

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo  
e del Consiglio (di seguito REG. UE)**

**Contitolarità danni collettiva**

Premesso che la Società Cattolica di Assicurazione, in qualità di Titolare e l'Agente, in qualità di Titolare, informano l'interessato di aver sottoscritto un accordo di contitolarità in ordine alle finalità e ai mezzi di trattamento così come di seguito indicati. Inoltre in detto accordo hanno disciplinato le rispettive responsabilità in merito agli obblighi derivanti dal regime di contitolarità, con particolare riguardo all'esercizio dei diritti dell'interessato nonché le rispettive funzioni di comunicazione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del REG. UE.

La presente informativa viene rilasciata tramite i contraenti/aderenti/assicurati/ (1), anche agli eventuali interessati (2):

- cui i dati trattati si riferiscono, che prestino attività lavorativa o professionale o collaborino o siano in rapporti commerciali ed economici, familiari, di convivenza, o diversi, con i detti soggetti;
- i cui dati possano comunque essere comunicati, conosciuti e/o trattati dai Contitolari, in esecuzione e nello svolgimento del rapporto principale.

**DATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali identificativi (3), immagini e/o video, dati amministrativi, contabili e fiscali, professionali, commerciali patrimoniali e reddituali, eventuali dati giudiziari e dati relativi alla salute, relativi all'interessato o a terzi (4), sono utilizzati in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali:

- 1. per finalità assicurative/liquidative dei Contitolari** e quindi per finalità strettamente connesse e strumentali all'instaurazione, alla gestione e all'esecuzione dei rapporti contrattuali, per lo svolgimento dell'attività assicurativa, riassicurativa e di coassicurazione per l'ulteriore distribuzione del rischio; per la valutazione del rischio assicurato e per la gestione e la liquidazione dei sinistri; per attività preliminari (5) e conseguenti (6) (anche attraverso dati puntuali raccolti presso altre banche dati a cui i Contitolari possa avere accesso per la valutazione economico/finanziaria del cliente), strumentali e conseguenti (7) alle predette; per l'esercizio e la difesa dei diritti, ecc. e per finalità derivanti da obblighi normativi, a cui sono soggetti i Contitolari (8); inoltre anche per la comunicazione ad altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa ed al trattamento e trasferimento all'estero, anche extra UE, da parte dei Contitolari e di tali altri soggetti. In caso di Vostra comunicazione di dati personali relativi a terzi, siete responsabili della suddetta comunicazione e siete tenuti ad informarli e ad acquisire il preventivo consenso espresso di detti terzi al trattamento dei loro dati, per le finalità, e con le modalità e da parte dei soggetti indicati;
- 2. per finalità di legittimo interesse di marketing dei Contitolari**, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto (9), salvo opposizione (10), così da farvi conoscere i prodotti/servizi dei Contitolari e quindi ad esempio ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazione commerciale e promozione commerciale;
- 3. per finalità di legittimo interesse del Gruppo Imprenditoriale Cattolica (l'elenco delle società del Gruppo è rinvenibile sul sito [www.cattolica.it](http://www.cattolica.it)), di comunicazione dei dati alle società facenti parte, che li tratteranno per proprie finalità di marketing, effettuate con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto (11);**
- 4. se acconsentite, per finalità di profilazione effettuata dai Contitolari, sia con l'intervento umano sia in modalità totalmente automatizzata, nonché per definire il profilo dell'interessato per formulare proposte adeguate rispetto alle sue necessità e caratteristiche, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto (12).** La profilazione avverrà con i dati forniti dall'interessato e/o mediante dati reperiti attraverso il profilo *social*. In questo caso, quindi, il trattamento per finalità di *marketing* dei Contitolari potrà essere effettuato anche utilizzando i dati dell'attività di profilazione, al fine di poter inviare comunicazioni di *marketing* personalizzate dei Contitolari.

