ITALIANA ASSICURAZIONI
DIVISIONE REM

Contratto di Assicurazione temporanea caso morte abbinato a prestiti personali rimborsabili mediante cessione di quote di pensione ai sensi del D.P.R. 180/1950 (dedicato esclusivamente ai prestiti personali dei clienti IBL)

CESSIONE PROTETTA PENSIONATI

(498 B)

Il presente Fascicolo informativo, contenente

- **Nota informativa**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Glossario**
- **Modulo Copertura Assicurativa Vita (fac-simile),**
- **Documento di informativa Privacy,**

deve essere consegnato al Contraente e agli Assicurati prima della sottoscrizione del modulo di adesione.

AVVERTENZA: Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.

ITALIANA ASSICURAZIONI
FONDATA NEL 1889 / Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 / italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it
Servizio assistenza "Benvenuti in Italiana": 800 101313 - benvenutinitaliana@italiana.it
REALE GROUP

Mod. CQPIBL02 - Ed. 07/2017

NOTA INFORMATIVA

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS e si riferisce alla Polizza Collettiva che attua la convenzione "CESSIONE PROTETTA PENSIONATI" stipulata dal Contraente (IBL) con Italiana Assicurazioni S.p.A.

Il Contraente e l'Assicurato devono prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

a) ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A. COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI Società per azioni Fondata nel 1889, Tel 02 397161 - Fax 02 3271270 - Internet: www.italiana.it
Società con un unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni.

b) La società ha Sede Legale e Direzione Generale in Italia in Via Marco Ulpio Traiano n.18, 20149 Milano.

c) Per informazioni, chiarimenti o comunicazioni relative al presente contratto l'Assicurato può rivolgersi al servizio "Benvenuti in Italiana":
Indirizzo: Via Marco Ulpio Traiano n.18, 20149 Milano
Numero Verde: 800-101313 (dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20)
Fax: 02.3971.7802
E-mail: benvenutinitalianarem@italiana.it
Sito Internet: www.italiana.it
Posta Elettronica Certificata (PEC): italiana@pec.italiana.it

d) Italiana Assicurazioni S.p.A. è iscritta al Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 - R.E.A. Milano N. 7851.
Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Al 31/12/2016 il patrimonio netto della Società è pari a 440.818.648 euro.
La parte del patrimonio netto relativa al capitale sociale è pari a 40.455.078 euro.
La parte del patrimonio netto relativa alle riserve patrimoniali è pari a 400.363.570 euro.
L'indice di solvibilità (Solvency II Ratio) è pari al 277% e rappresenta il rapporto tra i fondi propri ammissibili (eligible own funds) e il requisito patrimoniale di solvibilità (SCR).

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

L'Assicurato, sottoscrivendo il *Modulo Copertura Assicurativa Vita*, presta il proprio consenso all'attivazione di una copertura assicurativa sul caso di morte all'interno dell'offerta commerciale denominata "CESSIONE PROTETTA PENSIONATI".
La copertura in oggetto è prestata in via obbligatoria in base al DPR 05/01/1950 n.180 ed il relativo Regolamento di esecuzione approvato con DPR 28/07/1950 n. 895, integrato dalle successive disposizioni legislative e regolamentari in materia, a seguito del Contratto di finanziamento che l'Assicurato stesso ha stipulato con il Contraente.
La durata della copertura assicurativa è pari alla durata del Contratto di finanziamento fissata tra un minimo di 2 anni ed un massimo di 10 anni; in ogni caso l'età a scadenza del contratto non può superare gli 85 anni. La Compagnia, inoltre, in caso di riduzione o sospensione per qualsiasi causa della rata di cessione del quinto della pensione, conseguente a variazioni della prestazione pensionistica, copre gli eventuali importi ancora dovuti al termine del piano di ammortamento originario (c.d. accodamenti): nel caso si verificasse tale eventualità la durata del contratto verrebbe tacitamente prolungato per un ulteriore periodo pari a quello necessario all'estinzione degli accodamenti con un massimo di 18 mesi.

Il prodotto Cessione Protetta Pensionati (tar.498 B) ha inoltre la finalità di offrire una copertura caso morte a fronte di eventuali importi ancora dovuti (accodamenti) conseguenti a finanziamenti coperti con la tariffa 498 A. Per questi contratti la durata è fissata da un minimo di 1 anno ad un massimo di 18 mesi e l'età a scadenza non può superare 87 anni di età.

L'importo iniziale massimo assicurabile è pari a quello risultante da un montante del finanziamento pari a Euro 40.000. Fino a 40.000 è sufficiente il questionario di buona salute presente nel modulo di adesione. Per importi superiori è necessario produrre da parte dell'assicurato un rapporto di visita medica (vedi art. 2 delle condizioni di assicurazione)

Il contratto prevede la seguente prestazione assicurativa: in caso di decesso dell'Assicurato avvenuto nel corso della durata contrattuale (comprensivo dell'eventuale periodo di accodamento) la Compagnia provvederà al pagamento al Beneficiario di un importo pari al debito residuo in linea capitale in essere al momento del decesso dell'Assicurato, determinato secondo il piano di ammortamento definito al momento della concessione del prestito. All'importo così determinato andranno aggiunti gli importi accodati fino ad importo massimo corrispondente a 18 quote mensili.

