



PROCEDURE DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO INFORTUNI PER GLI ASSICURATI CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A. DELLA UISP

La denuncia di sinistro potrà essere anticipata telefonicamente, dalle 09:00 alle 12:00 del lunedì, martedì, mercoledì e dalle 14:30 alle 17:00 del giovedì di tutti i giorni lavorativi, servendosi dell'apposito **Numero Verde 800.88.11.63**, che fa capo all'Ufficio Gestione Sinistri UISP, struttura centralizzata dell'Assicuratore che gestisce i sinistri in oggetto; la denuncia dovrà comunque pervenire allo stesso Ufficio in forma scritta utilizzando il modulo denuncia sinistri (allegato n.1), a pena di decadenza, **entro 20 giorni** dalla data dell'infortunio, trasmessa dall'Infortunato (o da chi ne fa le veci o dai suoi aventi causa), tramite lettera Raccomandata R.R.

1ª FASE OPERATIVA

Ricezione della denuncia, apertura del sinistro

- **chiamando** il numero verde l'Infortunato attiverà l'apertura del sinistro presso il centro servizi della Società;
- alla **denuncia telefonica** viene contestualmente assegnato un NUMERO di SINISTRO;
- gli operatori richiederanno i dati utili all'apertura del sinistro e forniranno all'Infortunato (o ai suoi aventi causa) il numero di riferimento SINISTRO, nonché tutte le informazioni utili alla compilazione ed al successivo invio al Centro Liquidazioni Sinistri del Modulo di Denuncia.

La denuncia dell'infortunio deve essere effettuata per iscritto **entro 20 giorni** dall'evento e deve fornire indicazioni precise sul luogo, giorno ed ora del sinistro, nonché sulle cause e circostanze che lo hanno determinato.

Dati richiesti dall'operatore al momento della denuncia telefonica: nome, indirizzo e numero di affiliazione rilasciata dal Comitato Territoriale UISP di appartenenza; tutti i dati dell'Infortunato (cognome nome, residenza, data nascita e numero di telefono al quale essere rintracciato); TIPO E NUMERO DI TESSERA, eventuale GARANZIA INTEGRATIVA; descrizione sintetica del sinistro; attività sportiva praticata.

La denuncia della morte, con indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento e delle cause che l'hanno determinata, corredata dalla documentazione atta ad accertare l'indennizzabilità, deve essere fatta per iscritto **entro 20 giorni** dall'evento stesso o dal momento in cui il Contraente o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità, in deroga a quanto stabilito dagli artt. 1913 e 1915 C.C..

La denuncia, firmata dall'Infortunato o dai suoi aventi causa, deve essere controfirmata dal Presidente dell'Associazione, Società sportiva, Circolo aderente cui appartiene l'atleta o del Presidente del Comitato territoriale di appartenenza in caso di socio UISP individuale.

2ª FASE OPERATIVA

invio in un'unica soluzione del Modulo di Denuncia compilato e della documentazione relativa all'infortunio al Centro Liquidazione Sinistri della Società

L'invio del Modulo di Denuncia e della documentazione deve essere effettuato entro i 20 giorni dall'accaduto a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno.

Qualora questo non fosse possibile l'Infortunato dovrà solo **anticipare** il modulo compilato inviandolo al n. di fax. 800.844662.

Quindi non appena avrà raccolto la documentazione completa, potrà inviarla con lettera Raccomandata R.R. citando sulla busta:

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.
CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI CONVENZIONI ROMA
Via del Pigneto, 10 – 00176 ROMA
Tel. 800.881163

e per conoscenza, anche via fax, alla UISP TERRITORIALE di competenza.

In presenza di denuncia per sinistro mortale copia del Modulo di Denuncia Sinistro dovrà pervenire anche alla UISP NAZIONALE - LARGO NINO FRANCHELLUCCI, 73 - 00155 ROMA - RM

Avvenuto l'infortunio, l'Assicurato deve sottoporsi alle cure di un medico, seguirne le prescrizioni, fornire all'Assicuratore ed ai suoi incaricati tutte le notizie che fossero ritenute necessarie alla documentazione della pratica.

L'infortunato, i suoi familiari, gli aventi causa, devono consentire le visite dei medici dell'Assicuratore ed a qualsiasi indagine che questi ritenga necessaria.

Al completamento delle cure mediche, l'Infortunato dovrà presentare all'Assicuratore il certificato di guarigione e, in caso di INTEGRATIVA B3, tessera Dirigente Ciclista, Integrativa Ciclista e Integrativa B1, gli originali delle spese di cura ospedaliere sostenute.

L'invio di questa documentazione dovrà avvenire a guarigione clinica ultimata e comunque **entro il trentesimo giorno** successivo a quello in cui è terminata la cura mediche.