(1) anche nel caso in cui siano soggetti diversi da persone fisiche;

(2) ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali;

(3) quali ad esempio nome, cognome, codice fiscale, partita iva, indirizzo, e-mail, recapito telefonico, targa/telaio del veicolo o natante, etc;

(4) quali ad esempio conviventi, familiari, conducenti, beneficiari, collaboratori, dipendenti, referenti, garanti e coobbligati, etc., ed i cui dati vengono trattati limitatamente alle finalità assicurative/liquidative;

(5) quali ad esempio la stesura di preventivi;

(6) quali ad esempio analisi tariffarie;

(7) quali ad esempio la verifica della qualità percepita del servizio, con riferimento a richieste pervenute e al miglioramento del servizio reso;

(8) quali ad esempio attività di anticiclaggio, antifrode e vigilanza assicurativa anche sui sinistri, normative ed enti relativi all'assicurazione agevolata agricola, etc. (inclusi gli adempimenti IDD previsti dalla Direttiva Europea 2016/97/UE) etc.;

(9) di cui all'art. 130, I e II comma, del Codice Privacy, tramite attività svolte oltre che con interviste personali, questionari, posta ordinaria, telefono - anche cellulare - tramite operatore o anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, o con strumenti, quali ad esempio, posta elettronica, fax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo, sistemi di messaggistica istantanea e applicazioni web, ed anche attraverso i soli dati di contatto forniti dall'interessato o eventualmente reperiti dai profili pubblici nei social network;

(10) cfr Capitolo "Diritti dell'Interessato";

(11) vedi nota 9;

(12) vedi nota 9;



**5. se acconsentite, per finalità di invio, effettuato dai Contitolari, con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto <sup>(13)</sup>, di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche <sup>(14)</sup> per finalità di marketing;**

Per lo svolgimento delle attività preliminari, strumentali e conseguenti ai trattamenti effettuati per tutte le suddette finalità, ci si potrà avvalere di soggetti di norma designati Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni;

**6. se acconsentite, per finalità di comunicazione dei dati a soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche<sup>(15)</sup>, che li tratteranno per proprie finalità di marketing, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto<sup>(16)</sup>, ai fini, ad esempio, di invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale; promozione commerciale.**

#### **MODALITA' DI TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è eseguito con e/o senza l'ausilio di strumenti elettronici, ad opera di soggetti designati Responsabili ovvero impegnati alla riservatezza. I dati possono essere quindi conosciuti da parte delle altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni che, facendo parte dello stesso Gruppo Imprenditoriale, hanno un interesse legittimo a trasmettere dati personali all'interno del Gruppo, e da parte di altri soggetti che svolgono attività preliminari, strumentali e conseguenti, quali a mero titolo di esempio, la postalizzazione. I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con assicurazione di adeguate misure di sicurezza.

#### **COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati possono essere comunicati per la gestione dei rapporti instaurati/instaurandi e per l'effettuazione di adempimenti, ad altri soggetti del settore assicurativo, quali ad esempio coassicuratori, riassicuratori, consulenti di settore, *broker*, intermediari, istituti di credito impegnati nel corretto e regolare perseguimento delle finalità descritte; periti, carrozzieri, medici fiduciari, consulenti tecnici e cliniche mediche, consulenti valutatori e legali; loss adjuster, associazioni (es. ANIA) e consorzi del settore assicurativo, IVASS, COVIP e CONSAP, Agenzia delle Entrate e Autorità di Vigilanza e di Controllo, INPS e INAIL; altresì ad altri soggetti, quali ad esempio, quelli che svolgono attività di tutela legale, di revisione, di ricerche di mercato e di informazione commerciale, etc..

Ai soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate, i dati possono essere comunicati per il perseguimento delle finalità di cui al punto 6, solo a seguito del conferimento degli appositi consensi facoltativi. I dati personali non sono soggetti a diffusione. I dati raccolti, nell'eventualità e sempre per le finalità assicurative/liquidative predette, possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche *extra* UE, a soggetti che collaborano con il Titolare e con le altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà far valere i propri diritti, rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Gruppo Cattolica Assicurazioni con sede in(37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, email [dpo@cattolicaassicurazioni.it](mailto:dpo@cattolicaassicurazioni.it), come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 Reg. Ue (quali, ad esempio, quello di avere la conferma che sia in corso o meno un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: finalità del trattamento, categorie di dati, destinatari degli stessi, quando possibile il periodo di conservazione o i criteri per determinarlo). Inoltre ottenere la rettifica, la cancellazione (oblio), la limitazione al trattamento o l'opporvi, in qualsiasi momento, al trattamento nonché le informazioni sull'origine dei dati se non raccolti presso l'interessato e dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato o di attività di profilazione.

L'interessato inoltre ha il diritto alla portabilità dei dati, ai sensi dell'art. 20 del Reg.Ue, nonché di proporre un reclamo all'autorità di controllo. Quanto sopra vale anche per l'eventuale esercizio dei diritti nei confronti delle altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni.

