DOMANDA DI ADESIONE ALLA ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI, RAPINE, TRUFFE, ATTI VANDALICI NELLE ABITAZIONI PRIVATE / RCT DEI CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

Io sottoscritto/a.....

Nato /a il

Residente in Comune di Musile di Piave in via

Con recapito telefonico

email.....@.....

Con la presente prendo atto

che il Comune non è un intermediario. Esso non svolge attività consistente nel presentare o proporre prodotti assicurativi e riassicurativi né presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività. Esso non svolge attività finalizzata alla conclusione di contratti assicurativi né funzionale alla collaborazione, alla gestione o all'esecuzione, segnatamente in caso di sinistri, dei contratti stipulati. L'attività di mera segnalazione del prodotto attivato da una compagnia di Assicurazioni non è riconducibile alla nozione di intermediazione assicurativa, non si sostanzia in alcun modo in un'attività di assistenza o consulenza finalizzate alla presentazione o proposta di contratti di assicurazione all'ente in favore dei propri cittadini e non comporta la percezione di alcun compenso in favore dell'ente sia da parte della compagnia che di qualsiasi altro soggetto operante nel settore assicurativo (agente, broker).

Con la presente chiedo

Di aderire all'offerta di assicurazione comunale contro i **danni da Furti, Rapine, Truffe e atti vandalici presso l'abitazione /Rct inclusi animali**

Dichiaro a tal fine:

- di aver visionato le condizioni per l'adesione alla polizza assicurativa riportate nella polizza stessa che codesto ENTE andrà a stipulare con la compagnia di assicurazione.
(condizioni riportate sinteticamente nel depliant informativo e per intero nel sito del Comune di Musile di Piave www.comune.musile.ve.it, a richiesta, riproduzione cartacea)
- di essere a conoscenza delle clausole regolanti la copertura assicurativa per la quale presento questa domanda;
- di essere a conoscenza che la data di scadenza della polizza è fissata al 31 ottobre 2024;
- di aver letto le informative e le modalità da seguire in caso di FURTO /RCT riportate nel sito internet del COMUNE di MUSILE DI PIAVE
- di versare sul conto dedicato della Società di Brokeraggio Intermedia I.B. Srl, la somma di €, pari alla quota parte spettante alla mia famiglia residente nel territorio comunale.

Chiedo che eventuali comunicazioni inerenti alla presente e ogni eventuale comunicazione mi sia inviata al mio indirizzo di casa e, ove comunicato al mio indirizzo email.

Musile di Piave lì _____

Allegato alla presente domanda di adesione:

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia ricevuta versamento
- Sottoscrizione documento adeguatezza ed informativa privacy e consenso trattamento dati

Firma (Leggibile)

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR")**

TITOLARE DEL TRATTAMENTO	INTERMEDIA I.B. SRL VIA G. DALL'ARMI 3/2 - 30027 - SAN DONA' DI PIAVE TEL. 0421307800 - EMAIL info@intermediaib.it.
RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO)	ILENIA BARBASSA VIA G. DALL'ARMI 3/2 - 30027 - SAN DONA' DI PIAVE TEL. 0421307800 - EMAIL info@intermediaib.it.

DATI PERSONALI TRATTATI
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale / Partita IVA, residenza, sede legale, numero del documento d'identità, contatti telefonici, contatti email, etc.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO		BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO		PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
	Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società.		Esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte.		Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 24 mesi Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
	Adempiere ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.		Necessità di assolvere gli obblighi di legge		
	Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria		Interesse legittimo		
	Recupero crediti stragiudiziale		Interesse legittimo		
	Finalità marketing: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche		Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		24 mesi
	Finalità di profilazione: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate		Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		12 mesi
Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

OBBLIGATORIETÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI
Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO
I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

DESTINATARI DEI DATI
I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo:	
<ul style="list-style-type: none"> a. Autorità ed organi di vigilanza e controllo; b. Compagnie di assicurazione; c. Periti e liquidatori; d. Studi legali; e. Altri intermediari assicurativi professionali; 	
I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente	

	<p>ricompresi nelle seguenti categorie:</p> <p>a. società che offrono servizi di invio e-mail;</p> <p>b. società che offrono servizi di manutenzione del sito web;</p> <p>c. società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.</p>
--	--

<p align="center">TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA</p> <p>I dati potranno essere trasferiti all'estero in paesi extra-europei, ed in particolare in: GRAN BRETAGNA (PER TUTTI COLORO CHE HANNO STIPULATO UNA POLIZZA CON I LLOYD'S)</p> <p>"il cui livello di protezione dei dati è stato ritenuto adeguato dalla Commissione Europea ai sensi dell'art. 45 del GDPR"</p> <p>Una copia dei dati può essere ottenuta Lloyd's, Rappresentanza Generale in Italia</p> <p>Corso Garibaldi, 86 - 20121 Milano (MI) Email: informazioni@lloyds.com PEC informazioni@pec.lloyds.com</p>
---	---

