000,00 euro per Sinistro e per ciascun periodo assicurativo annuo o di minor durata della Polizza e con una franchigia di Euro 2.500 per ciascun sinistro

Fermo il resto"

IL CONTRAENTE

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Valeria Alberti**



ZURICH INSURANCE PLC

Altamore e Fontani Srl



Zurich Insurance plc  
 Sede a Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda  
 Registro del Commercio di Dublino n. 13460  
 Sottoposta alla vigilanza dell'Autorita' Irlandese preposta alla regolamentazione  
 dei servizi finanziari - Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23  
 20159 Milano - Telefono +39.0259661 - Fax +39.0259662603  
 Iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. 1.00066 in data 3/1/08  
 C.F./P.IVA/R.I. Milano 05389900959  
 Rappresentante Generale per l'Italia: A. Castellano  
 Indirizzo Pec: Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it  
 www.zurich.it



### APPENDICE TEMPORANEA

Soc. P	Agenzia di FIRENZE	Cod. 0067	Cod Prod FON	RAMO 04	RISCHIO 58	POLIZZA N° 067B5342
-----------	-----------------------	--------------	-----------------	------------	---------------	------------------------

DATA EFFETTO	dalle ore 24:00 del 18/11/2020
-----------------	--------------------------------

CONTRAENTE	IST. COMP. ROSSELLA CASINI				N° APPENDICE-SOTT 001
Partita I.V.A.	80043430489	Cod. Fiscale	80043430489	Cod. attività	ISTRUZIONE
Domicilio	VIA FILIPPO SASSETTI 1 50018 SCANDICCI FI				

Prodotto	E09 - R.C. DIVERSI
----------	--------------------

**TESTO APPENDICE**

Con effetto dalle ore 24:00 del 18/11/2020 alle ore 24.00 del 31/08/2021 si da atto che:

**ASSICURATI ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**ALUNNI ASSICURATI 1402 PAGANTI 1265**

**PERSONALE DOCENTE E ATA PAGANTE E ASSICURATO 121**

**TOTALE ASSICURATI 1523 PAGANTI 1386 X 1,300 = EURO 1.801,80**

**PREMIO ANTICIPATO EURO 420,00**

**PREMIO APPENDICE EURO 1.381,80**

DATI RELATIVI AL PREMIO DA PAGARE			
Premio alla firma sino al 31/08/2021			
PREMIO ALLA FIRMA			
R/R GARANZIE	IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO LORDO
004 RESP. CIVILE	1.130,31	251,49	1.381,80
<b>TOTALI</b>	<b>1.130,31</b>	<b>251,49</b>	<b>1.381,80</b>

N.B. Gli importi sopra esposti si riferiscono al 100% se il contratto è in delega nostra.

L'IMPORTO DI EURO	1.381,80	A SALDO DEL "PREMIO SINO AL" E' STATO INCASSATO OGGI	24/11/2020
L'INCASSO E' STATO EFFETTUATO DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REGISTRATO SUL FOGLIO CASSA N°	DEL 24/11/2020

### FERMO IL RESTO

CONTRAENTE

**La Dirigente Scolastica**  
 Prof.ssa Valeria Alberti

Zurich Insurance plc  
 Rappresentanza Generale per l'Italia

*Alessandro Cortese*



mod. APP\_BOF

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE  
 stampato il 18/11/2020 14:14:12

1 di 1



# Soggetti diversi dalle Persone Fisiche

(Pagina 1 di 3)

Intermediario	Codice	Compagnia	Polizza
altamore e fontani srl	0 6 8 7	ZURICH INSURANCE PLC	067B5342

## QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nell'interesse del Contraente, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto da sottoscrivere in funzione delle sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di tali informazioni ostacola la valutazione.

Qualora non si intenda fornire tali informazioni, chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste" riportata in calce al presente questionario.

Qualora l'Intermediario abbia ricevuto informazioni inidonee a proporre un prodotto adeguato e si intenda comunque procedere all'acquisto del prodotto, chiediamo altresì di sottoscrivere la "Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza" riportata in calce al presente questionario.

In caso di stipulazione del contratto assicurativo per conto di terzi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1890 e 1891 cod. civ., alcune delle informazioni richieste potranno far riferimento al soggetto assicurato. Ove non si fosse in grado di fornire una o più di tali informazioni e si intendesse comunque perfezionare il contratto, chiediamo di sottoscrivere la "Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza" riportata in calce al presente questionario.