Il premio versato dal Contraente, al netto dei caricamenti viene interamente utilizzato dalla Compagnia per far fronte ai rischi demografici previsti dal contratto (rischio di mortalità).

Non sarà pagata nessuna prestazione da parte della Compagnia Assicuratrice ed il premio versato resterà acquisito da Italiana Assicurazioni S.p.A. nei casi di Esclusione previsti all'art. 3 delle Condizioni di Assicurazione.
In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza della polizza, questa si intenderà estinta ed i premi pagati resteranno acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A..

Avvertenza

Per ulteriori aspetti di dettaglio sulla prestazione assicurata si rinvia agli articoli 1, 2 e 9 delle Condizioni di Assicurazione.

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere attentamente quanto riportato nel "Modulo Copertura Assicurativa Vita" relativamente alla compilazione del Questionario di buono stato di salute.

E' di fondamentale importanza che tali dichiarazioni siano veritiere per evitare il rischio di successive legittime contestazioni da parte di Italiana Assicurazioni che possano anche pregiudicare il diritto dei Beneficiari di ottenere il pagamento della prestazione assicurata.

Qualora l'Assicurato risponda positivamente ad almeno una domanda contenuta nel Questionario di buono stato di salute la garanzia non potrà essere prestata.

4. Premi

Il premio versato è determinato in relazione al montante lordo del finanziamento, alla durata del contratto di assicurazione (coincidente con la durata del Contratto di finanziamento) ed all'età dell'Assicurato.

Si definisce montante lordo del finanziamento il prodotto dell'importo della rata di finanziamento per il numero di rate previste.

La polizza prevede il pagamento di un premio unico anticipato che deve essere versato dal Contraente alla Compagnia Assicuratrice. Tale pagamento viene effettuato tramite bonifico bancario.

L'Assicurato non sostiene alcun costo per la copertura in quanto il premio è completamente a carico del Contraente.

Nella tabella seguente sono indicati **i costi totali a carico del Contraente.**
A titolo esemplificativo si è ipotizzato un **Assicurato di età alla decorrenza di 60 anni**, per il quale si voglia assicurare un **montante del finanziamento pari a 20.000 euro.**

Tar. 498 B

Durata dell'assicurazione (anni)	Premio Unico (€)	Costi tot. in % sul Premio	di cui quota parte percepita in media dagli intermediari	
			in %	in val. assoluto (€)
2	161,82	12,20%	24,59%	4,85
3	223,14	13,30%	22,56%	6,69
4	288,32	14,40%	20,83%	8,65
5	358,24	15,50%	19,35%	10,75
6	433,88	16,60%	18,07%	13,02
7	516,00	17,70%	16,95%	15,48
8	605,22	18,80%	15,96%	18,16
9	701,92	19,90%	15,08%	21,06
10	806,94	21,00%	14,29%	24,21

Avvertenza: in caso di estinzione della polizza conseguente all'estinzione anticipata totale o al trasferimento del Contratto di Finanziamento, o in caso di riduzione delle prestazioni in seguito a estinzione anticipata parziale

del relativo Contratto di Finanziamento, la Compagnia restituisce al Contraente la parte di premio pagato relativo al periodo residuo per il quale il rischio è cessato o si è ridotto.

Per maggiori dettagli si invita a leggere attentamente l'art. 5 - Estinzione Anticipata della copertura assicurativa - delle Condizioni di Assicurazione.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

5. Costi gravanti direttamente sul Contraente

5.1 Costi gravanti sul premio

Il premio unico versato dal Contraente è comprensivo delle spese relative all'acquisizione ed alla gestione del contratto di assicurazione, i cui costi sono dettagliati a seconda della durata della copertura, all'art. 4 della presente Nota Informativa.
Le spese di eventuali accertamenti sanitari, sulla base di quanto specificato all'art. 2 delle condizioni di assicurazione, sono a carico dell'Assicurato.

6. Misure e modalità di eventuali sconti

Non sono previsti sconti.

7. Regime fiscale

Regime fiscale applicabile alle somme erogate dalla Compagnia
Le somme erogate dalla Compagnia al verificarsi del decesso dell'Assicurato costituiranno reddito d'impresa.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

8. Modalità di perfezionamento del contratto

Per le modalità di perfezionamento della polizza e i termini di decorrenza della garanzia si rimanda all'art. 4 delle Condizioni di Assicurazione.

9. Risoluzione anticipata del Contratto di finanziamento

In caso di estinzione anticipata del Contratto di Finanziamento, alla data di estinzione cessa la copertura assicurativa e al Contraente verrà restituito il premio versato relativo al periodo per il quale la Garanzia non ha avuto effetto, come determinato all'art. 5 delle Condizioni di Assicurazione.

