

**MODULO DI ADESIONE UNICO PER COPERTURE ASSICURATIVE NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A.
PER ISCRITTI AL SINDACATO FNS CISL
ANNUALITÀ 11.03.2024 - 11.03.2025**

DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
cognome nome

COD. FISCALE: _____ NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____ / _____ / _____ SESSO (M/F) _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____

DIPENDENTE CON QUALIFICA _____ DELL' ENTE _____

SEDE _____ TEL. UFF. _____

CELL. _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI ISCRITTO FNS CISL CON TESSERA VALIDA N° _____ DELLA SEDE TERRITORIALE DI _____

I seguenti documenti:

- Modulo adesione (pagina 1)
- Informativa privacy (pagina 2)
- Questionario per la valutazione delle esigenze del contraente (pagina 3) **debitamente compilati, datati e firmati**, unitamente a:
- Copia dell'avvenuto pagamento del premio dovuto a mezzo bonifico bancario

vanno inoltrati **obbligatoriamente** a mezzo mail all'indirizzo del Broker: fns@onebroker.it ed in copia all'indirizzo mail del sindacato FNS CISL assicurazione.fns@cisl.it

La presente scheda di adesione, inviata al Broker unitamente alla copia del bonifico andato a buon fine, per l'esatto importo del premio, avrà valenza di quietanza per l'estensione del massimale di polizza ad euro 1.000.000 (in base all'opzione scelta) fino al 11/03/2025 e pertanto non si rende necessario da parte degli Assicuratori alcun documento/comunicazione di conferma di copertura assicurativa. Si precisa che la copertura dell'adesione avrà effetto dalle ore 24.00 del giorno di valuta al beneficiario del bonifico.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Set Informativo e, dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla Polizza integrativa n°.

202599144 relativa alle opzioni sottoindicate **(BARRARE L'OPZIONE DESIDERATA)**

A tal fine provvede ad effettuare in data/...../..... il pagamento del premio, a mezzo bonifico bancario, a favore del C/C intestato a:

ONEBROKER SRL

IBAN: IT5610306921529100000015732

causale: **Cognome, Nome, CONVENZIONE 202599144** (da riportare esattamente come indicato)

SEZIONE 1

Massimale	Franchigia	Premio annuo finito pro capite	Barrare opzione
€ 1.000.000 (unmilione/00) (integrazione di € 750.000 per sinistro e per anno assicurativo in eccedenza al massimale di € 250.000 per sinistro e per anno assicurativo già compreso nel tesseramento FNS CISL).	nessuna	€ 17,00 (diciassette/00)	1) <input type="checkbox"/>
€ 100.000 (centomila/00) (estensione responsabilità amministrativa/contabile)	Scoperto 10% con franchigia di € 250	€ 10,00 (dieci/00)	2) <input type="checkbox"/>

Data/...../.....

Firma per adesione _____

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, con la presente sottoscrizione, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli, delle condizioni e delle eventuali clausole speciali delle "condizioni di polizza" di seguito indicati: **art.2 Inizio e limiti all'oggetto della garanzia - retroattività, art.6 Conteggio del premio e regolazione, art.9 Durata e proroga dell'assicurazione,, art.10 Modifiche dell'assicurazione, art. 11 Variazione del rischio, art.12 Altre assicurazioni**

Firma per adesione _____

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI

La presente informativa sarà riesaminata e adeguata, se necessario, in caso di aggiornamento normativo.

Premesse

Il Regolamento UE 2016/679 – di seguito anche GDPR – stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati. Esso protegge i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 4 GDPR: a) per "dato personale" si intende qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, con particolare riferimento ad un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale; b) per "trattamento" si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali; c) per "titolare del trattamento" si intende la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali; d) per "consenso dell'interessato" si intende qualsiasi manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato, con la quale lo stesso manifesta il proprio assenso, mediante dichiarazione o azione positiva inequivocabile, che i dati personali che lo riguardano siano oggetto di trattamento.

Ai sensi dell'art. 9 GDPR: e) per "categorie particolari di dati personali" si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

Ai sensi dell'art. 10 GDPR: f) per "dati personali relativi a condanne penali e reati" si intendono i dati personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza.

