



ADERENTE/ASSICURANDO

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____ Luogo di nascita _____ Provincia (___)
Data di nascita _____ Indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Provincia (___)

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE/ASSICURANDO

Il sottoscritto Aderente/Assicurando dichiara di aderire alla polizza collettiva Carige Assicurazioni S.p.a. n. 553299313 - MULTIRISCHINEVE.

L'Assicurando _____

L' Aderente/Assicurando dichiara di ricevere la seguente documentazione: 1 - Nota Informativa per i contratti di assicurazione Rami Danni, redatta ai sensi e per gli effetti dell'art. 123 D.Lgs. n. 175 del 17.3.1995 e successive modifiche, 2 - Condizioni Generali di Assicurazione, 3 - Modelli "7A" e "7B".

L'Assicurando _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

L'Assicurando, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del decreto Legislativo stesso

dà il consenso nega il consenso

al trattamento dei dati sensibili, alla loro comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, e dalla normativa comunitaria, a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo, nonché in relazione a specifiche operazioni, prodotti e servizi richiesti, e fermo restando che la Società utilizzerà tali dati "sensibili" strettamente ed esclusivamente nella misura indispensabile per poter eseguire quanto richiesto.

dà il consenso nega il consenso

Al trattamento dei dati comuni, alla loro comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al loro trasferimento all'estero al fine di gestire gli adempimenti connessi alle operazioni e ai servizi richiesti (finalità di cui al punto 2, lettera A. e B., dell'informativa stessa).

L'Assicurando _____