10. Riscatto e riduzione

Il contratto non prevede la possibilità di riscatto o di riduzione.

11. Revoca della singola copertura assicurativa

Entro la data di decorrenza ogni singola copertura assicurativa è revocabile e, per esercitare tale diritto il Contraente deve inviare, entro la data di decorrenza, una lettera raccomandata con avviso di ricevimento e a tale fine farà fede la data di spedizione della raccomandata stessa oppure la comunicazione può avvenire tramite e-mail.
Si precisa che **la revoca ha comunque l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione** derivante dall'assicurazione a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di revoca quale risulta dal timbro postale d'invio.
Per l'esercizio del diritto di revoca non verrà addebitato alcun costo a carico del Contraente.

12. Diritto di recesso

Entro il termine di 60 giorni dalla data di decorrenza e per ogni singola copertura assicurativa, il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto tramite raccomandata con avviso di ricevimento inviata all'indirizzo della Compagnia (indicato al precedente punto A) oppure tramite comunicazione e-mail.
Il recesso decorre dalla data di spedizione della comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio; entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso la Compagnia rimborserà al Contraente, il premio corrisposto diminuito della parte relativa al rischio corso.

13. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni

Si rinvia all'art. 10 delle Condizioni di Assicurazione dove viene indicata la documentazione che deve essere presentata per la liquidazione della prestazione da parte della Compagnia Assicuratrice.
La Compagnia Assicuratrice paga la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.
Decorso tale termine e a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi di mora a favore del Beneficiario.
Ogni pagamento viene effettuato direttamente dalla Compagnia Assicuratrice al Beneficiario.
Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 Cod. Civ., i diritti nascenti da un contratto di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Qualora i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti, entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n.266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

14. Legge applicabile al contratto
Premesso che le parti hanno la facoltà di assoggettare il contratto ad una diversa legislazione ferma la prevalenza delle norme imperative di diritto italiano, Italiana Assicurazioni S.p.A. propone e sceglie di applicare la legge italiana. Pertanto al contratto che sarà stipulato si applica la legge italiana.

15. Lingua in cui è redatto il contratto
Premesso che le Parti hanno la facoltà di utilizzare per il contratto una diversa lingua di redazione, Italiana Assicurazioni S.p.A. propone e sceglie di applicare la legge italiana. Pertanto il contratto viene redatto in lingua italiana.

16. Reclami
Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto al Servizio "Benvenuti in Italiana" - Italiana Assicurazioni, via Marco Ulpio Traiano 18, 20149 Milano, Numero Verde 800 10 13 13 (attivo dal lunedì al sabato, dalle 8 alle 20), fax 02 39717802, e-mail: benvenutinitalianarem@italiana.it.

La funzione aziendale incaricata dell'esame e della gestione dei reclami è l'ufficio Reclami del Gruppo Reale Mutua con sede in via M. U. Traiano 18, 20149 Milano.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS con una delle seguenti modalità:

- via posta ordinaria all'indirizzo Via del Quirinale 21, 00187 Roma;
- via fax 06/42133353 oppure 06/42133745;
- via pec all'indirizzo ivass@pec.ivass.it;

corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

Il reclamo andrà presentato utilizzando il modello predisposto dall'IVASS e reperibile sul sito www.ivass.it - Guida ai reclami; su tale sito potrà reperire ulteriori notizie in merito alle modalità di ricorso ed alle competenze dell'ente di controllo. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria.
In caso di controversia con un'impresa d'assicurazione con sede in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia, l'interessato può presentare reclamo all'IVASS con la richiesta di attivazione della procedura FIN-NET o presentarlo direttamente al sistema estero competente, attivando tale procedura accessibile dal sito internet www.Ivass.it

Potrà inoltre trovare tutti i dati relativi alla gestione dei reclami sul sito Internet www.italiana.it.

Le segnaliamo inoltre che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, potrà avvalersi dei sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra i quali:

Commissione di Garanzia
Nella continua attenzione verso i propri Clienti, Italiana Assicurazioni mette a disposizione un organismo indipendente, la "Commissione di Garanzia dell'Assicurato " con sede in Via dell'Arcivescovado n. 1 - 10121 Torino. La Commissione, composta da tre personalità di riconosciuto prestigio, ha lo scopo di tutelare il rispetto dei diritti spettanti agli Assicurati nei confronti della Società in base ai contratti stipulati. La Commissione esamina gratuitamente i ricorsi e la decisione non è vincolante per l'Assicurato. Se da questi accettata, è invece vincolante per la Società. Possono rivolgersi alla Commissione gli Assicurati persone fisiche, le associazioni nonché le società di persone e di capitali, che abbiano stipulato un contratto assicurativo con Italiana Assicurazioni, con esclusione di quelli riguardanti Rami Credito e Cauzioni. Il ricorso deve essere proposto per iscritto inviando una email all'indirizzo commissione.garanziaassicurato@italiana.it oppure una lettera alla sede della Commissione. Per un completo esame dei casi in cui è possibile ricorrere alla Commissione si consiglia di consultare il Regolamento reperibile sul sito internet www.italiana.it.