#### **TEMPI DI CONSERVAZIONE**

I dati oggetto di trattamento sono conservati solo per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività/finalità sopra descritte nonché per adempiere ad obblighi contrattuali e normativi, legislativi e/o regolamentari fatti salvi i termini prescrizionali e di legge nel rispetto dei diritti ed in ottemperanza degli obblighi conseguenti e dell'eventuale opposizione al trattamento esercitabile per le finalità di *marketing* e promozionali in qualsiasi momento. Pertanto, di norma, il termine di conservazione è di 10 anni dalla data dell'ultima registrazione o, se posteriore, dalla data di cessazione del contratto o di liquidazione definitiva del sinistro, superati i quali verranno cancellati o, se mantenuti per fini statistici, resi anonimi in modo irreversibile.

#### **NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il conferimento è obbligatorio per i dati relativi alle finalità di cui al punto 1, necessari agli adempimenti contrattuali e normativi, e di cui ai punti 2 e 3; per gli altri dati il conferimento è facoltativo, ma in difetto i Contitolari non potrà dar corso alle operazioni di trattamento descritte. Si precisa che:

- sono del tutto facoltativi i trattamenti per finalità di cui ai punti 4<sup>(17)</sup>, 5 e 6: il mancato conferimento non precluderà la conclusione del contratto assicurativo e dei servizi richiesti;
- per tali trattamenti facoltativi e quelli di cui ai punti 2 e 3, è possibile esercitare, anche in parte e nei confronti di ciascun Contitolare del trattamento, in ogni momento e senza formalità, il diritto di opposizione, con le modalità esplicitate al Capitolo "Diritti dell'interessato", cui si rinvia;
- il mancato conferimento dei dati con riferimento a detti trattamenti facoltativi o il mancato consenso agli stessi, comportano solo l'impossibilità per i Contitolari e per le altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni, e per i soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate, di svolgere le relative attività, ma non determinano alcuna conseguenza rispetto alle attività e trattamenti di natura assicurativa/liquidativa e ai rapporti giuridici in corso o in fase di costituzione;
- i consensi per i suddetti trattamenti facoltativi non vengono meno fino a formale revoca da parte dell'interessato.

#### **I CONTITOLARI R.L.P.T.**

(13) vedi nota 9;

(14) editoria, automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia;

(15) vedi nota 14;

(16) vedi nota 9;

(17) così anche da poter inviare e predisporre comunicazioni di marketing personalizzate proprie dei Contitolari;



## Prestazione del consenso riferita al contraente

Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, con riferimento:

- al trattamento dei dati personali anche relativi allo stato di salute **per le finalità relative all'attività assicurativa/liquidativa**, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche *extra* UE, da parte dei Contitolari e di tali altri soggetti degli stessi dati (anche sanitari) sempre per le medesime finalità, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale**

- al trattamento dei dati personali **per finalità di profilazione effettuata dai Contitolari**, sia con l'intervento umano sia in modalità automatizzata, nonché per definire il profilo dell'interessato per formulare proposte adeguate rispetto alle sue necessità e caratteristiche, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto <sup>(18)</sup>; il consenso è **facoltativo**;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

- al trattamento **per finalità di invio, effettuato dai Contitolari, con modalità tradizionali e automatizzate di contatto** <sup>(19)</sup>, **di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche**<sup>(20)</sup>, per finalità di *marketing* di questi; il consenso è **facoltativo**;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

- alla comunicazione dei dati personali a soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche <sup>(21)</sup>, per finalità di *marketing* di questi, attraverso modalità tradizionali e automatizzate di contatto <sup>(22)</sup>; il consenso è **facoltativo**.

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

**Dichiaro di aver esercitato il diritto di opposizione al trattamento per finalità di marketing dei Contitolari.**

**Dichiaro di aver esercitato il diritto di opposizione al trattamento per finalità di marketing del Gruppo Imprenditoriale Cattolica.**

**Dichiaro che i *flag* apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, anche qualora siano stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.**

Luogo e Data MILANO 22/11/2019

CONTRAENTE

<sup>(18)</sup> vedi nota 9;  
<sup>(19)</sup> vedi nota 9;  
<sup>(20)</sup> vedi nota 14;  
<sup>(21)</sup> vedi nota 14;  
<sup>(22)</sup> vedi nota 9.