Ove non precedentemente inviato, l'Infortunato è tenuto a far pervenire al Centro Liquidazione Sinistri un dettagliato certificato medico sulle lesioni.

L'Infortunato ha inoltre l'obbligo di comunicare alla Società, con idonea certificazione medica, tutte le informazioni relative al decorso dell'infortunio ritenute necessarie per la definizione dello stesso.

Per tutte le comunicazioni l'Infortunato è tenuto a citare il Numero di SINISTRO, riportato nel Modulo di Denuncia (di cui ai precedenti paragrafi).

3ª FASE OPERATIVA

Criteri di liquidazione

Arrivo della documentazione presso il Centro Liquidazione Sinistri.

■ **Se i documenti sono incompleti.**

L'Ufficio Liquidazione Sinistri invia a mezzo fax o posta prioritaria al domicilio dell'Infortunato una lettera di richiesta documentazione (mancante o da inoltrare in originale).

La pratica resterà sospesa in attesa di ricevere i documenti mancanti.

■ **Se i documenti sono completi.**

si liquida:

■ la morte dell'iscritto, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore degli eredi legittimi o testamentari.

■ l'invalidità permanente, **entro 30 giorni** dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla polizza. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'infortunato. Resta inteso che per la valutazione e liquidazione dell'indennizzo l'infortunato dovrà, in presenza di postumi, entro sei mesi (periodo di stabilizzazione) dalla data del certificato di guarigione richiedere l'indennizzo del danno. Se ritenuto opportuno, il Centro Liquidazione provvederà a nominare il medico legale per competenza territoriale dando contestuale comunicazione al domicilio dell'infortunato. Sarà poi cura dell'infortunato e del medico legale concordare la data della visita. Nel caso in cui la valutazione medico-legale superi la franchigia prevista in polizza l'importo calcolato viene liquidato per la differenza.

- l'indennità giornaliera da ricovero, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. I primi tre giorni di ricovero non prevedono la corresponsione di alcun indennizzo. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- **solo per INTEGRATIVA B3, M, M-Base e titolari di tessera DirM:** l'indennità giornaliera per ingessatura, in presenza di certificato in originale che certifichi l'applicazione e la rimozione dello stesso, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. Tale indennità non è cumulabile con l'indennità giornaliera da ricovero. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- **solo per INTEGRATIVA B3:** il rimborso spese di cura ospedaliera, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa e del certificato di guarigione, previa deduzione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 150,00= per sinistro. In caso di Day-Hospital, tale minimo è elevato a € 250,00 per sinistro. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- **solo per INTEGRATIVA B3:** il rimborso spese di trasporto, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa, previa deduzione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 75,00= per sinistro; in caso di Day-Hospital, tale minimo è elevato a € 150,00 per sinistro. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- **solo per INTEGRATIVA O.D.V.:** l'indennità giornaliera da ricovero **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa.
La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- **solo per titolari TESSERA DIRIGENTE CICLISTA, INTEGRATIVA CICLISTA E INTEGRATIVA B1:** il rimborso delle spese mediche, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa e del certificato di guarigione, previa deduzione di una franchigia per sinistro di Euro 50,00.
La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.

non si liquida:

si invia, via fax o a mezzo posta prioritaria al domicilio dell'infortunato, lettera di reiezione:

- quando l'invalidità permanente è assorbita dalla franchigia;
- quando l'indennità giornaliera da ricovero o l'indennità giornaliera per ingessatura, non rientrano tra le garanzie di polizza o sono assorbite dalla franchigia;
- quando le spese di cura ospedaliera o le spese di trasporto sono assorbite dallo scoperto o dal minimo.
- In caso di sinistro non indennizzabile.

In tutti i casi si **restituisce la documentazione** solo su richiesta dell'Infortunato.

ATTENZIONE LA POLIZZA NON PREVEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE DI PATROCINIO

4ª FASE OPERATIVA

Informazioni sulla liquidazione dei sinistri

Chiamando il numero verde 800.88.11.63, il lunedì, il martedì, mercoledì dalle 9:00 alle 12:00 ed il giovedì dalle 14:30 alle 17:00 escluso i giorni festivi, l'Infortunato ha accesso diretto all'Ufficio Gestione Sinistri per informazioni sullo stato della pratica e sulla liquidazione/pagamento del sinistro.

Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'Infortunato (o i suoi aventi causa), dovranno

sempre fornire il numero sinistro per avere accesso ai dati.

Collegandosi all'indirizzo www.carigeassicurazioni.it/uisp, sono disponibili nell'Area riservata alla Unione Italiana Sport per Tutti, le pagine Web della Carige Assicurazioni S.p.A..