Mediazione per la conciliazione delle controversie
In caso di controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria o in materia di contratti assicurativi, bancari o finanziari, qualora s'intenda intraprendere un'azione giudiziale, dovrà essere previamente esperita la procedura di mediazione prevista dal d.lgs. n. 28/2010 e successive modificazioni ed integrazioni. La mediazione non è obbligatoria negli altri casi e per le controversie relative al risarcimento dei danni derivanti dalla circolazione dei veicoli.

Tale procedimento si svolge presso un organismo iscritto nel registro tenuto dal Ministero della Giustizia, il cui elenco nonché il procedimento sono consultabili sul sito www.giustizia.it.
La mediazione si introduce con una domanda all'organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia contenente l'indicazione dell'organismo investito, delle parti, dell'oggetto della pretesa e delle relative ragioni.
Le parti devono partecipare alla procedura di mediazione, già dal primo incontro, con l'assistenza di un avvocato.

17. Informativa in corso di contratto
La informiamo che su **www.italiana.it** è disponibile un'Area Riservata che le permetterà di consultare la Sua posizione assicurativa (come previsto dal Provvedimento IVASS n.7 del 16 luglio 2013) e di usufruire di altre comode funzionalità. L'accesso è consentito gratuitamente seguendo le semplici istruzioni di registrazione presenti sul sito (contratto 700814000).

18. Comunicazione del contraente alla società
Non essendo la professione esercitata dell'Assicurato rilevante ai fini della valutazione del rischio, l'Assicurato e il Contraente sono esentati dalla comunicazione di cui all'articolo 1926 del codice civile.

19. Conflitto di interessi
Italiana Assicurazioni S.p.A. non ha individuato situazioni in cui le condizioni contrattuali convenute con soggetti terzi confliggano con gli interessi dei Contraenti e assicura che il patrimonio delle gestioni separate dei fondi interni e gli attivi rappresentativi dei contratti collegati a valori di riferimento non sono gravati da oneri altrimenti evitabili o esclusi dalla percezione di utilità ad essi spettanti.
Italiana Assicurazioni S.p.A. assicura che i Contraenti beneficiano di eventuali introiti derivanti dalla retrocessione di commissioni o da altri proventi ricevuti dall'impresa in virtù di accordi convenuti con soggetti terzi e si impegna comunque ad ottenere per i Contraenti il miglior risultato possibile indipendentemente dall'esistenza di accordi di riconoscimento di utilità a favore di terzi.

Italiana Assicurazioni S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Il rappresentante legale
Roberto Laganà

Mod. CQPIBL02 - Nota informativa ed.07/2017

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

1. OGGETTO DELLA COPERTURA E OBBLIGHI DELLA COMPAGNIA ASSICURATRICE

La copertura assicurativa è prestata in relazione al contratto di finanziamento attraverso cessione di quote di pensione, così come disciplinato dal D.P.R. 05/01/1950 n. 180 e successive modifiche.
La Compagnia Assicuratrice provvederà ad erogare la prestazione assicurativa, prevista dall'art.9, a seguito del decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale.

2. PERSONE ASSICURABILI - PERSONE ASSICURATE

E' assicurabile **la persona fisica che, cliente del Contraente, risponda "NO" a tutte le domande contenute nel Questionario di buono stato di salute contenuto nel "Modulo Copertura Assicurativa Vita"**. Nel caso in cui l'Assicurato non abbia i requisiti per rispondere "NO" a tutte le domande contenute nel Questionario di buono stato di salute o richieda di assicurare un montante lordo di finanziamento superiore a Euro 40.000, dovrà sottoporre al vaglio della Compagnia modello di Rapporto di Visita Medica (RVM) compilato e firmato dal Medico curante o in alternativa può richiedere alla Compagnia di essere sottoposto ad accertamenti medici, il cui costo è a suo carico, affinché possa essere valutato il suo effettivo stato di salute; in ogni caso la Compagnia si riserva, a sua discrezione, di comunicare l'eventuale accettazione del rischio e le relative condizioni.
Il Contraente è delegato dall'Assicuratore a verificare che l'assicurando abbia compilato, datato e sottoscritto il Modulo Copertura Assicurativa Vita e il Questionario di buono stato di salute, prima di confermare l'accettazione della copertura.
L'Assicurato deve essere titolare di una pensione INPS o INPDAP o di altri enti e la sua età al termine del Prestito deve essere inferiore a 86 anni.
L'importo iniziale massimo assicurabile è pari a quello risultante da un montante lordo del finanziamento pari a Euro 40.000. Per la valutazione di eventuali importi di montante superiori la Compagnia, visionato il modello RVM, potrà richiedere, a suo insindacabile giudizio, esami medici integrativi.

3. ESCLUSIONI

Sono esclusi i sinistri causati da:

- dolo dell'Assicurato o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti dolosi;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio di voli ad uso privato;
- effetti diretti o indiretti della modifica della struttura dei nuclei atomici;
- suicidio, se avvenuto nei primi 12 mesi dalla decorrenza della copertura.