<p align="center">DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO</p>
	<p>Contattando l'Ufficio di INTERMEDIA I.B. SRL via e-mail all'indirizzo info@intermediaib.it, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare.</p>
	<p>Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.</p>
	<p>Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.</p> <p>Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.</p>

<p align="center">PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA</p>
	<p>Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'<i>Informativa Privacy</i>.</p> <p>Musile di Piave li __/__/____</p> <p align="right">Timbro e firma _____</p>

<p align="center">DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO</p>
	<p>Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:</p>
	<p>a. esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare dati particolari per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.</p> <p>☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ← SELEZIONARE LA PROPRIA PREFERENZA</p>
	<p>b. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche</p> <p>☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ← SELEZIONARE LA PROPRIA PREFERENZA</p>
	<p>c. esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.</p> <p>☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ← SELEZIONARE LA PROPRIA PREFERENZA</p>
	<p>Musile di Piave li __/__/____</p> <p align="right">Firma _____</p>

TEST DI COERENZA OBBLIGATORIO

Cognome e Nome _____

Indirizzo di residenza Comune di Musile di Piave – via _____

Cod. fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

SI PRECISA CHE

il Comune non è un intermediario. Esso non svolge attività consistente nel presentare o proporre prodotti assicurativi e riassicurativi né presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività. Esso non svolge attività finalizzata alla conclusione di contratti assicurativi né funzionale alla collaborazione, alla gestione o all'esecuzione, segnatamente in caso di sinistri, dei contratti stipulati. L'attività di mera segnalazione del prodotto attivato da una compagnia di Assicurazioni non è riconducibile alla nozione di intermediazione assicurativa, non si sostanzia in alcun modo in un'attività di assistenza o consulenza finalizzate alla presentazione o proposta di contratti di assicurazione all'ente in favore dei propri cittadini e non comporta la percezione di alcun compenso in favore dell'ente sia da parte della compagnia che di qualsiasi altro soggetto operante nel settore assicurativo (agente, broker).

Riferimento della proposta assicurativa offerta:

**Convenzione Compagnia CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DOLOMITI ASS.NI ed INTERMEDIA I.B. SRL
Contratto di assicurazione FURTO/RAPINA CITTADINI/RCT - sicurezza riservato ai residenti
del Comune di Musile di Piave**

Gentile Cliente,

il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili affinché il contratto predisposto risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze e ai Suoi obiettivi.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

Il titolare del trattamento, INTERMEDIA I.B. SRL (www.intermediaib.it) La informa che, ai sensi del regolamento UE 2016/679 "GDPR", tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo proposto in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Detti dati saranno trattati dai propri incaricati solo con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la predetta valutazione. Il conferimento è facoltativo, ma l'assenza dei dati pregiudica la possibilità di valutare le Sue esigenze assicurative. I dati non saranno diffusi, potranno essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire a INTERMEDIA I.B. SRL Broker di intermediare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di riassicurazione.

Lei ha diritto di conoscere quali sono i Suoi dati presso il Titolare e come vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare e rettificare, di ottenere il blocco e la cancellazione nel caso i dati siano stati trattati in violazione di legge, o di opporsi al trattamento per motivi legittimi (art. 7-10 del Codice).

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi al Responsabile per il riscontro con gli interessati presso INTERMEDIA I.B. SRL via Dall'armi 3/2 – 30027 San Dona' di Piave (VE) - email info@intermediaib.it

A1 - Informazioni preliminari:

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	☒ Privato	☐ Lavorativo
Esistenza di altre coperture assicurative:	☐ SI	☐ NO
eventuali coperture esistenti Furto:	☐ SI	☐ NO

A2 - informazioni relative al cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare):

- protezione di beni propri a garanzia di terzi altrui
 protezione dei beni per danneggiamento
 per sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche e eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto

Sono state illustrate tutte le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite? SI NO

Sono state precisate la durata prevista, l'eventualità di rinnovo tacito o senza tacita proroga?

SI, POLIZZA SENZA TACITO RINNOVO NO

Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare:

rivalse/franchigie/scoperti

SI NO

Garanzia a primo rischio assoluto:

SI NO

capitali/somme assicurate

SI NO

validità temporale della garanzia

SI NO

Criteri di indennizzabilità / risarcimento

SI NO

Dichiarazione di coerenza ai sensi dell'art. 58 comma 4 bis Regolamento Ivass n. 40/2018 come modificato dal Provvedimento n. 97/2020

Sulla base delle necessità assicurative espresse e delle informazioni acquisite tramite apposita modulistica ai fini della corretta individuazione del rischio, il broker INTERMEDIA I.B. SRL

dichiara

che il prodotto proposto è coerente con le richieste ed esigenze del cliente.

Firma del proponente

Firma del Cliente