

**ZURICH**

Polizza a copertura del pregiudizio economico delle spese di sostituzione per i primi 30 giorni di MALATTIA / INFORTUNI per i pediatri di libera scelta - modulo di adesione anno 2026

dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ provincia _____ il _____
codice fiscale _____
indirizzo _____
C.A.P. _____ città _____ provincia _____
cellulare _____ e-mail _____
Telefono _____

Richiesta emissione contratto assicurativo

Il sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46, del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dichiara:

- di essere medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale iscritto a: ☐ **FIMP** provincia di _____
con assistiti a OTTOBRE 2025 ☐ **N.** _____
- di accettare la sottoscrizione del presente contratto mediante vendita a distanza: ☐ **si** ☐ **no**

Il sottoscritto chiede l'emissione dei contratti assicurativi così come preventivo compilato, che sottoscrive e invia in allegato per accettazione.

**POLIZZA
DEL SOSTITUTO**
☐ **si** ☐ **no**

**POLIZZA INFORTUNI
PROFESSIONALI ED EXTRAPROFESSIONALI**
☐ **si** ☐ **no**

numero assistiti	premio totale	
Fino a 650	€ 346,97	☐
da 651 a 750	€ 400,34	☐
da 751 a 850	€ 453,71	☐
Da 851 a 950	€ 507,10	☐
da 951 a 1050	€ 560,49	☐
da 1051 a 1150	€ 613,87	☐
da 1151 a 1250	€ 667,23	☐
da 1251 a 1350	€ 720,62	☐
oltre 1351	€ 774,00	☐

GARANZIE / SOMME ASSICURATE	Premio annuo
Morte € 100.000,00 Invalidità Permanente € 300.000,00 Spese di cura € 1.000,00	€ 180.00
Franchigia 10 % Supervalutazione 50 = 100	

Data ____/____/____

Firma _____



Effetto della copertura

- per le richieste di adesione con bonifico accreditato **entro il 31/12/2025** le garanzie di polizza decorreranno dalle ore 24.00 del 31/12/2025.
- per le richieste di adesione con bonifico accreditato **dopo il 31/12/2025** le garanzie di polizza decorreranno dalle ore 24.00 del giorno di valuta del pagamento stesso.

Denuncia del sinistro

L'assicurato deve produrre a RiskManagement24 srl entro 3 giorni dall'inizio della malattia /infortunio che comporti l'impossibilità di prestare la propria opera o

in caso di ricovero entro 3 giorni dalla data di dimissione o entro il 30° giorno in caso di ricovero prolungato:

- dichiarazione riportante la data di inizio della sostituzione, nome del medico sostituto, luogo di reperibilità dell'Assicurato (in Italia) e numero di telefono per controllo fiscale nelle seguenti fasce orarie: dalle 10 alle 12 - dalle 17 alle 19 per tutti i giorni compresi nella certificazione di malattia o infortunio;
- certificato medico con diagnosi/prognosi di malattia/infortunio;
- copia dichiarazione di sostituzione per malattia/infortunio inviata al "ULSS". Successivamente a guarigione avvenuta ma comunque entro 30 giorni dal termine della malattia o infortunio, per ottenere la corresponsione dell'indennità l'Assicurato deve esibire all'Agenzia Zurich la seguente documentazione:
- fotocopia della fattura/e rilasciata/e dal medico/i sostituto/i comprovante/i l'avvenuto pagamento e il periodo durante il quale il servizio è stato effettuato;
- numero assistiti in carico, la fascia 0/6 anni viene calcolata forfettariamente al 50% degli assistiti totali;
- certificato/i medici attestanti patologia e prognosi e, in caso di ricovero, dichiarazione dell'Istituto di ricovero con data di inizio e fine ricovero;
- IBAN dell'assicurato su cui fare l'ordine di pagamento dell'indennizzo.