**Prestazione del consenso riferita ad altri assicurati diversi dal contraente**

**Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati nel caso comunicati ai Contitolari e riferiti a terzi, con riferimento:**

- al trattamento dei dati personali anche relativi allo stato di salute **per le finalità relative all'attività assicurativa/liquidativa**, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, da parte dei Contitolari e di tali soggetti degli stessi dati (anche sanitari) sempre per le medesime finalità, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

**ASSICURATI\***

• **ASSICURATO 1**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 1

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 2**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 2

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 3**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 3

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 4**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 4

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 5**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 5

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

**\*In caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale.**



**Agenzia di MILANO CITY LIFE - 002372**

**Polizza n° 00237212000392 a seguito di Proposta n° 22152441**

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO**

(art. 52 Regolamento n.5 lsvap del 16 ottobre 2006)

**RAMI DANNI NON AUTO**

Gentile Cliente, la vigente normativa obbliga l'intermediario assicurativo a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze del contraente/assicurato. Il questionario sotto indicato ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie al fine di proporre un contratto adeguato alle Sue esigenze assicurative. Al riguardo desideriamo sottolineare che la mancanza di tali informazioni ostacola la corretta valutazione del Suo bisogno assicurativo.

Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la sotto riportata "Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste" qualora Lei non intenda fornire una o più informazioni richieste o la "Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza" se, sulla base delle informazioni ricevute, il prodotto individuato risulta inadeguato alle esigenze dichiarate e Lei intenda comunque sottoscrivere il contratto. La ringraziamo per la collaborazione.

**1) DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE**

**Contraente:**

Cognome nome o ragione sociale: LICEO SCIENT.STATALE G.NOVELLO

C.F./P.Iva: 90501630157 professione: \_\_\_\_\_

sex: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_ comune di nascita: \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

luogo di residenza: CODOGNO prov LO Via Papa Giovanni Xxiii, 7

**2) INFORMAZIONI IN MERITO ALL'OGGETTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA**

**3) ESIGENZE ASSICURATIVE**

Nel rammentare che le garanzie possono prevedere limiti di età, esclusioni, rivalse, limiti di risarcimenti, indennizzi totali e/o parziali, eventuali scoperti e/o franchigie che restano a Suo carico, il tutto disciplinato dalle Condizioni Generali di Assicurazione, rimarchiamo che quanto sopra deve essere oggetto di opportuno approfondimento con l'Intermediario.

**In relazione alle Sue esigenze assicurative e in funzione della professione/attività dichiarata, quali di queste intende garantire\*?:**

1.  protezione del patrimonio derivante da richieste di risarcimento di danni cagionati a terzi
2.  protezione dei beni per il rischio incendio e/o altri danni ai beni acquisiti (acqua condotta, cristalli, ricerca guasti ecc.)
3.  protezione dei beni per il rischio furto, scippo o rapina
4.  protezione dei beni relativi ad attività commerciali, artigianali, industriali, agricole, civili
5.  protezione da garanzia cauzione/fideiussoria
6.  protezione all risk
7.  protezione della persona per il rischio infortunio e/o malattia  
Se rischio infortuni a quale forma è interessato:  
 individuale  
 nucleo familiare  
 Cumulativa
8.  patrocinio legale in caso di chiamata in giudizio
9.  esigenze assicurative rientranti nel ramo assistenza.
10.  esigenze assicurative rientranti nei rischi tecnologici
11.  esigenze assicurative rientranti nel ramo trasporti
12.  esigenze assicurative rientranti nel ramo perdite pecuniarie
13.  esigenze assicurative collegate al possesso o alla conduzione di animali

Con riferimento alle Sue esigenze assicurative:

- ha necessità di ottemperare a obblighi di legge?:  si -  no.
- ha necessità di ottemperare a richieste di vincoli da parte di terzi?:  si -  no.
- ha necessità di indicare soggetti quali beneficiari in polizza?:  si -  no.

\* è possibile dare più risposte

MOD. ADEG 31 - ED. 27/04/2017



1 / 2

COPIA PER L'AGENZIA

031000023720120023721200039200000003112019A

**4) DURATA COPERTURA RISCHI E MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

- **Quale è la durata per la quale intende coprire i Suoi rischi?:**
  - un anno o un anno e rateo con tacito rinnovo annuale
  - un anno o un anno e rateo senza tacito rinnovo
  - poliennale con tacito rinnovo -  poliennale senza tacito rinnovo -  inferiore all'anno
- **Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?:**
  - annuale -  semestrale -  unico anticipato -  altro -

In considerazione delle informazioni raccolte, ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006, il contratto proposto risulta adeguato alle esigenze assicurative del Contraente. Il Contraente, valutata la tipologia di contratto proposta, i capitali assicurati ed i massimali pattuiti, il premio, le franchigie e gli scoperti che gli sono stati chiaramente rappresentati dall'Intermediario e che rimangono a carico dell'Assicurato, la durata del contratto, la presenza di altre garanzie già operanti per le persone e/o cose/animali e/o attività oggetto del questionario ed in genere tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiara di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il Contratto in quanto adeguato alle sue esigenze e che il premio propostogli dall'intermediario è in linea con la propria disponibilità di spesa.