E' inoltre **escluso dalla garanzia** il decesso dell'Assicurato avvenuto entro i primi cinque anni dalla data di decorrenza dell'assicurazione se causato da sindrome di immunodeficienza (AIDS) o da altra patologia ad essa collegata.
In questi casi nulla sarà dovuto da Italiana Assicurazioni S.p.A..

4. MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE, DECORRENZA E DURATA DELLA COPERTURA

Per la sottoscrizione del contratto l'Assicurato deve compilare e firmare il Modulo Copertura Assicurativa Vita comprensivo del Questionario di buono stato di salute abbinato al Contratto di Finanziamento, fornendo i propri dati anagrafici ed indicando gli estremi del finanziamento a cui la copertura è abbinata.
Nel caso in cui l'Assicurato risponda positivamente ad almeno una domanda contenuta nel Questionario di buono stato di salute o richieda di assicurare un montante lordo di finanziamento superiore a Euro 40.000, dovrà sottoporre al vaglio della Compagnia modello di Rapporto di Visita Medica (RVM) compilato e firmato dal Medico curante o in alternativa può richiedere alla Compagnia di essere sottoposto ad accertamenti medici, il cui costo è a suo carico, affinché possa essere valutato il suo effettivo stato di salute; in ogni caso la Compagnia si riserva, a sua discrezione, di comunicare l'eventuale accettazione del rischio e le relative condizioni.
Il contratto si considera concluso nel giorno in cui viene erogato totalmente il finanziamento; la garanzia decorre dalle ore 24 del giorno di integrale erogazione dell'importo e cessa alle ore 24 del giorno di scadenza del contratto di finanziamento secondo il piano di ammortamento previsto in origine.

La durata della copertura assicurativa, variabile da un **minimo di 24 mesi ad un massimo di 120 mesi, coincide con la durata del contratto di finanziamento originario stipulato fra l'Assicurato e il Contraente.** Il Modulo Copertura Assicurativa Vita viene a cessare di validità e dovrà essere ricompilato e sottoscritto nuovamente dal cliente nel caso in cui dal momento della firma del Modulo all'effettiva erogazione del finanziamento trascorrano più di 120 giorni.

La Compagnia, inoltre, in caso di riduzione o sospensione per qualsiasi causa della rata di cessione del quinto della pensione, conseguente a variazioni della prestazione pensionistica, copre gli eventuali importi ancora dovuti al termine del piano di ammortamento originario per un periodo massimo di 18 mesi.

5. ESTINZIONE ANTICIPATA

Le garanzie assicurative **cessano anticipatamente** rispetto alla naturale scadenza contrattualmente convenuta alle ore 24.00 del giorno in cui si verifica l'**estinzione anticipata del contratto di finanziamento.**

In caso di estinzione anticipata totale, **il Contraente ha diritto alla restituzione della parte di premio pagato relativo al periodo residuo** intercorrente tra la data di perfezionamento dell'estinzione o del trasferimento del finanziamento e la data di scadenza originaria o rideterminata a seguito di eventuali estinzioni anticipate parziali.
La parte di premio a cui il Contraente avrà diritto è rappresentata dalla **somma di due componenti:** quella relativa al caricamento e quella relativa al premio puro.
La **componente relativa al caricamento** si ottiene moltiplicando l'importo dei costi (come percentualmente indicati nell'art. 4 della Nota Informativa) per il rapporto tra la durata in anni e frazione di anno mancanti alla scadenza originaria del contratto di assicurazione e la sua durata complessiva originaria espressa in anni e frazione di anno.
La **componente relativa al premio puro** si ottiene moltiplicando l'importo del premio versato, diminuito dell'importo dei costi, per il rapporto tra gli anni e frazione di anno mancanti alla scadenza originaria del contratto di assicurazione e la durata complessiva originaria dello stesso - espressa in anni e frazione di anno ulteriormente moltiplicata per il rapporto tra capitale assicurato all'epoca di estinzione della polizza e il capitale assicurato iniziale.
La comunicazione, con i dati richiesti, dovrà essere inoltrata all'indirizzo della Compagnia Assicuratrice.

I termini della liquidazione dell'importo pari alla parte di premio relativa al periodo per il quale il rischio è cessato sono fissati in 30 giorni dalla ricezione della richiesta.

6. DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

Il Contraente è tenuto a controllare l'esattezza dei dati trasmessi alla Compagnia Assicuratrice.
Le dichiarazioni inesatte o reticenti possono comportare, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 c.c., la perdita totale o parziale dell'indennizzo.

