



## INFORMAZIONI SUL FINANZIAMENTO

**Oggetto: Polizze - denuncia di sinistro/richiesta informazioni**

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nella qualità di titolare (o erede del titolare) del finanziamento n. \_\_\_\_\_  
chiede di riportare nella sezione sottostante le informazioni richieste al fine di poter procedere con la denuncia del sinistro.

\_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

Data

Il/La sottoscritto/a autorizza a consegnare a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ le suddette informazioni.

\_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

Data

Egr. Sig. / Gentile Sig.ra

## Polizze - Informazioni sul finanziamento

In risposta alla sua specifica richiesta relativa al finanziamento n. \_\_\_\_\_  
le forniamo le seguenti informazioni:

Il finanziamento è ancora in essere? Sì  No  Vi è stata estinzione? Sì  No

In caso affermativo indicare  Parziale  Totale e data di estinzione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

È stata attivata l'opzione posticipo rata? Sì  No

In caso affermativo indicarne il periodo dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

■ importo erogato: euro \_\_\_\_\_

■ durata finanziamento dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

■ importo rata: euro \_\_\_\_\_

■ tasso:  fisso  variabile

■ periodicità rata:  mensile

■ debito residuo in linea capitale al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (data del sinistro): euro \_\_\_\_\_

■ conto di riferimento (IBAN): \_\_\_\_\_  
ed  (barrare se allegato) alleghiamo copia del relativo piano di ammortamento.

Con l'occasione porgiamo cordiali saluti

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

Timbro e firma della banca, filiale di \_\_\_\_\_

Riferimenti contatti filiale:

Nominativo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; E-mail \_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione deve essere sempre compilata in caso di denuncia di sinistro e allegata alla stessa.**

## Modulo di Denuncia di Sinistro per Invalidità Totale Permanente da Infortunio o da Malattia

### POLIZZA

Gentile assicurato/a,  
per consentire una più rapida valutazione del danno da Lei subito, La preghiamo di compilare la presente comunicazione scritta in stampatello seguendo attentamente le istruzioni qui di seguito riportate, e di inviarlo entro 60 giorni dalla data di accadimento del Sinistro (in caso di Invalidità Totale Permanente da Malattia entro 60 giorni da quando la malattia si presume abbia esiti invalidanti) tramite raccomandata A/R, unitamente all'altra documentazione richiesta, a:

**Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A.**  
**Ufficio Sinistri**  
**Via M. Gioia, 22 - 20124 Milano**  
**Oppure al fax 0110931062**

**Oppure all'indirizzo mail: [sinistri@pec.intesasanpaoloprotezione.com](mailto:sinistri@pec.intesasanpaoloprotezione.com)**

Per ogni informazione a Lei necessaria, La preghiamo di contattare il servizio clienti al numero verde **800.124.124** attivo da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 20.00 ed il sabato dalle 8.30 alle 13.30. Per chiamate dall'estero comporre il numero **+39.02.30.32.80.13**.

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare tutte le sezioni del modulo

Documenti da allegare:

- la copia della domanda di Invalidità Permanente da malattia agli enti preposti;
- la copia della patente di guida e l'eventuale verbale dell'Autorità intervenuta se il sinistro è avvenuto alla guida di veicoli;
- la documentazione sanitaria (certificazione del pronto soccorso, eventuale copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica, esiti esami strumentali e/o di laboratorio e ulteriore documentazione medica);
- il questionario medico compilato dal medico curante: sul sito di Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A. è presente un esempio di Questionario medico (allegato al modulo di denuncia del sinistro) a uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni;
- la relazione del medico legale che ha accertato l'invalidità totale permanente;
- in caso di sinistro conseguente a causa violenta (per esempio infortunio, tentato suicidio), la copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti;
- informazioni sul contratto di mutuo come da apposito modulo allegato e il piano di ammortamento;
- documento di identità.

La società si riserva la facoltà di richiedere ogni altro ulteriore documento ritenuto utile ai fini della gestione del sinistro.

**AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 NON SONO RITENUTI VALIDI DOCUMENTI PRODOTTI CON AUTOCERTIFICAZIONE.**

### **Regolamento Europeo 679/2016 - CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI**

Dato atto che, al momento della sottoscrizione della dichiarazione di adesione alla polizza, in qualità di assicurato, la Società Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A. mi ha reso l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 sopra citato, con la presente io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiaro di essere informato/a del fatto che i dati personali e anche particolari da me forniti con la compilazione del presente modulo di denuncia, sono necessari a Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A. al fine di procedere efficacemente alla gestione e alla liquidazione del sinistro. Sono altresì informato del fatto che rimangono per il resto invariate le indicazioni contenute nella citata Informativa ed in particolare quanto ivi riportato in merito alle modalità di trattamento, al titolare e al responsabile dello stesso e ai diritti a me riconosciuti dal Regolamento sopra citato. Con la sottoscrizione che segue, esprimo il libero consenso al trattamento dei dati personali anche particolari da me forniti, da parte della Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A., alla loro comunicazione ai soggetti ivi individuati e ai conseguenti trattamenti da questi ultimi effettuati, in ogni caso ai soli fini di liquidare il sinistro a me occorso.

\_\_\_\_\_ Data

 **Firma**

## Sezione 1 - Dati dell'assicurato

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

Domicilio \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

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

IBAN \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

La presente denuncia si riferisce a sinistro a seguito di

INFORTUNIO Data Infortunio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MALATTIA Data di richiesta del certificato agli enti preposti \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Causa dell'infortunio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Lavora ininterrottamente dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Sezione 2 - Dichiarazione dell'assicurato

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiaro:

- 1) che al momento del sinistro non svolgevo una delle seguenti **professioni non assicurabili**: acrobata trapezista, artista controfigura, aviazione civile (piloti e membri di equipaggio), chimico o fisico nel campo dell'energia nucleare o della fabbricazione degli esplosivi, collaudatore di auto o motoveicoli dipendente di case automobilistiche e/o motociclistiche, guida alpina, addetto alle Forze armate e/o alle Forze di pubblica sicurezza (in entrambi i casi limitatamente alle categorie: artificieri, imbarcati su sottomarini, paracadutisti, piloti ed equipaggi di mezzi aerei, unità speciali), operaio a contatto con materiale esplosivo o venefico, operaio di aziende petrolifere su piattaforme in mare, operaio di impianti di energia nucleare, sommozzatore o palombaro, speleologo, titolare o dipendente con lavoro manuale (in cava con uso di esplosivi, in cantieri edili o in cantieri di sistemazione idraulica entrambi collocati in gallerie, pozzi e simili o che utilizzino esplosivi, in miniera);
- 2) che le informazioni da me fornite corrispondono al vero;
- 3) di sciogliere dal riserbo i medici curanti al fine di consentire alla compagnia di adempiere agli obblighi contrattuali relativamente alla presente denuncia di sinistro.

\_\_\_\_\_ Data

  Firma

**QUESTIONARIO PER IL MEDICO CURANTE**

- 1) Generalità del paziente (Cognome, Nome e data di nascita) \_\_\_\_\_
- 2) Numero tessera del Servizio Sanitario Nazionale \_\_\_\_\_
- 3) Da quanto tempo ha in cura il paziente? N. anni \_\_\_\_\_
- 4) Identificare l'evento per cui è richiesta l'attivazione della garanzia:  Malattia  Infortunio
- 5) Specificare la malattia/le lesioni riportate nell'infortunio \_\_\_\_\_
- 6) Quando fu posta diagnosi per la malattia/quando si è verificato l'infortunio? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 7) L'evento ha determinato un periodo di ricovero?  
Se sì, la preghiamo di indicare la data di ingresso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e la data di dimissioni \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 8) Inoltre la preghiamo di compilare la sezione sottostante indicando tutte le patologie di cui ha sofferto l'assicurato anche se non correlate alla causa di **Invalidità Totale Permanente**:

DATA (GG/MM/AAAA)	DIAGNOSI	CAUSA	DURATA MALATTIA/ TRATTAMENTO	EVENTUALI RICOVERI (dove ed in quali date)

- 9) Può stabilirsi un nesso di causalità tra l'attuale evento e le precedenti condizioni patologiche?  Sì  NO  
In caso affermativo quali? \_\_\_\_\_
- 10) Il paziente è in grado di riprendere la normale attività lavorativa  Sì  NO  
In caso affermativo, data dalla quale il paziente è in grado di riprendere la normale attività lavorativa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data dalla quale il paziente non può attendere nemmeno in parte alla normale attività lavorativa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Indirizzo dello studio: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

Luogo e data



**Timbro e firma del Medico**

# INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L'“INFORMATIVA”)

(Informativa aggiornata a dicembre 2024)

L'Informativa si rivolge a tutti i clienti e a tutti coloro che, a vario titolo, sono collegati agli stessi, i cui dati ci sono stati forniti da altri soggetti nelle fasi precontrattuali o in esecuzione di un contratto (ad esempio: contraente, assicurato, aderenti, beneficiario, richiedenti il preventivo e/o eventuali legali rappresentanti, altri soggetti indicati dal contraente).

Il contenuto aggiornato dell'Informativa potrà essere consultato nella sezione “Privacy” del sito: [www.intesasanpaoloassicurazioni.com](http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com)

## 1. COSA SI INTENDE PER TRATTAMENTO DI DATI?

### CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E QUALI SONO I DATI DI CONTATTO?

Il GDPR definisce il “**dato personale**” come “qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile”.

Il GDPR definisce anche puntualmente cosa si intende per “**trattamento**”, ossia “qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi 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”.

In qualità di “**Titolare del trattamento**”, Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A., Ultima Società Controllante Italiana (USCI) del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Assicurazioni, agendo nel pieno rispetto di principi di correttezza, liceità e trasparenza, determina i mezzi e le finalità di ognuna di queste “operazioni” che coinvolge, anche solo potenzialmente, i tuoi dati personali, tutto ciò garantendo la tua riservatezza e tutelando appieno i tuoi diritti.

Questi sono i riferimenti utili **per contattarci**:

Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A., Sede legale: Via San Francesco d'Assisi 10 - 10122 Torino.

[comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicurazioni.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicurazioni.com)

[www.intesasanpaoloassicurazioni.com](http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com)

## 2. CHI È IL “RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI”? COME LO PUOI CONTATTARE?

Il “Responsabile della protezione dei dati” (DPO - Data Protection Officer) è una figura di garanzia che abbiamo provveduto a nominare e a cui ci si potrà rivolgere per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e per esercitare i diritti previsti dal GDPR, contattandolo al seguente indirizzo e-mail:

[dpo@intesasanpaoloassicurazioni.com](mailto:dpo@intesasanpaoloassicurazioni.com)

## 3. QUALI DATI PERSONALI TRATTIAMO?

I dati personali che trattiamo e proteggiamo appartengono alle seguenti categorie:

- **dati identificativi e anagrafici**, come il nome e il cognome, la denominazione, il codice fiscale, la partita IVA, la data e il luogo di nascita, l'indirizzo di residenza/domicilio, il domicilio fiscale, l'indirizzo di corrispondenza, il genere, la nazionalità, e i dati relativi ai documenti identificativi;
- **dati relativi all'immagine**, come la fotografia presente sul documento identificativo;
- **dati di contatto**, come il numero del telefono fisso e del cellulare, l'indirizzo e-mail e la PEC;
- **dati relativi alla situazione personale e familiare**, come lo stato civile e la composizione del nucleo familiare;
- **dati appartenenti a categorie “particolari”**, ad esempio eventuali dati biometrici e i dati relativi alla salute. Si tratta dei dati che in passato erano definiti “sensibili” e richiedono una protezione “particolare” ed uno specifico consenso.