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto, del quale conferma di aver preso visione e ricevuto copia da parte dell'Intermediario, riconoscendo altresì che le dichiarazioni in esso rese sono esatte anche se scritte di pugno altrui, e pertanto ne assume piena responsabilità.

Inoltre, in relazione all'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili (D.Lgs. 196/2003), preso atto della relativa informativa fornita, Egli acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità precontrattuali e contrattuali, a fini esclusivamente assicurativi, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa e nel rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

Luogo e data: MILANO , 22/11/2019

IL CONTRAENTE

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni a Lui richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle Sue esigenze assicurative

Luogo e data: MILANO, 22/11/2019

IL CONTRAENTE

**DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA**

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o non potrebbe risultare adeguata alle sue esigenze assicurative.

---



---



---



---



---

Il sottoscritto contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Luogo e data: MILANO, 22/11/2019

L'INTERMEDIARIO

IL CONTRAENTE

---

\* è possibile dare più risposte

MOD. ADEG 31 - ED. 27/04/2017



## **COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Allegato 3)**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
  - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dadone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
  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), per importi inferiori a tremila/00 euro, il limite è relativo a ciascuna movimentazione di denaro contante, ancorché riferita ad uno o più contratti pagati contestualmente, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta/00 euro annui per ciascun contratto.

## **INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO (Allegato 4)**

Ai sensi della vigente normativa, distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto d'interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice")

### **PARTE I - INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI**

#### **Sezione I - Informazioni generali sull'Intermediario che entra in contatto con il contraente:**

- a. Cognome : GSM ASSICURAZIONI S.A.S. DI COLOMBO GRAZIELLA MARIA & C. ;  
Nome: \_\_\_\_\_;
- b. Ruolo: SOCIETÀ;  
Sezione e numero del registro di appartenenza: A A000522369;  
Data di iscrizione: 11/06/2015;
- c. Indirizzo della sede operativa presso la quale l'Intermediario svolge l'attività VIA EMANUELE FILIBERTO 11 20148 MILANO MI;
- d. Recapito telefonico dell'Intermediario: \_\_\_\_\_;  
Eventuali indirizzi internet, di posta elettronica e di posta elettronica certificata (PEC) dell'intermediario principale:  
MAIL:MILANOCITYLIFE@CATTOLICA.IT;PEC:GSMASSICURAZIONI-SAS@LEGALMAIL.IT;
- e. Indicazione dell'indirizzo del sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività: \_\_\_\_\_

**f. Informazioni generali sull'Intermediario di II livello (iscritto in sez. E) per cui svolge l'attività:**

- Nome e Cognome o Ragione/Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_;
- Sezione E del registro di appartenenza \_\_\_\_\_; Data iscrizione: \_\_\_\_\_;

**g. Informazioni sull'Intermediario di I livello (iscritto in Sez. A del RUI) per cui svolge l'attività:**

- Nome e Cognome o Ragione/Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_;  
iscritto nella sezione A del RUI, numero di iscrizione \_\_\_\_\_; data iscrizione \_\_\_\_\_;
  - Indirizzo della sede operativa: \_\_\_\_\_;
  - Recapito telefonico dell'Intermediario: \_\_\_\_\_;
- Eventuali indirizzi internet, di posta elettronica e di posta elettronica certificata (PEC):  
\_\_\_\_\_.

**Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta: IVASS - Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni**

**Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario iscritto al RUI sopra descritto possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).**

**Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo**

L'intermediario agisce in nome e per conto di/delle seguente/i Imprese di assicurazione: **Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa**, \_\_\_\_\_

**Con riferimento al pagamento dei premi:**

- 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.
- è stata stipulata dall'intermediario una **fideiussione bancaria** idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di 18.750.

**Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni**

Gli intermediari assicurativi e riassicurativi INDICANO:

La natura del compenso:

- l'onorario corrisposto direttamente dal cliente pari a €...../ al ....% del premio pagato;
- la commissione inclusa nel premio assicurativo;
- 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

**Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

a. l'intermediario

- detiene
- non detiene

partecipazioni dirette o indirette pari o superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa;

b. l'Impresa di Assicurazione Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa

- detiene
- non detiene

partecipazioni dirette o indirette pari o superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Con riguardo al contratto proposto:

a. L'intermediario:

- fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice;
- fornisce al contraente una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 4 del Codice;

b. L'intermediario:

- in virtù di un obbligo contrattuale, distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti di (indicare la denominazione delle Imprese): Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa;

c. L'intermediario:

- distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza basata su un'analisi imparziale e personale. In tal caso l'intermediario comunica al contraente la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'Intermediario ha o potrebbe avere rapporti di affari: Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa; \_\_\_\_\_.

d. L'intermediario fornisce ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'articolo 119-bis, comma 7, del Codice.



## Sezione V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a. L'attività di distribuzione è garantita da una polizza 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'Intermediario o all'Impresa preponente ai seguenti recapiti aziendali:  
Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa - Servizio Reclami di Gruppo - Lungadige Cangrande n° 16 - 37126 Verona (Italia) Fax: 045/8372354 - E-mail: reclami@cattolicaassicurazioni.it; PEC: cattolica.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it.  
Sono da intendersi di pertinenza dell'Intermediario e dunque riferite alla gestione di quest'ultimo i reclami afferenti all'attività di intermediazioni assicurativa, ivi inclusi i comportamenti dei dipendenti e collaboratori, ed in particolare quelli in merito all'osservanza delle regole di comportamento di cui agli articoli da 53 a 59 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018.  
Nel reclamo dovranno essere indicati i seguenti dati: nome, cognome, indirizzo completo dell'esponente; numero della polizza o nominativo del contraente; numero e data del sinistro al quale si fa riferimento; indicazioni del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato.  
La Società gestirà il reclamo dando risposta al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento della comunicazione scritta.  
Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'Intermediario o dell'Impresa preponente nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS - Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma - fax 06 42133 206 - Pec: tutela.consumatore@pec.ivass.it, utilizzando lo specifico modello disponibile sul sito dell'Ivass (www.ivass.it - sezione Per i Consumatori - Reclami - "Guida ai reclami"), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla compagnia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa.  
Il reclamo all'Ivass deve contenere i seguenti elementi essenziali: nome, cognome e domicilio del reclamante con eventuale recapito telefonico; denominazione dell'impresa e dell'eventuale intermediario di cui si lamenta l'operato; breve ed esaustiva descrizione del motivo della lamentela e ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.
- c. Il contraente ha facoltà di avvalersi di altre eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previste dalla normativa vigente.

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

**Polizza n° 00237212000392**  
Sostituisce la polizza n° 00237212000102  
Agenzia di MILANO CITY LIFE

Codice agenzia 002372 - Partizione 001

<b>Contraente</b>	Liceo Scient.statale G.novello Indirizzo: Via Papa Giovanni Xxiii, 7 - 26846 - Codogno (LO)	Codice fiscale: 90501630157
<b>Durata</b>	2 anni	Inizio: 03/11/2019 Scadenza: 03/11/2021 Tacito rinnovo: NO
<b>Prima rata</b>	Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 03/11/2020	
<b>Rate successive</b>	Scadenza: 03/11 di ciascun anno	
<b>Rateazione</b>	Annuale dal 03/11/2020	
<b>Regolazione premio</b>	SI	
<b>Convenzione</b>	Prodotto scuole	
<b>Allegato</b>	N° 1 allegato	

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Responsabilità Civile	476,41	--	476,41	22,25	106,01	582,42
Infortuni	4.810,96	--	4.810,96	2,50	120,28	4.931,24
Malattie	258,95	--	258,95	2,50	6,48	265,43
Assistenza	211,05	--	211,05	10,00	21,11	232,16
Tutela Legale	195,25	--	195,25	21,25	41,50	236,75
<b>Premio annuo euro</b>	<b>5.952,62</b>	--	<b>5.952,62</b>		<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>
Responsabilità Civile	476,41	--	476,41	22,25	106,01	582,42
Infortuni	4.810,96	--	4.810,96	2,50	120,28	4.931,24
Malattie	258,95	--	258,95	2,50	6,48	265,43
Assistenza	211,05	--	211,05	10,00	21,11	232,16
Tutela Legale	195,25	--	195,25	21,25	41,50	236,75
<b>Premio alla firma euro</b>	<b>5.952,62</b>	--			<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>
<b>Rate successive euro</b>	<b>5.952,62</b>		<b>5.952,62</b>		<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>



**Ulteriori dichiarazioni**

Con riferimento agli articoli 1892,1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara altresì che:

- Il rischio è conforme alle dichiarazioni di polizza in base alle quali Cattolica ha determinato i relativi premi.
- Non ha altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- Non è a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare, durante il periodo di validità del contratto, richieste di risarcimento occasionate da fatti già verificatisi prima della data di effetto della presente polizza.