In particolare è possibile consultare:

- le garanzie attive per tutti i tesserati;
- come fare per denunciare un Sinistro;
- lo stato del sinistro.

Tutte le sezioni sono di libera consultazione tranne che per la sezione "Posizione Sinistro".

In tale sezione, ottemperando al D. Lgs. 196/2003, per poter accedere alla consultazione bisogna indicare i seguenti codici identificativi (in possesso solo dell'interessato):

- n° sinistro;
- data di accadimento del sinistro.

**MODULO DENUNCIA INFORTUNIO - UISP**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

N. SINISTRO _____

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: ____ / ____ / _____

COD. FISC.: _____ PROFESSIONE: _____

PATERNITÀ E MATERNITÀ (obbligatoria in caso di minore): _____

INDIRIZZO: _____
(P.zza / Via e Num. Civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____

N. TESSERA UISP: _____ DISCIPLINA SPORTIVA: _____

TIPO TESSERA: ☐ A ☐ G ☐ S ☐ D ☐ DIRC ☐ DIRM TIPO INTEGRATIVA (eventuale): ☐ B1 ☐ B3 ☐ D3 ☐ C ☐ M ☐ M-BASE ☐ ODV ☐ DB1

ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ/CIRCOLO: _____ DATA RILASCIO TESSERA: ____ / ____ / _____

ESTREMI INFORTUNIO

DATA INFORTUNIO: ____ / ____ / _____ LUOGO: _____ PROV.: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

MORTE/LESIONI: _____ SEDE LESIONE: _____ TIPO LESIONI: _____

____ / ____ / _____

DATA

FIRMA (dell'Infortunato o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA/CIRCOLO

GARA/ALLENAMENTO: _____ SOCIETÀ: _____

INDIRIZZO: _____
(P.zza / Via e Num. Civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

TEL/FAX.: _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: ____ / ____ / _____

____ / ____ / _____

DATA

TIMBRO

FIRMA

SI PREGA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA A.R. A:

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.
CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI CONVENZIONI ROMA
Via del Pigneto, 10 – 00176 ROMA.
Tel. 800.881163

Nota Informativa per i Contratti di Assicurazione Danni “Rami Elementari”

(predisposta ai sensi dell'Art. 185 del Decreto Legislativo n. 209 del 07/09/2005 ed in conformità a quanto disposto con le circolari I.S.V.A.P. n. 303 del 02/06/1997 e dal Regolamento I.S.V.A.P. n.24 del 19/05/2008)

Informazioni relative alla Società

Il contratto è concluso con la Società Carige Assicurazioni S.p.A. avente sede legale in: Italia - Viale Certosa n. 222 - 20156 Milano. La Società Carige Assicurazioni S.p.A. è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa a norma del Decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93).

Informazioni generali sul contratto

Legge applicabile

Il presente contratto è assoggettato alla legge italiana.

Ai sensi dell'Art. 180 del Decreto Legislativo 209/2005 le Parti potranno convenire di assoggettare il contratto ad una legislazione diversa da quella italiana, fatta salva la prevalenza delle norme imperative nazionali e delle disposizioni specifiche dettate dalla legge italiana relative alle assicurazioni obbligatorie.

La Società Carige Assicurazioni S.p.A. di seguito denominata “Società”, propone di applicare al contratto che verrà stipulato la legislazione italiana.

Reclami in merito al contratto o ai sinistri

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati, per iscritto, a:

Carige Assicurazioni S.p.A.,

Ufficio Reclami

Viale Certosa 222

20156 Milano

fax 02.45.40.24.17

e-mail: reclami@carigeassicurazioni.it

Il reclamo deve contenere i seguenti elementi essenziali:

- Nome, cognome e domicilio del reclamante, sia che si tratti del soggetto direttamente interessato sia che si tratti di soggetto che agisce su incarico del reclamante. In quest'ultimo caso è **necessaria la controfirma del reclamante**, per consentire il trattamento di informazioni a carattere personale del soggetto nel cui interesse viene proposto il reclamo.
- Identificazione del soggetto e della funzione aziendale di cui si lamenta l'operato.
- Breve descrizione del motivo della lamentela.

Ogni documentazione utile o necessaria a sostegno della lamentela presentata, deve essere unita in allegato.

Qualora il reclamante non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'I.S.V.A.P. - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, Fax n. 06.421.33.353/745, corredando l'esposto di copia del reclamo già inoltrato alla Società e del riscontro ricevuto.

In relazione alle controversie già rimesse alla valutazione del magistrato, si **ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria**, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

Termini di prescrizione dei diritti derivanti dal contratto

I diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'Art. 2952 del Codice Civile (così come modificato dal Decreto Legge n. 134 del 28/8/2008 convertito in Legge n. 166 del 27/10/2008).