L'assicurato dichiara

- di accettare espressamente l'invio di comunicazioni di servizio tramite *email* ai riferimenti indicati nel frontespizio del modulo di proposta di adesione, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tali consensi;
- di aver esaminato prima della sottoscrizione del presente modulo di proposta di adesione il "Fascicolo Informativo" che comprende: Glossario, Condizioni di assicurazione, Informativa privacy (articolo 13 del decreto legislativo 196 del 2003), ciò in ottemperanza al regolamento Ivass numero 35 del 26 maggio 2010 del prodotto "Zurich tutti protetti aziende";
- di aver acquisito e di accettare tutte le "Condizioni di Assicurazione" di cui al "Fascicolo Informativo" del suddetto prodotto il cui testo integrale è disponibile presso al sito internet www.zurich.it

Luogo e data di compilazione _____ il _____

Firma dell'assicurato _____



Condizioni espressamente accettate

Agli effetti e ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del codice civile il sottoscritto dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli il cui testo è inserito nella polizza:

Condizioni particolari di assicurazione

Art. 1 - Oggetto dell'assicurazione

Art. 2 - Limiti delle prestazioni

Art. 3 - Denuncia del sinistro

Art. 4 - Documentazione e termini di liquidazione Art 5 Premio

Art. 6 - Decorrenza delle prestazioni

Art. 7 - Esclusioni infortuni extra professionali Art 8 Controversie -arbitrato irrituale

Art. 9 - Oneri fiscali

Art. 10 - Rinvio alle norme di legge

Luogo e data _____ il ____/____/____

Firma dell'assicurato _____



Responsabile attività vendita a distanza

Il signor Alessandro Bedeschi collaboratore di RiskManagement24 srl e iscritto RUI sezione A 000 055 189 dal 22 settembre 2023 è responsabile del coordinamento e del controllo dell'attività di promozione e collocamento dei contratti di assicurazione a distanza e potrà essere contattato all'indirizzo email ro004@agenziazurich.it

Luogo e data ____ il ____ / ____ / ____

Firma dell'assicurato _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 23 D. LGS 196/2003**

a) Finalità assicurative descritte al punto 1) dell'Informativa

Il contraente, qualora soggetto diverso dall'assicurato, si obbliga a rendere noti i contenuti della presente informativa all'assicurato/interessato (assicurati/interessati).

Il Titolare in ogni caso si obbliga a fornire al soggetto assicurato (ai soggetti assicurati) copia dell'informativa alla prima occasione di contatto con quest'ultimo (questi ultimi).

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'informativa, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, **presto il mio consenso** al trattamento dei miei dati personali anche sensibili per le finalità assicurative:

Assicurato (Nome e Cognome, data e firma)



b) Ulteriori finalità di cui al punto 2) dell'Informativa

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'Informativa, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 nonché dell'art. 58 del D. Lgs. 206/2005 (Codice del Consumo), presto il mio specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento da parte della Società dei miei dati personali non sensibili:

- | | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. per finalità di marketing, invio di comunicazioni e vendita di prodotti o servizi offerti dalla Società o prodotti o servizi di soggetti terzi (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, oltre alle modalità tradizionali quali invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei Clienti | ☐ | ☐ |
| 2. per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi | ☐ | ☐ |
| 3. per la comunicarli a soggetti terzi, i quali potranno a loro volta trattarli per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, i su e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da soggetti terzi. | ☐ | ☐ |

Assicurato



Dichiaro di aver ricevuto e di aver preso visione dell'informativa sull'Intermediario (in conformità al Modulo Unico Precontrattuale del Regolamento Ivass n. 40/2018 e s.m.i.).

Assicurato



INTERMEDIARIO:
RISKMANAGEMENT24 SRL
VIALE TRE MARTIRI 45/1
45100 ROVIGO
Tel. 0425/22267
Fax 042524083
Email ro004@agenziazurich.it



ALLEGATO 3

MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni Private).