7. DIRITTO DI REVOCA DELLA RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA E RECESSO DAL CONTRATTO

Entro la data di decorrenza ogni singola copertura assicurativa è revocabile e, per esercitare tale diritto il Contraente deve inviare, entro la data di decorrenza, una lettera raccomandata con avviso di ricevimento e a tale fine farà fede la data di spedizione della raccomandata stessa oppure la comunicazione può avvenire tramite e-mail.
Si precisa che la revoca ha comunque l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione derivante dall'assicurazione a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di revoca quale risulta dal timbro postale d'invio.
Per l'esercizio del diritto di revoca non verrà addebitato alcun costo a carico del Contraente.
Entro il termine di **60 giorni dalla data di decorrenza e per ogni singola copertura assicurativa**, il Contraente ha la **facoltà di recedere dal contratto** tramite raccomandata con avviso di ricevimento oppure tramite e-mail. Il recesso decorre dalla data di spedizione della comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio; **entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso** Italiana Assicurazioni S.p.A **rimborserà** al Contraente, **il premio corrisposto diminuito della parte relativa al rischio corso.**
Nel caso in cui avvenga il recesso dal Contratto di Finanziamento, la copertura assicurativa si estingue alle ore 24.00 del giorno di perfezionamento del recesso dal contratto di finanziamento. Il premio versato sarà restituito all'Ente Finanziatore entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso da parte dell'ente stesso.

Le comunicazioni di revoca o recesso devono essere inviate all'indirizzo della Compagnia Assicuratrice indicato all'art. 1 della Nota Informativa.

8. PAGAMENTO DEL PREMIO

Il premio è unico e anticipato per l'intera durata dell'assicurazione ed è <u>dovuto dal Contraente</u>.
Il premio è determinato in funzione delle informazioni dichiarate dall'Assicurato al Contraente nel momento in cui ha richiesto il finanziamento, più precisamente:

- età;
- durata del contratto di finanziamento;
- montante del finanziamento.

Nel caso in cui il conteggio del premio sia stato effettuato utilizzando uno o più parametri fra quelli sopraindicati erroneamente comunicati dall'Assicurato, Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva, entro la scadenza del contratto, di chiedere il pagamento della parte di premio non corrisposta in funzione dei dati di tariffazione corretti.

9. PRESTAZIONE ASSICURATIVA

Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna, **in caso di decesso dell'Assicurato avvenuto nel corso della durata contrattuale**, al pagamento al Beneficiario di un **importo pari al debito residuo in linea capitale in essere al momento del decesso dell'Assicurato, determinato secondo il piano di ammortamento definito al momento della concessione del prestito.**

All'importo così determinato andranno aggiunti gli importi accodati fino ad importo massimo corrispondente a 18 quote mensili.

La copertura cessa alla data di scadenza del contratto, secondo il piano di ammortamento del finanziamento previsto in origine.

10. DENUNCIA E LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI - OBBLIGHI RELATIVI

Il Contraente si impegna a fornire a Italiana Assicurazioni, unitamente alla denuncia di sinistro, **tutti i documenti acquisiti al momento dell'adesione dell'Assicurato alla polizza collettiva, oltre a quelli di seguito indicati:**

- copia integrale del contratto di prestito oggetto di copertura assicurativa;
- conteggio estintivo del prestito;
- certificato di morte dell'Assicurato, nel quale sia anche indicata la data di nascita.

Nel caso in cui non siano trascorsi 90 giorni tra la data di decorrenza dell'assicurazione e la data del decesso dell'Assicurato, il Contraente è tenuto a fornire anche la seguente documentazione aggiuntiva:

- dichiarazione del medico curante attestante le cause del decesso;
- documentazione medica completa (es. cartella clinica) e/o verbale delle autorità in caso di incidente, relativa al decesso.

Italiana Assicurazioni S.p.A. paga la somma dovuta agli aventi diritto **entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa**. Decorso tale termine, ed a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi moratori a favore degli aventi diritto.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 Codice Civile, i diritti nascenti da un contratto di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Qualora i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti, entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n.266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

11. BENEFICIARI

Beneficiario della presente Polizza è il Contraente.

12. FORO COMPETENTE

Il foro competente esclusivo per le controversie relative al presente contratto è quello del luogo di residenza o di domicilio principale del Contraente o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

13. LEGISLAZIONE

La presente polizza è regolata dalla legislazione italiana.

14. ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali e qualsiasi altro onere previsto dalla legge sono a carico del Contraente.

GLOSSARIO

AGENZIA
Win Srl - Corso Palestro 4, 10122 Torino

ASSICURATO
Persona fisica cui si fa riferimento per le prestazioni previste dalla polizza collettiva.

BENEFICIARIO
Il Contraente

CAPITALE ASSICURATO
Montante lordo del finanziamento al netto degli interessi.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
Insieme degli articoli che disciplinano il contratto di assicurazione.

CONTRAENTE
Ente erogatore del finanziamento (IBL BANCA S.p.A.) che ha stipulato la polizza collettiva con la Compagnia Assicuratrice e che paga il premio delle singole coperture.

CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
Il contratto di prestito stipulato fra l'Assicurato ed il Contraente rimborsabile mediante Cessione di quote di pensione.