## 4. PERCHÉ TI CHIEDIAMO DI FORNIRCI I TUOI DATI?

Abbiamo bisogno dei tuoi dati per istruire, concludere e dare corretta esecuzione ai contratti e per adempiere ai relativi obblighi di legge. Trattiamo inoltre i tuoi dati per finalità di promozione di prodotti e servizi della Società e del Gruppo Intesa Sanpaolo.

# INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L'“INFORMATIVA”)

(Informativa aggiornata a dicembre 2024)

Se deciderai di non fornirci i tuoi dati, ci troveremo nell'impossibilità di attivare alcuni dei nostri servizi e di dare esecuzione ai contratti.

## 5. DA CHI RACCOGLIAMO I TUOI DATI? COME LI TRATTIAMO?

I dati che trattiamo possono avere provenienza:

- **Diretta:** se ce li hai comunicati tu nelle occasioni in cui hai interagito con noi;
- **Indiretta:** se li abbiamo raccolti da terzi (ad esempio dal contraente di polizza) o da fonti accessibili al pubblico (ad esempio dalla Camera di Commercio e da Albi Professionali e altre Banche Dati di settore), in osservanza delle normative di riferimento.

Ci prendiamo in ogni caso cura dei tuoi dati: li trattiamo mediante strumenti manuali, informatici e telematici e ne garantiamo la sicurezza e la riservatezza.

I tuoi dati possono essere utilizzati all'interno di processi decisionali automatizzati implementati dalla Società al fine di dare esecuzione al contratto e/o far fronte ad adempimenti obbligatori previsti dalla normativa vigente (per esempio all'interno dei processi valutativi connessi all'analisi e alla prevenzione dei crimini di natura finanziaria - Anti Financial Crimes). L'elenco completo dei trattamenti decisionali automatizzati agiti dalla Società è descritto nell'allegato "processi decisionali automatizzati agiti da Intesa Sanpaolo Assicurazioni" sempre disponibile nella versione più aggiornata nella sezione Privacy del sito [www.intesasanpaoloassicurazioni.com](http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com)

## 6. SU QUALI BASI SI FONDANO I TRATTAMENTI CHE EFFETTIAMO? PER QUALI FINALITÀ TRATTIAMO I TUOI DATI?

Il trattamento dei dati personali è lecito solamente se la sua finalità è sostenuta da una base giuridica valida, ricompresa cioè tra quelle previste dal GDPR.

Ti mostriamo sinteticamente, in corrispondenza dei diversi fondamenti giuridici previsti, quali sono i trattamenti che effettuiamo e le finalità che perseguiamo.

LA BASE GIURIDICA	LE NOSTRE FINALITÀ
<p>a) <i>Consenso</i> (art. 6.1 lettera a) del GDPR e art. 9.2 lettera a) del GDPR)</p> <p><b>Questi trattamenti sono possibili solo se hai rilasciato il consenso per la specifica finalità.</b> <b>Hai sempre e comunque il diritto di revocare la totalità o parte dei consensi rilasciati.</b></p>	<p>Effettuiamo attività di <b>marketing diretto e indiretto</b> ed in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- svolgiamo attività funzionali alla <b>promozione e vendita di prodotti e servizi di società del Gruppo Intesa Sanpaolo o di società terze</b> ed effettuiamo <b>indagini di mercato e di customer satisfaction</b> sia attraverso l'uso di posta cartacea e di chiamate telefoniche tramite operatore;</li><li>- <b>comuniciamo ad altre società del Gruppo Intesa Sanpaolo</b> (quali Assicurazioni, Banche, SIM, SGR), che provvederanno a fornirti una propria Informativa, per lo svolgimento, da parte loro, di attività Promozionali con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi.</li></ul> <p>Trattiamo dati appartenenti a <b>categorie "particolari"</b> solo se strettamente necessario <b>per finalità specifiche</b>, ad esempio per la verifica dell'assumibilità del rischio e delle clausole di esclusione, attraverso l'analisi del questionario sanitario e/o del rapporto di visita medica, o nell'ambito della gestione dei sinistri.</p>
<p>b) <i>Contratto e misure precontrattuali</i> (art. 6.1 lettera b) del GDPR)</p>	<p>Prestiamo i servizi richiesti e diamo <b>esecuzione ai contratti</b> o agli atti relativi alle <b>fasi precontrattuali</b>.</p>
<p>c) <i>Obbligo di legge</i> (art. 6.1 lettera c) del GDPR)</p>	<p>Adempiamo a <b>prescrizioni normative</b>, ad esempio in ambito fiscale e in materia di antiriciclaggio, di anticorruzione e di prevenzione delle frodi nei servizi di pagamento.</p> <p>Adempiamo a <b>disposizioni dell'Autorità</b>, ad esempio in relazione a richieste specifiche dell'Autorità Giudiziaria e/o delle Autorità di Vigilanza (IVASS, COVIP, Garante Privacy, ecc...).</p>

# INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L'“INFORMATIVA”)

(Informativa aggiornata a dicembre 2024)

LA BASE GIURIDICA	LE NOSTRE FINALITÀ
d) <i>Legittimo interesse</i> (art. 6.1 lettera f) del GDPR)	<p>Perseguiamo <b>interessi legittimi</b> nostri o di terzi, che si dimostrino leciti, concreti e specifici, dopo aver appurato che ciò non comprometta i tuoi diritti e le tue libertà fondamentali. Tra questi rientrano, ad esempio, la sicurezza fisica, la sicurezza dei sistemi IT e delle reti, la prevenzione delle frodi e la produzione di statistiche, l'esercizio e la difesa di un diritto, la gestione delle operazioni societarie, le attività di caring rivolte alla clientela, lo sviluppo e aggiornamento di modelli predittivi e descrittivi, nonché il trasferimento dei dati personali all'interno del Gruppo Intesa per finalità amministrative.</p> <p>Utilizziamo, inoltre, il legittimo interesse per lo scambio di informazioni con le società del Gruppo ISP, per finalità amministrative e nell'ambito della gestione congiunta del cliente condiviso, che si fonda sul modello distributivo di Gruppo. Tale attività è volta a garantire una consulenza efficace, basata sulla adeguata conoscenza dei clienti, nonché alla creazione di una offerta di prodotti e servizi adeguati alle reali esigenze degli stessi. L'elenco completo degli interessi legittimi che perseguiamo è descritto nell'allegato "Gli interessi legittimi" sempre disponibile nella versione più aggiornata nella sezione "Privacy" del sito <a href="http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com">www.intesasanpaoloassicurazioni.com</a></p>

## 7. CHI POTREBBE RICEVERE I DATI CHE CI HAI FORNITO?

Possiamo comunicare i tuoi dati ad altri soggetti, sia all'interno che all'esterno dell'Unione Europea, ma **solo per le specifiche finalità indicate in Informativa secondo le basi giuridiche previste dal GDPR.**

Possono essere destinatari dei tuoi dati:

- le **Autorità** (ad esempio, giudiziaria, amministrativa, ecc...) e sistemi pubblici informativi istituiti presso le pubbliche amministrazioni, nonché altri soggetti, quali: IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Banca d'Italia; SIA, CRIF, Ministeri; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI, ecc..., Agenzia delle Entrate e Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'Ordine; Equitalia Giustizia, Organismi di mediazione di cui al D. Lgs. 4 marzo 2010 n. 28; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi (es. SCIPAFI);
- soggetti appartenenti al **Gruppo Intesa Sanpaolo**, ad esempio in qualità di distributori dei nostri prodotti assicurativi e fornitori di servizi, nominati responsabili esterni del trattamento per conto della Società;
- **i soggetti terzi** (società, liberi professionisti, ecc...), ad esempio:
  - soggetti che svolgono servizi societari, finanziari e assicurativi quali assicuratori, coassicuratori, riassicuratori;
  - agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori diretti, promotori finanziari ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (banche, Poste Italiane, Sim, Sgr, Società di Leasing, ecc...);
  - società di servizi per il quietanzamento, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri tra cui la centrale operativa di assistenza, società addette alla gestione delle coperture assicurative connesse alla tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici (ad esempio il servizio per la gestione del sistema informativo della Società ivi compresa la posta elettronica); società di servizi postali (per trasmissione imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni della clientela), società di revisione, di certificazione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; società di servizi per l'acquisizione, la registrazione e il trattamento dei dati provenienti da documenti e supporti forniti ed originati dagli stessi clienti;
  - società o studi professionali, legali, medici e periti fiduciari della Società che svolgono per conto di quest'ultima attività di consulenza e assistenza;
  - soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intrattenuti con la clientela e soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela (help desk, call center, ecc...);

# INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L'“INFORMATIVA”)

(Informativa aggiornata a dicembre 2024)

- organismi consortili propri del settore assicurativo che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate;
- gestione della comunicazione alla clientela, nonché archiviazione di dati e documenti sia in forma cartacea che elettronica;
- rilevazione della qualità dei servizi;
- altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria;
- eventuali eredi legittimari dell'assicurato nell'ambito delle richieste di diritto di accesso ai dati dei beneficiari specifici di polizze vita deceduti<sup>1</sup>.

L'elenco dei destinatari dei dati personali è disponibile alla sezione Privacy del sito [www.intesasanpaoloassicurazioni.com](http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com)

## 8. COME PROTEGGIAMO I TUOI DATI QUANDO LI TRASFERIAMO FUORI DALL'UNIONE EUROPEA O A ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI?

Di norma trattiamo i tuoi dati all'interno dell'Unione Europea; **per motivi tecnici od operativi**, potremmo però trasferire i dati verso:

- paesi al di fuori dell'Unione Europea o organizzazioni internazionali che, secondo quanto stabilito dalla Commissione Europea, garantiscono un livello di protezione adeguato;
- altri paesi, basandoci, in questo caso, su una delle “garanzie adeguate” o su una delle specifiche deroghe previste dal GDPR.

Inoltre, i tuoi dati possono essere trasmessi, per finalità connesse alla **prevenzione e di contrasto del terrorismo e del suo finanziamento**, alle Autorità pubbliche degli Stati Uniti d'America, con cui l'Unione Europea ha concluso uno specifico accordo<sup>2</sup>.

## 9. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I TUOI DATI?

Per obbligo di legge conserviamo i tuoi dati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui sei parte; ovvero per 12 mesi dall'emissione del preventivo richiesto, nel caso questo in cui non si trasformi in contratto.

Li tratteremo per un periodo maggiore esclusivamente nei casi espressamente previsti dalla legge o per perseguire un interesse legittimo, nostro o di terzi.

## 10. QUALI SONO I TUOI DIRITTI?

Il GDPR attribuisce alle persone fisiche, ditte individuali e/o liberi professionisti (“Interessati”) specifici diritti, tra i quali il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento, nonché la possibilità di opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento. È inoltre contemplato il diritto di richiedere un intervento umano laddove sia previsto un processo decisionale automatizzato (compresa la profilazione).

Per esercitare i tuoi diritti puoi scrivere alla casella mail [dpo@intesasanpaoloassicurazioni.com](mailto:dpo@intesasanpaoloassicurazioni.com)

Effettueremo **gratuitamente** tutte le azioni e le comunicazioni necessarie. Solo qualora le tue richieste dovessero dimostrarsi manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, potremo addebitarti un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le tue richieste.

Fatto salvo il tuo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenessi che il trattamento dei tuoi dati personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrai proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali competente.

I tuoi diritti sono meglio descritti nel documento “I diritti degli interessati” disponibile sulla sezione “Privacy” del sito: [www.intesasanpaoloassicurazioni.com](http://www.intesasanpaoloassicurazioni.com)

<sup>1</sup> Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali n. 520 del 26/10/2023.

<sup>2</sup> G.U. Unione Europea L 195/5 del 27.7.2010.