Titolare del trattamento. ONEBROKER Srl, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) con la presente La informa che la raccolta e l'utilizzo dei Suoi dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Responsabile della protezione dati (DPO) è Sicurdata S.r.l., telefono/fax: +39 055 750808, Via Ernesto Codignola, 10/a – 50018 Scandicci (FI), PEC: sicurdatasrl@pec.pec-opendata.com, mail: dpo.sicurdata@opendata.it

Dati personali trattati. La presente informativa riguarda i dati personali da noi raccolti quali: dati anagrafici, documento d'Identità, indirizzo di posta elettronica e dati di contatto e dati particolari del soggetto.

Finalità del trattamento. Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 (GDPR), La informiamo che i suoi dati personali possono essere trattati per finalità quali: mailing list, trasferimento a terzi dei dati per fini commerciali e trattamento dei dati per espletamento dell'incarico.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente a quanto necessario per il perseguimento della finalità di cui alla presente informativa. In particolare, i suoi dati personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, come indicato dal Considerando 39 del Regolamento UE 2016/679, fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge, come anche previsto dal Considerando 65 del Regolamento UE 2016/679.

Modalità di trattamento. I dati personali saranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse anche mediante l'utilizzo di fax, telefono, cellulare, posta elettronica o altre tecniche di comunicazione a distanza; i dati personali saranno inseriti nelle pertinenti banche dati cui potrà accedere esclusivamente il Titolare e i suoi incaricati e/o autorizzati. I suoi dati personali non sono soggetti a diffusione, ad esclusione dei casi espressamente previsti dalla legge. I dati personali saranno gestiti mettendo in atto misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 Regolamento UE 2016/679.

Natura del conferimento. Il conferimento dei dati personali è facoltativo, ma l'eventuale mancato conferimento e il mancato consenso comportano l'impossibilità di partecipare ad eventi e di erogare i servizi da lei richiesti.

Destinatari dei dati. I dati personali potranno essere comunicati, qualora fosse necessario a: a) Autorità giudiziarie o forze di polizia; b) soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge, normativa secondaria e comunitaria; c) persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, qualora la comunicazione risulti necessaria ai fini dello svolgimento delle attività così come descritto all'interno della presente informativa; d) avvocati, qualora la comunicazione sia dovuta per legge, regolarmente incaricati a tale forma di trattamento nel pieno rispetto delle misure minime vigenti, oppure quando la comunicazione è nell'interesse del soggetto (persona fisica o giuridica); e) collaboratori, dipendenti, fornitori e consulenti di ONEBROKER Srl nell'ambito delle relative mansioni.

La base giuridica del presente trattamento per le finalità di mailing list, trasferimento a terzi dei dati per fini commerciali e trattamento dei dati per espletamento dell'incarico è il Suo consenso liberamente prestato.

Diritti dell'interessato. Relativamente ai dati medesimi l'interessato, o un soggetto delegato per iscritto, può esercitare i seguenti diritti: a) il diritto di accesso, espressamente previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679, ossia la possibilità di accedere a tutte informazioni di carattere personale che lo riguardano; b) il diritto di rettifica, espressamente previsto dall'art. 16 del Regolamento UE 2016/679, ossia la possibilità di ottenere l'aggiornamento di dati personali inesatti che lo riguardano senza giustificato ritardo; c) il diritto all'oblio, espressamente previsto dall'art. 17 del Regolamento UE 2016/679, consistente nel diritto alla cancellazione dei dati personali che riguardano il diretto interessato; d) il diritto di limitazione di trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento UE 2016/679; e) il diritto alla portabilità dei dati, espressamente previsto dall'art. 20 del Regolamento UE 2016/679, ossia il diritto ad ottenere in un formato interoperabile i propri dati e/o il diritto a veder trasmessi i propri dati personali a un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali, espressamente previsto dall'art. 21 del Regolamento UE 2016/679; g) il diritto di revoca del consenso in qualsiasi momento, come stabilito dall'art. 7 del Regolamento UE 2016/679; h) il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo; i) il diritto a proporre ricorso giurisdizionale in caso di trattamento illecito dei dati, anche avverso gli atti assunti dal Garante ai sensi dell'art.78 del Regolamento UE 2016/679.