COPERTURA
La garanzia assicurativa concessa (e con riferimento all'Assicurato) dalla Compagnia Assicuratrice che la fornisce, ai sensi delle presenti Condizioni di Assicurazione, ed in forza della quale la Compagnia Assicuratrice stessa è obbligata al pagamento delle prestazioni al verificarsi dell'evento assicurato.

DECESSO
La morte dell'Assicurato prima della scadenza contrattuale.

DECORRENZA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE
Data di inizio della Copertura assicurativa.

DURATA CONTRATTUALE
Periodo durante il quale il contratto di assicurazione è efficace.

FASCICOLO INFORMATIVO
Insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale Assicurato, composto da:
- Nota informativa;
- Condizioni di Assicurazione;
- Glossario;
- Modulo Copertura Assicurativa Vita;
- Documento di informativa Privacy.

IVASS
Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle società di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

LIQUIDAZIONE
Determinazione e pagamento della prestazione dovuta ai sensi del presente contratto di assicurazione.

MONTANTE LORDO DEL FINANZIAMENTO
Importo totale dovuto per il finanziamento corrispondente al prodotto dell'importo della rata di finanziamento per il numero di rate previste.

POLIZZA
Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione e che disciplina lo stesso con la Compagnia Assicuratrice che presta le specifiche coperture.

PREMIO PURO
Premio versato al netto dei caricamenti, cioè al netto dei costi a carico del Contraente.

PRESCRIZIONE
Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di 10 anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

PRESTAZIONE ASSICURATA
Somma pagabile sotto forma di capitale che la Compagnia Assicuratrice garantisce al Beneficiario al verificarsi degli eventi previsti dal contratto.

RECESSO (O RIPENSAMENTO)
Diritto del Contraente di recedere dal contratto di assicurazione e di farne cessare gli effetti.

SCADENZA
Data in cui cessano gli effetti del contratto.

SINISTRO
Verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

SOCIETÀ DI REVISIONE
Società diversa dalla Compagnia Assicuratrice, prescelta nell'ambito di un apposito albo cui tali Società possono essere iscritte soltanto se godono di determinati requisiti, che controlla e certifica il bilancio di esercizio della Compagnia Assicuratrice.

MODULO COPERTURA ASSICURATIVA VITA

Cessione Protetta Pensionati

Pol. N. 700814000

COPERTURA ASSICURATIVA OBBLIGATORIA PER IL CASO DI MORTE DEL CEDENTE (ASSICURATO)

Contratto di Finanziamento n. _____

QUESTIONARIO DI BUONO STATO DI SALUTE (solo per importi fino a €40.000)

L'assicurato, consapevole che le condizioni di buono stato di salute risultanti dalle dichiarazioni di seguito riportate costituiscono condizione essenziale di assicurabilità, è pregato di rispondere alle seguenti domande:

1) **Soffre o ha mai sofferto di malattie dell'apparato cardiocircolatorio (infarto del miocardio, angina pectoris, ischemia cardiaca, aritmia cardiaca, disturbi delle valvole cardiache, insufficienza cardiaca, ictus, paralisi, attacco ischemico transitorio, embolia)?**
   SI NO
2) **Le è mai stato diagnosticato alcun tipo di neoplasia, di tumori maligni o di qualsiasi altro tipo di condizione pretumorale?**
   SI NO
3) **È attualmente sottoposto a terapia continuativa per malattie del fegato, diabete, malattie renali o genitourinari croniche, malattie croniche dell'apparato respiratorio, malattie neurologiche, disturbi psichiatrici, infezione da HIV o fa uso di farmaci anticoagulanti?**
   SI NO
4) **È titolare di pensione di invalidità o inabilità o ha fatto domanda per ottenerla?**
   SI NO

Fac-simile

Eventuali dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa ai sensi degli artt. 1892,1893 e 1894 del Codice Civile. In tali ipotesi la polizza sottoscritta non potrà coprire eventuali sinistri causati da malattie, malformazioni e stati patologici già diagnosticati prima della data di adesione alla polizza collettiva, che non verranno pertanto indennizzati.

Data_____Firma_____

Io sottoscritto assicurato, dichiaro inoltre:

- **di prosciogliere dal segreto professionale e legale Medici ed Enti che possono o potranno avermi curato o visitato e le altre persone alle quali la Compagnia credesse in ogni tempo, anche dopo l'eventuale sinistro, di rivolgersi per informazioni, ed acconsento che tali informazioni siano dall'Assicuratore stesso, o da chi per lui, comunicate ad altre persone o Enti, per le necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative;**
- **che il mio attuale medico di famiglia è il/la dott./dott.ssa (generalità)_____**

  (indirizzo dello studio professionale)_____
- **che tutte le informazioni rese nel presente Modulo sono conformi al vero.**

Firma

_____

L'Assicurato, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1919 c.c., dà il proprio esplicito consenso alla stipula da parte della Cessionaria (IBL BANCA S.p.A.) di un contratto di assicurazione sulla propria vita con Italiana Assicurazioni S.p.A., avente a oggetto la copertura del debito residuo in caso di morte del Cedente prima della scadenza del finanziamento.