### 1. Informazioni relative al Contraente e alle sue aspettative (obiettivi, situazione assicurativa pregressa, soggetti da tutelare)

#### A - INFORMAZIONI GENERICHE

Ragione o Denominazione sociale o altro I.C.S. ROSSELLA CASINI

Sede legale o altro VIA F. SASSETTI 1 SCANDICCI 50018 - FI

Codice fiscale

Partita IVA 80043430486

Forma giuridica  società di capitale  s.p.a.  s.r.l.  s.a.a.  società di persone  società semplice  s.n.c.  s.a.s.  
 ditta individuale  altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### B - INFORMAZIONI SPECIFICHE

Appartenenza a gruppi:

sì quali \_\_\_\_\_  no

Settore merceologico di appartenenza/tipologia di attività:

Industria  Commercio  Credito e Finanza  Ente Pubblico  Impresa Artigiana  Associazione Professionale  
 Società di Servizi  Sindacato  Agricoltura  No profit  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Attività prevalente ISTITUTO SCOLASTICO

Attività per la quale si richiede la copertura assicurativa \_\_\_\_\_

Numero di dipendenti, collaboratori, altri soggetti che operano per il Contraente:

Amministratori  Dirigenti  Quadri  Dipendenti  Consulenti, co.co.pro. ecc.  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### C - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

L'acquisto della copertura è necessaria per far fronte ad una richiesta specifica di (o ad un obbligo contrattuale previsto da) un istituto di credito erogante un mutuo, finanziamento o leasing?

SÌ  NO

Protezione del proprio patrimonio da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi:

in ottemperanza a norme di legge, quali \_\_\_\_\_

RC Generale (specificare) \_\_\_\_\_

Protezione dei beni, inclusi i danni derivanti dalla circolazione di veicoli a motore e natanti,

Contro i rischi:  incendio/eventi naturali  furto ed altri danni

Relativi a:  fabbricati di qualsiasi genere

In caso di fabbricato civile, indicare:

Il fabbricato è stato costruito:  nel corso degli ultimi 10 anni  tra 10 e 50 anni fa  oltre 50 anni fa

Sono stati svolti lavori di ristrutturazione?  no  sì  nel corso degli ultimi 10 anni  tra 10 e 30 anni fa  oltre 30 anni fa

N° Piani fuori terra \_\_\_\_\_ N° appartamenti \_\_\_\_\_ Materiali di costruzione \_\_\_\_\_ Riscaldamento centralizzato / autonomo \_\_\_\_\_

Contenuto generico dei fabbricati

Corpi di veicoli (ad es.: terrestri, marittimi, ...) specificare \_\_\_\_\_

Mercì trasportate

Altri beni da considerare in modo specifico (ad es.: attrezzature elettroniche, di cantiere, ...) specificare \_\_\_\_\_

# Soggetti diversi dalle Persone Fisiche

(Pagina 2 di 3)

- Protezione di persone fisiche anche in qualità di conducenti di veicoli a motore e natanti
- Contro i rischi:  infortuni  malattie
- Relativi a:  titolari di ditte  amministratori  dipendenti  altro (specificare) .....
- In forma (se ricorre):  singola  collettiva in relazione a:  CCNL  accordo aziendale,  altro .....

- Altre protezioni particolari (se non ricomprese nei punti precedenti)
- Cauzioni.(ad es. rimborsi IVA, appalti)
- Perdite Pecuniarie e danni indiretti in genere
- Tutela Legale e rimborso delle spese legali sostenute per controversie riguardanti l'attività svolta
- Assistenza
- Coperture per società di costruzioni (ad es. Construction All Risks, Decennale Postuma)
- Coperture per società impiantistiche ed assimilabili (ad es. Erection All Risks, guasti alle macchine, ...)
- Coperture specifiche in ambito trasporti (ad es. RC Vettoriale)
- Coperture connesse ad operazioni di leasing
- Altro (specificare) .....

## D - INFORMAZIONI SULL'ATTUALE SITUAZIONE ASSICURATIVA

- Attualmente ha in corso altre assicurazioni per la stessa tipologia di rischio ?  NO  SI quali?
- Protezione del patrimonio:  RCGenerale  RCAuto  altro (specificare) .....
- Protezione dei beni:  incendio  furto  corpi veicoli  altro (specificare) .....
- Protezione delle persone:  malattia  infortuni  altro (specificare) .....
- Altre coperture (specificare) .....

## E - INFORMAZIONI SU EVENTUALI SOGGETTI DA TUTELARE

- Lei ha eventuali soggetti da tutelare?
- NO  SI (specificare) .....