Nell'Assicurazione di Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

Si richiama l'attenzione del Contraente sulla necessità di leggere attentamente il contratto prima di sottoscriverlo.

Decreto Legislativo n.196 del 30/06/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs 196/2003

Secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali (d'ora innanzi “il Decreto Legislativo”), CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. intende informarla in merito ai punti sotto indicati.

1. FONTE E NATURA DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso della Società sono raccolti presso di Lei, ad esempio in occasione della stipula di un contratto.

I dati personali raccolti dalla Società possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce “sensibili”: tali sono i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni religiose, ovvero all'adesione a sindacati, partiti politici e a qualsivoglia organizzazione o associazione.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società, in relazione alle seguenti finalità:

- A) connesse all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo (es.: UIC; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile).

- B) di preventivazione, di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- C) di informazione e promozione commerciale, ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, non strettamente legate con i servizi che La riguardano, ma utili per migliorarli e per conoscere nuovi servizi offerti dalla Società e dai soggetti di cui al successivo punto 4), lettera c).

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantirne la sicurezza e la riservatezza.

4. COMUNICAZIONE A TERZI DEI SUOI DATI PERSONALI

In relazione alle attività svolte dalla CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. può essere necessario comunicare i Suoi dati a soggetti terzi; più precisamente possono essere necessarie le seguenti tipologie di comunicazione dipendenti dalle diverse attività svolte dalla nostra Società:

a) *Comunicazioni obbligatorie:*

sono quelle comunicazioni che la società è tenuta ad effettuare in base a leggi, regolamenti, normativa comunitaria, o disposizioni impartite dalle diverse Autorità preposte come ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria, ad esempio: Ufficio Italiano Cambi; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile e dei Trasporti in concessione; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie (INPS, Anagrafe Tributaria, Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali); Magistrature; Forze dell'ordine (P.S., C.C., C.d.F., W.UU.); organismi associativi ANIA e consortili propri del settore assicurativo, quali: Comitati delle Compagnie di Assicurazioni Marittime; CID; Pool Rischi Atomici; Pool Handicappati; Pool R.C. Inquinamento; ANADI; CIAA; ULAV.

b) *Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente:*

rientrano in questa tipologia le comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, con ad esempio società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta; soggetti appartenenti al settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio: banche e SIM); legali, periti, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, autofficine, centri di demolizione: di autoveicoli, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi informatici o di archiviazione, società di revisione, società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società di servizi postali.

Le chiediamo di esprimere il Suo consenso alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti indicati alle lettere a) e b) del presente punto, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

c) *Comunicazioni strumentali all'attività della ns. Società:*

è ns. obiettivo migliorare la qualità dei ns. servizi; a tal fine può essere indispensabile fornire i Suoi dati personali a Società che collaborano con CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A., ad esempio le società del Gruppo BANCA CARIGE, società controllanti, collegate, correlate, ed altri soggetti, che possano offrire servizi di qualità alla ns. Clientela.

Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "Titolari" autonomi del trattamento.

Per consentirci di poterle offrire servizi sempre migliori ed aderenti alle Sue necessità, Le chiediamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati e alla comunicazione ai soggetti sopra indicati di cui alla lettera c), in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) della presente informativa. Un eventuale diniego non pregiudica il rapporto giuridico, ma preclude opportunità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale da parte della ns. Società e delle Società che collaborano con noi.

5. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

Nello svolgimento della propria attività, la Società si avvale anche di soggetti situati all'estero per effettuare le attività relative alla Riassicurazione.

In ogni caso, non è previsto trasferimento all'estero di Suoi dati in relazione alle finalità di cui al precedente punto 2, lettera C).

7. DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 del D. LGS 196/2003 (DIRITTI DELL'INTERESSATO)

La informiamo che l'art. 7 del Codice conferisce ad ogni *Interessato* taluni specifici diritti, e in particolare:

- di ottenere dal *Titolare* la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei dati stessi;
- di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

- Titolare del trattamento dei dati personali è la CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. , con sede in Viale Certosa, 222 – 20156 Milano – nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.
- Il *Responsabile* del trattamento dei dati è il Responsabile della Privacy, il cui nominativo è depositato presso la Sede della Società e presso l'Ufficio del Garante.
- Le richieste di cui all'Art. 7 del Decreto Legislativo vanno indirizzate per iscritto al responsabile della Privacy presso la Sede della Società.

Infine, i suoi dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori esterni della Società in qualità di incaricati del trattamento (autorizzati quindi formalmente a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- **al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.**

Il Contraente

- **al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.**

Il Contraente