

SCHEMA CLIENTE

Nome e Cognome		Cod.fisc / p.iva	
Indirizzo:		Città/Provincia	
Telefono:		Email:	
Cellulare		Facebook:	

Informazioni sui suoi dati personali

(art. 13 e 14 Reg. 679/2016 GDPR)

La presente agenzia BEZZI & ASSOCIATI S.R.L., con sede in BRESCIA (BS), VIA APOLLONIO 13 telefono 030/3368560, email: andreabezzi@bezziassociati.it, pec: bezzieassociati@legalmail.it. iscritta nel Registro Unico degli Intermediari al N°A000419288 del 14-06-2012, soggetta a controllo dell'IVASS, la informa che per svolgere la propria attività professionale tratta alcuni suoi dati in qualità di Titolare del Trattamento.

Finalità

Trattamento dati per svolgimento attività di consulenza e di intermediazione assicurativa

L'agenzia raccoglie e conserva una serie di dati al fine di definire una sua posizione assicurativa, in modo da poterle erogare servizi di consulenza ed intermediazione assicurativa.

La raccolta dei dati può avvenire tramite sua compilazione di questionari / schede clienti, o tramite acquisizione automatica da altre banche dati, quali quelle delle compagnie assicurative o di altri intermediari con i quali collaboriamo, nonché acquisiti da fonti accessibili al pubblico, in particolare albi professionali o pubblici registri.

Tali dati saranno trattati solo da personale dell'agenzia e da soggetti terzi specificatamente incaricati, curando la sicurezza e la riservatezza, con logiche strettamente correlate alle finalità e con modalità tali da ridurre al minimo il rischio di perdita o distruzione, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità, e comunicati esclusivamente ad altri soggetti del settore assicurativo-finanziario, quali compagnie assicurative ed altri intermediari assicurativi con cui collaboriamo, al solo fine di richiedere preventivi per offrirle un prodotto assicurativo il più possibile adeguato alle sue esigenze o per fornirle il servizio di consulenza richiesto. I suoi dati non saranno da noi diffusi.

Tale trattamento è necessario per svolgere il nostro lavoro di intermediario assicurativo (legittimo interesse).

È possibile che alcuni di questi dati appartengano a categorie particolari, quali dati relativi allo stato di salute. È quindi necessario che ci fornisca il consenso al loro trattamento fleggendo il primo consenso a fondo pagina.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per ricevere i nostri servizi, in quanto la mancata comunicazione non permetterà di svolgere adeguatamente la nostra attività professionale.

Informazione commerciale e promozionale

Teniamo alla sua riservatezza: alcuni dati, quali cellulare ed email, sono trattati per proporle prodotti assicurativi ritenuti da noi più adeguati alle sue esigenze solo dietro suo consenso, fleggendo il secondo consenso in fondo pagina. È suo diritto revocare il consenso successivamente in qualsiasi momento.

Il mancato conferimento non pregiudicherà comunque l'erogazione del nostro servizio di intermediazione assicurativa.

Qualora voglia autorizzarci solo mezzi specifici di comunicazione, la preghiamo di indicarlo a fondo pagina.

Diritti

È suo diritto di richiederci l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre il diritto alla portabilità dei dati, richiedendocelo all'indirizzo email agenziale, nonché è suo diritto proporre reclamo al Garante privacy, con le modalità indicate sul sito internet www.garanteprivacy.it o ricorso giurisdizionale.

I destinatari dei suoi dati operano esclusivamente in Paesi Membri e nessun dato verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

La informiamo inoltre che non utilizziamo processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione

Conservazione

I suoi dati sono conservati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi per tutta la durata del rapporto e per un periodo non superiore ai 10 anni (20 anni nel caso di dati correlati a polizze assicurative sulla vita) successivi al termine del servizio professionale erogato, in conformità alla normativa vigente.

I dati relativi alla finalità di promozione commerciale sono conservati per un periodo non superiore ai 24 mesi dalla cessazione del servizio professionale erogato.

Consenso al trattamento dati

(art. 7 Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia della presente informativa e acconsente al trattamento dati:

- di categorie particolari per finalità assicurative
- per finalità di informazione e promozione commerciale
tramite: telefono sms email posta ordinaria whatsapp

Copia e conservazione polizze

Il sottoscritto autorizza inoltre la presente agenzia a eseguire copia delle mie polizze assicurative e a conservarle per le finalità espressamente indicate nella presente informativa.

Invio della documentazione in formato elettronico

(art. 61 comma 1, reg. IVASS n. 40/2018)

Con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico all'indirizzo mail o pec indicato nella presente scheda il fascicolo informativo e tutta la documentazione relativa alla posizione assicurativa presente e futura se disponibile in formato digitale (es. polizze sottoscritte, appendici e/o variazioni, ricevute di pagamento, corrispondenza e tutto quanto ad esso riferibile).

Mi impegno a comunicare, tempestivamente, l'eventuale variazione dell'indirizzo mail o pec sopra indicato.

Dichiaro di essere consapevole del diritto di revocare il presente consenso in qualsiasi momento ai sensi dell'art. 61 comma 3 Reg. IVASS n. 40/2018.

Dichiarazione di avvenuta consegna informativa precontrattuale

(art. 56, comma 3, Regolamento Ivass 40/2018)

Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia della seguente documentazione:

Allegato **3** - Comunicazione Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti

Allegato **4** - Informativa da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche.

La documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni.

_____'
Luogo

Data

Firma

(*) inserire tra le parentesi una crocetta per esprimere il consenso