Per esercitare i suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare ai punti di contatto indicati dalla presente informativa.

Reclami. La informiamo che qualora ritenga che i Suoi diritti siano stati violati dal Titolare e/o da un terzo, lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personale e/o ad altra Autorità di controllo competente in forza del Regolamento UE n. 2016/679.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 e, barrando le successive caselle, esprime liberamente il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa:

esprime il consenso non esprime il consenso

al trattamento dei dati personali particolari ex art. 9 GDPR, per l'espletamento dell'incarico di ONEBROKER Srl.

esprime il consenso non esprime il consenso

per le finalità di mailing list descritte nella presente informativa.

esprime il consenso non esprime il consenso

per le finalità di trasferimento dei dati a terzi per fini commerciali.

Data e luogo _____

Firma _____

PARTE PRIMA: QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto

SEZIONE A - AVVERTENZE PER L'ASSICURATO	
<p>Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento. Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario/Proposta, invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:</p>	
1	si risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda
2	se taluno dei quesiti che vengono posti richiede una risposta articolata, si utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato
3	si rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

SEZIONE B - INFORMAZIONI FORNITE DALL'ASSICURATO PER CONSENTIRE AL BROKER DI PROPORRE CONTRATTI COERENTI CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE DELL'ASSICURATO
--

Dati anagrafici dell'Assicurato	
Nome Cognome	
Indirizzo	
CAP Località Provincia	
Codice Fiscale	

Obiettivi della copertura assicurativa			
Garantire una somma assicurata ai propri eredi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tutelare il proprio patrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altro (specificare)			

Attività:	Vedi Sezione 1
Precedenti assicurativi	
Sono in corso altre polizze analoghe sul rischio da assicurare?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo precisare Compagnia e scadenza polizza	
Statistica sinistri ultimi 3 anni	
Negli ultimi tre anni sono state disdettate, per sinistro, polizze sul medesimo rischio? In caso affermativo fornire dettagli	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

NOTE IMPORTANTI
<ul style="list-style-type: none"> Il presente documento è stato redatto sia per acquisire e per documentare le informazioni fornite dal Contraente e/o dall'Assicurato, sia per valutare la coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato. Il presente documento NON potrà essere considerato sostitutivo dei documenti contrattuali che dovessero essere emessi dalla Compagnia di Assicurazione in caso di esito positivo della trattativa. La proposta di assicurazione, redatta sulla base delle informazioni e delle indicazioni fornite dal Contraente, potrebbe subire modifiche alla luce di eventuali successivi aggiornamenti delle informazioni fornite. Il contraente è invitato a leggere con attenzione la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale.

PARTE SECONDA: DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO E INTERMEDIARIO

(DA COMPILARSI DOVE AVER COMPILATO LA PARTE PRIMA - TEST DEMANDS & NEEDS ED

AVER VERIFICATO LA COERENZA DEL PRODOTTO IN RELAZIONE ALLE RICHIESTE EDE SIGENZE DEL CLIENTE)

L'Assicurato dichiara:			
che le informazioni dallo stesso fornite e riportate nelle pagine precedenti sono conformi a quelle da lui rese	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	che gli sono stati illustrati i costi della polizza	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'Assicurato dichiara che gli sono stati illustrati il contenuto del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:			
Franchigie e scoperti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Esclusioni, limitazioni dell'oggetto della garanzia, rivalse	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Massimali e somme assicurate	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Periodi massimi di erogazione delle prestazioni e sottolimiti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
di aver ricevuto:			
<input checked="" type="checkbox"/> Il set informativo			
<input type="checkbox"/> Raccomandazione personalizzata (in caso di vendita con consulenza)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Allegati 3, 4, 4 ter	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

richiede:	
Di procedere all'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle pagine che precedono del presente documento.	
Data	Nome e Cognome dell'Assicurato
	Firma