SEZIONE I

INFORMAZIONI GENERALI SUL DISTRIBUTORE CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE

Cognome e Nome Dati iscrizione nel registro RUI dell'intermediario	● RISKMANAGEMENT24 SRL Sezione A n. A000530013 in data 20.08.2015 in qualità di Agente. ● BOGGIANI RINALDO sezione A n. A000055185 in data 19.02.2007 in qualità di Agente e Legale rappresentante ● BEDESCHI ALESSANDRO sezione A n. A000055189 in data 28.09.2023 in qualità di Agente. ● FRANCHIN GIOVANNI sezione E n. E000252425 in data 10.04.2008 in qualità di Collaboratore. ● SONCIN MARIA sezione E n. E000647155 in data 29.01.2020 in qualità di Collaboratore. ● MASIERO SIMONE sezione E n. E000037497 in data 15.07.2020 in qualità di Collaboratore. ● RIZZI BARBARA sezione E n. E000624441 in data 15.12.2020 in qualità di Collaboratore. ● BASCHIROTTI MATTIA sezione E n. E000606632 in data 22.01.2025 in qualità di Collaboratore.
Dati dell'intermediario NON iscritto nel registro RUI (soggetto che intermedia all'interno dei locali agenziali o subagenziali)	Il soggetto opera nella veste di <i>Dipendente/collaboratore non iscritto al RUI dell'intermediario</i> ○ GARBATO MONICA ○ DICATI DIOSMA ○ LUCCA MONICA Denominazione dell'Intermediario per cui opera: RISKMANAGEMENT24 SRL Numero di iscrizione: A000530013 Data di iscrizione: 20.08.2015 Sezione: A
Indirizzo sede legale	VIALE TRE MARTIRI 45/1 – 45100 ROVIGO
Recapito telefonico	0425/22267
Indirizzo e-mail e pec	mail: ro004@agenziazurich.it pec: riskmanagement24@legalmail.it Indirizzo internet : www.riskmanagement24.it

L'IVASS è l'istituto competente alla vigilanza sull'attività svolta dagli intermediari.

I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it

☐ L'intermediario agisce in nome e per conto e distribuisce i prodotti delle imprese di assicurazione:

- a. Zurich Insurance Europe AG – Rappresentanza Generale per l'Italia
- b. Zurich Investments Life S.p.A.e Gamalife - Companhia de Seguros de Vida S.A.
- c. Zurich Insurance Company LTD – Rappresentanza Generale per l'Italia

☐ L'intermediario ha in corso un rapporto collaborazione orizzontale con RISKMANAGEMENT24 SRL Sezione A n. A000530013 in data 20.08.2015 in qualità di Agente. Nel caso di specie RISKMANAGEMENT24 SRL Sezione A n. A000530013 in data 20.08.2015 in qualità di Agente assume la veste di intermediario preponente, BOGGIANI RINALDO sezione A n. A000055185 in data 19.02.2007 in qualità di Agente e Legale rappresentante assume la veste di intermediario emittente

SEZIONE III - INFORMAZIONI RELATIVE A SITUAZIONI DI POTENZIALE CONFLITTO D'INTERESSE

- a) L'intermediario RiskManagement24 srl non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di ZURICH INSURANCE EUROPE AG – Rappresentanza generale per l'Italia e ZURICH INVESTMENTS LIFE S.P.A, ZURICH INSURANCE COMPANY LTD e Gamalife - Companhia de Seguros de Vida S.A.

SEZIONE IV – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA

Con riguardo al contratto proposto:

- a) ☐ l'intermediario fornisce una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice delle Assicurazioni Private ossia una raccomandazione personalizzata, contenente i motivi per cui un particolare contratto è ritenuto più indicato a soddisfare le richieste e le esigenze del contraente medesimo
- b) ☐ l'intermediario fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 4, del Codice delle Assicurazioni Private, in quanto fondata sull'analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato che gli consenta di formulare una raccomandazione personalizzata secondo criteri professionali in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del cliente
- c) ☐ l'intermediario distribuisce in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione
- d) ☒ l'intermediario distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale;
- e) ☐ quando i presidi adottati non sono sufficienti per assicurare, con ragionevole certezza, che sia evitato il rischio di nuocere agli interessi del contraente, l'intermediario informa chiaramente il contraente stesso, prima della conclusione di un contratto di assicurazione, della natura o della fonte del conflitto di interesse.