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto il Fascicolo Informativo della polizza collettiva denominata "CESSIONE PROTETTA PENSIONATI" di cui al Mod. CQPIBL02 Ed. 07/2017, stipulata dalla Cessionaria in relazione a quanto previsto dal D.P.R. 180/1950 e il cui premio assicurativo è a totale carico della Cessionaria.

Firma

_____

Consenso al trattamento dei dati personali dell'Assicurato

L'assicurato dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (e successive modificazioni ed integrazioni) contenuta nel Fascicolo Informativo Mod. CQPIBL02 ed. 07/2017 e di acconsentire al trattamento da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A. dei dati personali che lo riguardano, funzionali al rapporto giuridico da concludere o in essere, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate alla lettera A) nota 6 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui alla lettera A) della medesima informativa o obbligatori per legge.

Le ricordiamo che senza tale consenso non è possibile concludere o dare esecuzione al rapporto contrattuale.

L'Assicurato:

Nome e cognome (leggibili)

_____Data_____Firma_____

ITALIANA ASSICURAZIONI

FONDATA NEL 1889 / Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 / italiana@pec.italiana.it - ***www.italiana.it***
Servizio assistenza "Benvenuti in Italiana": 800 101313 - benvenutinitaliana@italiana.it

REALE GROUP

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni
Codice in materia di protezione dei dati personali

A) Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (1) - Al fine di valutare l'adeguatezza, in conformità a quanto previsto dall'art. 52 Regolamento Isvap 5/2006, dei servizi e/o dei prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, nonché ai fini della stipula dei relativi contratti di assicurazione, ovvero al fine di poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di terzo danneggiato, la nostra Società deve disporre di dati personali che La riguardano - dati acquisiti presso di Lei o presso altri soggetti (2) nonché dati da acquisire forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge (3) - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione. Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi da parte della nostra Società e di terzi a cui i dati verranno pertanto comunicati, ovvero per poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le sue richieste in qualità di terzo danneggiato. Il consenso che Le chiediamo si estende anche ai dati sensibili (4) ed alle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (5), nei limiti sopra indicati e nell'ambito delle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Per la sola finalità di gestione e liquidazione dei sinistri i Suoi dati potranno essere trattati dalla Direzione Sinistri di Gruppo di Reale Mutua Assicurazioni per le Società del Gruppo Reale Mutua quali autonome titolari per tale ambito di trattamento. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente assicurativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" (6), in parte anche in funzione meramente organizzativa. Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti, le comunicazioni e i trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti. Precisiamo che il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi della nostra Società. Riguardo alla valutazione delle Sue esigenze assicurative (art. 52 Reg. Isvap 5/2006), il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto di rispondere e il mancato consenso al trattamento comprometterà l'attività di valutazione delle Sue esigenze assicurative.

B) Modalità di uso dei dati personali - I dati sono trattati (7) da Italiana Assicurazioni S.p.A. solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti ovvero per poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le sue richieste in qualità di terzo danneggiato, nonché, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa. In Italiana Assicurazioni S.p.A i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Per talune attività Italiana Assicurazioni S.p.A. utilizza soggetti di fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per loro conto compiti di natura tecnica od organizzativa (8); lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

C) Diritti dell'interessato - Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso Italiana Assicurazioni S.p.A. o presso i soggetti sopra indicati a cui essa li comunica, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento (9). Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi al Servizio Clienti di Italiana Assicurazioni S.p.A. – Via Traiano n. 18 – 20149 Milano Numero Verde 800 101313 – E mail: benvenutinitalianarem@italiana.it (10).

NOTE

1) *La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, che i dati siano trattati per: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.*
2) *Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario, ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro, ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.*
3) *Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.*
4) *Cioè dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d), del Codice e successive modifiche ed integrazioni, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.*
5) *Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.*
6) *Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:*
   - *assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti; medici; autoofficine; centri di demolizione di autoveicoli;*
   - *società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;*

Segue NOTE

- *società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllate, collegate nonché controllante e sue rispettive controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);*
- *ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi),; CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali:UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF.; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato nell'informativa oppure consultando il sito internet www.italiana.it*

7) *Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice e successive modifiche ed integrazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.*

8) *Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.*

9) *Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice e successive modifiche ed integrazioni . La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.*

10) *L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile agevolmente sul sito internet www.italiana.it*

D) Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali - Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari (*): il consenso riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti.

(*) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllate, collegate nonché controllante e sue rispettive controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti in ambito assicurativo (si può trattare anche di soggetti appositamente selezionati da parte della ns. Società che non svolgono attività assicurativa); assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in informativa o consultando il sito internet www.italiana.it.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati.

Chiediamo altresì il Suo consenso al fine di permettere alla nostra Società ed ai soggetti sopra indicati di effettuare il trattamento di cui alla presente lettera D) anche per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica quali e-mail, telefax, messaggi tipo Mms (Multimedia Messaging Service), o Sms (Short Message Service) o di altro tipo.