## 2. Informazioni sul tipo di prestazione attesa dal Contraente

- A - QUALE TIPOLOGIA DI RIMBORSO NECESSITA DI PERCEPIRE L'ASSICURANDO?**
- Indennizzo forfettario  Risarcimento con limiti  Rimborso spese  Diaria
- Altro (specificare) .....
- B - QUALE È IL TIPO DI PRESTAZIONE CHE RITIENE PIÙ IDONEA AL SUO BISOGNO ASSICURATIVO?**
- Sono disposto ad accettare franchigie e scoperti di bassa entità
- Sono disposto ad accettare franchigie e scoperti di entità importante
- Sono disposto ad accettare eventuali limitazioni di garanzia e rivalse per la garanzia RC Auto

## 3. Informazioni sulla situazione finanziaria del Contraente e sulla durata contrattuale

- Fatturato ultimo esercizio .....
- Certificazione ISO  Si (specificare) .....  No
- Quanto è disposto ad impegnare per il suo fabbisogno assicurativo?
- Sino ad € 3.000,00  sino ad € 7.000,00  sino ad € 10.000,00  oltre € 10.000,00
- I premi sono riferiti ad un intero periodo annuo di assicurazione; Lei sarebbe interessato al frazionamento del premio ?
- NO  Si quale?  Semestrale  Quadrimestrale  Trimestrale
- Quale durata dovrà prevedere il contratto assicurativo?
- Annuale  Pluriennale, massimo anni .....
- E' da prevedersi il rinnovo del contratto?
- Sì , dovrà rinnovarsi tacitamente alla scadenza annua prevista, salvo disdetta  No, dovrà cessare alla sua naturale scadenza senza obbligo di disdetta

# Soggetti diversi dalle Persone Fisiche

(Pagina 3 di 3)

## 4. Ulteriori informazioni

Il Contraente, a completamento di quanto sopra, fornisce le seguenti ulteriori informazioni

.....  
 .....  
 .....

Luogo Firenze data 31/8/2020

Timbro Contraente e Firma del legale rappresentante

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Valeria Alberti**

Firma dell'intermediario

**Altamore & Fontani Srl**

### DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

*(Il rifiuto di fornire una o più informazioni deve risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dal Contraente)*

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Timbro Contraente e Firma del legale rappresentante

Firma dell'intermediario

### DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

*(Deve essere sottoscritta dal Contraente e dall'intermediario nel caso in cui l'intermediario abbia ricevuto informazioni inidonee a proporre un prodotto adeguato alle esigenze assicurative del Contraente ma il Contraente intenda comunque procedere all'acquisizione del prodotto)*

Il sottoscritto Intermediario dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Riportare il/i principale/i motivo/i dell'eventuale inadeguatezza \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Timbro Contraente e Firma del legale rappresentante

Firma dell'intermediario

Prodotto individuato: .....

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi della normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679), La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati dalla società intestataria del presente questionario (la "Società") che riveste la qualifica di Titolare del trattamento, unicamente al fine di valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere alle Sue esigenze e bisogni assicurativi. La base giuridica del trattamento risiede nell'obbligo previsto dalla normativa di settore in capo al Titolare di procedere in fase precontrattuale all'acquisizione di ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza del contratto offerto in relazione alle esigenze assicurative del contraente/aderente, il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la Società di procedere con la valutazione di adeguatezza del contratto. Il trattamento dei Suoi dati avverrà con strumenti, manuali, informatici e telematici, strettamente necessari al raggiungimento della finalità indicata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei Suoi dati. I dati raccolti sono dati identificativi, di contatto, nonché inerenti la Sua situazione finanziaria, patrimoniale, assicurativa (i "Dati").

I Suoi Dati potranno essere conosciuti da dipendenti o collaboratori a ciò legittimati dal Titolare, che agiscono nell'ambito delle rispettive funzioni ed istruzioni impartite dal Titolare medesimo nelle rispettive aree di competenza, nonché da parte di società del gruppo cui il Titolare fa parte, ovvero fornitori di servizi esterni, debitamente nominati quali responsabili del trattamento.

I Dati raccolti con il presente questionario verranno conservati per il periodo di tempo necessario alla valutazione di adeguatezza e comunque per un periodo non superiore a 10 anni dalla data di conclusione del contratto.

I suoi dati non verranno diffusi dalla Società.

Le ricordiamo che potrà in qualsiasi momento avere accesso ai Suoi Dati, richiedere informazioni circa il loro trattamento, nonché richiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei dati che La riguardano nei limiti concessi dalla legge. Potrà altresì esercitare il diritto alla portabilità dei Dati, proporre reclamo alla competente autorità di controllo, revocare il consenso precedentemente prestato, scrivendo alla Società presso la sede legale Via Benigno Crespi 23, 20159 Milano o via e-mail all'indirizzo [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) all'attenzione del Responsabile per la protezione dei dati nominato dalla Società.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI

Io/Noi sottoscritto/i, letta e ricevuta la copia dell'informativa di cui sopra:

Acconsento/iamo al trattamento dei miei/nostri dati personali, anche sensibili, per la valutazione dell'adeguatezza.

SI  NO

Data 31/8/2020

Firma

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Valeria Alberti**