SEZIONE V – INFORMAZIONI SULLE REMUNERAZIONI

a) Il compenso percepito da :

- a. RISKMANAGEMENT24 SRL Sezione A n. A000530013 in data 20.08.2015 in qualità di Agente.
- b. BOGGIANI RINALDO sezione A n. A000055185 in data 19.02.2007 in qualità di Agente e Legale rappresentante
- c. BEDESCHI ALESSANDRO sezione A n. A000055189 in data 28.09.2023 in qualità di Agente.
- d. FRANCHIN GIOVANNI sezione E n. E000252425 in data 10.04.2008 in qualità di Collaboratore.
- e. SONCIN MARIA sezione E n. E000647155 in data 29.01.2020 in qualità di Collaboratore.
- f. MASIERO SIMONE sezione E n. E000037497 in data 15.07.2020 in qualità di Collaboratore.
- g. RIZZI BARBARA sezione E n. E000624441 in data 15.12.2020 in qualità di Collaboratore.
- h. BASCHIROTTI MATTIA sezione E n. E000606632 in data 22.01.2025 in qualità di Collaboratore.

- ☐ commissione inclusa nel premio assicurativo
- ☐ onorario corrisposto direttamente dal cliente
- ☐ altro tipo di compenso, compresi i benefici economici di qualsiasi tipo offerti o ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata
- ☐ combinazione delle diverse tipologie di compensi di cui sopra

- b) L'ammontare dell'onorario corrisposto direttamente dal contraente è pari a € [inserire importo] o, in caso di impossibilità di indicare tale importo, specificare come quest'ultimo può essere calcolato [inserire informazioni relative al metodo per calcolare il compenso]
- c) Misura delle provvigioni percepite per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto come da Regolamento ISVAP n. 23 del 9 maggio 2008 di attuazione dell'art. 131 del Codice delle Assicurazioni Private

IMPRESA DI ASSICURAZIONE	CATEGORIA VEICOLO/TIPOLOGIA CONTRATTUALE	LIVELLO PROVVIGIONALE*
ZURICH INSURANCE EUROPE AG	AUTOVETTURE E MOTOVEICOLI	7,72%
ZURICH INSURANCE EUROPE AG	AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI	6,18%

** I livelli provvigionali riguardano l'intermediario in rapporto diretto con l'impresa e sono espressi in percentuale e riferita al premio assicurativo al netto di imposte e contributi al Servizio Sanitario Nazionale*

- d) Nel caso di collaborazioni orizzontali o con altri intermediari iscritti nella sezione E del RUI, l'informativa di cui ai punti precedenti è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo

SEZIONE VI – INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI

- a) I premi pagati dal contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
- b) Le modalità di pagamento dei premi ammesse sono le seguenti:
1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

SEZIONE VII - INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge
- b) Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto:
- all'impresa preponente secondo le modalità ed i recapiti indicati nei DIP aggiuntivi
 - all'intermediario riskmanagement24@legalmail.it

il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, potrà rivolgersi all'IVASS secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.

- b) il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa preponente secondo le modalità ed i recapiti indicati nei DIP aggiuntivi.
- Il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa entro il termine di legge, potrà rivolgersi all'IVASS secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi

- c) Resta ferma la facoltà per il contraente di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente ed indicati nei DIP aggiuntivi.

Dichiarazione del contraente

Il contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa sui dati generali dell'intermediario e della sua attività conforme all'Allegato 3 MUP del Regolamento in materia di Distribuzione Assicurativa n. 40/2018 e s.m.i..

Luogo e data: ROVIGO_____

Firma (leggibile) del contraente: _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs n. 196/2003

Codice in materia di trattamento dei dati personali

Gentile Cliente,

La nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poterLe fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti. Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 - "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" - (in prosieguo, il "*Codice*") forniamo pertanto qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. Finalità assicurative

I Suoi dati personali - anche sensibili¹ - saranno trattati dalla nostra Società al fine di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi da Lei richiesti, nonché per ogni altra finalità connessa ad obblighi di Legge, regolamenti, normativa comunitaria e per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Società². Il conferimento dei dati personali per tale finalità è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità per la nostra Società di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

2. Ulteriori finalità: marketing, invio di comunicazioni commerciali, ricerche di mercato e rilevazioni statistiche

Con il Suo consenso espresso, libero e facoltativo, i Suoi dati personali saranno trattati dalla nostra Società,

(i) per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta di prodotti o servizi offerti direttamente dalla nostra Società o da soggetti terzi.

(ii) per condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti e per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i nostri prodotti e servizi.

Il conferimento di tali dati personali ed il consenso al loro trattamento per tali finalità è libero e facoltativo ed un eventuale rifiuto non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avverrà sia attraverso strumenti informatici e/o elettronici, sia su supporto cartaceo e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza attraverso l'adozione delle misure di sicurezza prescritte dal Codice.

Nella nostra Società i dati personali sono trattati tramite dipen-

denti e collaboratori nominati "incaricati" e "responsabili" nell'ambito delle rispettive funzioni aziendali. Potrà ottenere un elenco completo dei responsabili del trattamento nominati dal Titolare del Trattamento contattando direttamente il nostro Servizio Clienti.

4. Titolare del Trattamento

Il Titolare del Trattamento è il soggetto intestatario del contratto di assicurazione.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

5.1 Con riferimento alla finalità di trattamento assicurative di cui al precedente paragrafo 1, i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle categorie di soggetti indicate in nota, i quali potranno agire, a seconda dei casi, come titolari autonomi del trattamento o come responsabili esterni del trattamento³.

5.2 Con riferimento alla finalità di trattamento di cui al precedente paragrafo 2, con il Suo consenso espresso, libero e facoltativo, alcuni dei Suoi dati personali potranno essere comunicati alle categorie di soggetti terzi indicati in nota⁴. Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da soggetti terzi.

5.3 I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

6. I Suoi diritti (art. 7 del Codice)

Ai sensi dell'art. 7 del Codice, Lei ha il diritto di ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Lei ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento, nonché ad ogni trattamento per finalità commerciali e di marketing. Per esercitare i Suoi diritti la preghiamo di indirizzare la propria richiesta alla Società intestataria del contratto al seguente indirizzo: Via Benigno Crespi, 23, 20159 - Milano; oppure via Fax al numero 02.2662.2773 ovvero via E-mail al seguente indirizzo: privacy@it.zurich.com.

¹ L'art. 4 del D.Lgs. 196/2003 considera sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche o sindacali e alle convinzioni religiose.

² Nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi, 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'assicurato; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

³ Assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, banche, SIM; altri soggetti inerenti allo specifico rapporto (contraente, assicurati, beneficiari, danneggiati, coobbligati, ecc.); società del Gruppo controllanti, controllate e/o sottoposte società a comune attività di direzione e coordinamento in esecuzione di obblighi di legge o contrattuali nonché per finalità di reporting; legali; periti; medici; autotecnici centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui la struttura organizzativa assistenza (indicata nel contratto), banche o istituti di credito per il pagamento di sinistri, società per la gestione della garanzia "tutela giudiziaria" (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato), banche o istituti di credito per il pagamento delle liquidazioni, società di servizi informatici, telematici e telefonici per l'attività di call-center e/o per la prestazione di servizi; società per la prenotazione presso strutture convenzionate di visite mediche ed accertamenti sanitari relativamente al business vita; società a cui è affidata la gestione di reti di convenzionamento con strutture sanitarie e con società di servizi informatici per la elaborazione dei dati stessi; società per l'outsourcing amministrativo dei Fondi Pensione; società per l'archiviazione dei contratti; società per l'erogazione del servizio "Previdenza Salvataggio"; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e ammantamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione (indicate negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; società di recupero crediti; ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa; organismi associativi e consorzi, ISVAP ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; soggetti e banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria; Magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche.

⁴ Società del Gruppo Zurich Italia (Zurich Investments Life S.p.A. "capogruppo", Zurich Life Insurance Italia S.p.A., Zurich Life and Pensions S.p.A., Zurich S.p.A., tutte con sede in Milano via Benigno Crespi, 23, Innovacon Consulting S.r.l. con sede a Cagliari, Viale Monastir 104); Zurich Servizi Italia S.p.A., Zurich Life Assurance plc - Rappresentanza Generale per l'Italia, Zurich Insurance plc - Rappresentanza Generale per l'Italia, Zurich Consortium S.C.A.R.L. tutte con sede in Milano via Benigno Crespi, 23.) e società del Gruppo Deutsche Bank, nonché altri soggetti che svolgono attività di collocamento di prodotti assicurativi della Società.