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. MULTR 6 - ED. 01/01/2019 e di aver rilasciato i relativi consensi
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione **NORMATIVO SCUOLE ED. 15/5/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19333/2019**
- schede tecniche n° 1, 2
- l'allegato: 1 - Ulteriori clausole speciali

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in MILANO il 22/11/2019.

**Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.**

**Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa. Dichiara inoltre di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nelle "Condizioni generali di Servizio" per l'utilizzazione della firma elettronica avanzata Cattolica e nella annessa Scheda Tecnica Illustrativa; di confermare la veridicità dei dati forniti all'intermediario e di acconsentire l'utilizzo dei dati per l'utilizzo della firma elettronica e di avere titolo a richiedere l'attivazione e ad utilizzare il relativo Servizio per la sottoscrizione del presente contratto.**

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
L'AGENTE O LA DIREZIONE

CONTRAENTE

**AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.**

**Nel caso in cui per l'assicurazione malattia sia richiesta la compilazione del questionario anamnestico, prima di sottoscriverlo, il soggetto legittimato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni nello stesso riportate.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente: le condizioni di assicurazione **NORMATIVO SCUOLE ED. 15/5/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19333/2019**; modulo di proposta, ove previsto.**

**Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.**

CONTRAENTE

**Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:**

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.



**SCHEDA TECNICA N. 1****PATRIMONIO**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000392

**Ubicazione del rischio****Codice attività**settore: Vari  
gruppo: Altri civili  
tipo: Altri civili**Fatturato:** euro**N. Addetti:** 781**Retribuzioni:** euro**N. pratiche:****RC ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

	per sinistro	per persona	per cose
Rct	10.000.000,00	10.000.000,00	10.000.000,00

**TUTELA LEGALE ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

Tutela legale	11.000,00
---------------	-----------



**SCHEDA TECNICA N. 2****PERSONA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000392

**Assicurato** Cognome e nome:

Codice fiscale:

**ASSISTENZA PERSONA****Garanzie**

Assistenza: Fascia Tessera: Crsc

compresa

**INFORTUNI CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Morte	210.000,00
Invalidita permanente	200.000,00
Rimborso spese mediche	60.000,00
Indennita da ricovero	100,00

**MALATTIA CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Invalidita permanente da malattia	200.000,00
-----------------------------------	------------



**ALLEGATO N° 1**  
**Ulteriori clausole speciali**  
**Polizza n° 00237212000392**  
**Agenzia di MILANO CITY LIFE**

**Contraente Liceo Scient.statale G.novello**

**Esclusione tacito rinnovo**

In deroga a quanto previsto dalle Norme che regolano l'assicurazione in generale, il contratto non è soggetto a tacito rinnovo e, pertanto, la garanzia cesserà alla scadenza indicata in polizza e non troverà applicazione il periodo di tolleranza di 15 giorni previsto dall' art.1901 secondo comma c.c..

**197 - Conteggio del premio**

Quota pro capite 8.00 euro comprensivo di imposte per 781 assicurati (formula m del normativo allegato)

Fermo il resto.

Il presente allegato, redatto in 3 esemplari ad un solo effetto in MILANO il 22/11/2019 e sottoscritto il \_\_\_\_\_ fa parte integrante della polizza a cui si riferisce.

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
AGENTE O DIREZIONE

IL CONTRAENTE



PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO



**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo  
e del Consiglio (di seguito REG. UE)**

**Contitolarità danni collettiva**

Premesso che la Società Cattolica di Assicurazione, in qualità di Titolare e l'Agente, in qualità di Titolare, informano l'interessato di aver sottoscritto un accordo di contitolarità in ordine alle finalità e ai mezzi di trattamento così come di seguito indicati. Inoltre in detto accordo hanno disciplinato le rispettive responsabilità in merito agli obblighi derivanti dal regime di contitolarità, con particolare riguardo all'esercizio dei diritti dell'interessato nonché le rispettive funzioni di comunicazione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del REG. UE.

La presente informativa viene rilasciata tramite i contraenti/aderenti/assicurati/ (1), anche agli eventuali interessati (2):

- cui i dati trattati si riferiscono, che prestino attività lavorativa o professionale o collaborino o siano in rapporti commerciali ed economici, familiari, di convivenza, o diversi, con i detti soggetti;
- i cui dati possano comunque essere comunicati, conosciuti e/o trattati dai Contitolari, in esecuzione e nello svolgimento del rapporto principale.

**DATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali identificativi (3), immagini e/o video, dati amministrativi, contabili e fiscali, professionali, commerciali patrimoniali e reddituali, eventuali dati giudiziari e dati relativi alla salute, relativi all'interessato o a terzi (4), sono utilizzati in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali:

- 1. per finalità assicurative/liquidative dei Contitolari** e quindi per finalità strettamente connesse e strumentali all'instaurazione, alla gestione e all'esecuzione dei rapporti contrattuali, per lo svolgimento dell'attività assicurativa, riassicurativa e di coassicurazione per l'ulteriore distribuzione del rischio; per la valutazione del rischio assicurato e per la gestione e la liquidazione dei sinistri; per attività preliminari (5) e conseguenti (6) (anche attraverso dati puntuali raccolti presso altre banche dati a cui i Contitolari possa avere accesso per la valutazione economico/finanziaria del cliente), strumentali e conseguenti (7) alle predette; per l'esercizio e la difesa dei diritti, ecc. e per finalità derivanti da obblighi normativi, a cui sono soggetti i Contitolari (8); inoltre anche per la comunicazione ad altri soggetti appartenenti alla catena assicurativa ed al trattamento e trasferimento all'estero, anche extra UE, da parte dei Contitolari e di tali altri soggetti. In caso di Vostra comunicazione di dati personali relativi a terzi, siete responsabili della suddetta comunicazione e siete tenuti ad informarli e ad acquisire il preventivo consenso espresso di detti terzi al trattamento dei loro dati, per le finalità, e con le modalità e da parte dei soggetti indicati;
- 2. per finalità di legittimo interesse di marketing dei Contitolari**, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto (9), salvo opposizione (10), così da farvi conoscere i prodotti/servizi dei Contitolari e quindi ad esempio ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazione commerciale e promozione commerciale;
- 3. per finalità di legittimo interesse del Gruppo Imprenditoriale Cattolica (l'elenco delle società del Gruppo è rinvenibile sul sito [www.cattolica.it](http://www.cattolica.it)), di comunicazione dei dati alle società facenti parte, che li tratteranno per proprie finalità di marketing, effettuate con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto (11);**
- 4. se acconsentite, per finalità di profilazione effettuata dai Contitolari, sia con l'intervento umano sia in modalità totalmente automatizzata, nonché per definire il profilo dell'interessato per formulare proposte adeguate rispetto alle sue necessità e caratteristiche, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto (12).** La profilazione avverrà con i dati forniti dall'interessato e/o mediante dati reperiti attraverso il profilo *social*. In questo caso, quindi, il trattamento per finalità di *marketing* dei Contitolari potrà essere effettuato anche utilizzando i dati dell'attività di profilazione, al fine di poter inviare comunicazioni di *marketing* personalizzate dei Contitolari.

(1) anche nel caso in cui siano soggetti diversi da persone fisiche;

(2) ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali;

(3) quali ad esempio nome, cognome, codice fiscale, partita iva, indirizzo, e-mail, recapito telefonico, targa/telaio del veicolo o natante, etc.;

(4) quali ad esempio conviventi, familiari, conducenti, beneficiari, collaboratori, dipendenti, referenti, garanti e coobbligati, etc., ed i cui dati vengono trattati limitatamente alle finalità assicurative/liquidative;

(5) quali ad esempio la stesura di preventivi;

(6) quali ad esempio analisi tariffarie;

(7) quali ad esempio la verifica della qualità percepita del servizio, con riferimento a richieste pervenute e al miglioramento del servizio reso;

(8) quali ad esempio attività di antiriciclaggio, antifrode e vigilanza assicurativa anche sui sinistri, normative ed enti relativi all'assicurazione agevolata agricola, etc. (inclusi gli adempimenti IDD previsti dalla Direttiva Europea 2016/97/UE) etc.;

(9) di cui all'art. 130, l e II comma, del Codice Privacy, tramite attività svolte oltre che con interviste personali, questionari, posta ordinaria, telefono - anche cellulare - tramite operatore o anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, o con strumenti, quali ad esempio, posta elettronica, fax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo, sistemi di messaggistica istantanea e applicazioni web, ed anche attraverso i soli dati di contatto forniti dall'interessato o eventualmente reperiti dai profili pubblici nei social network;

(10) cfr Capitolo "Diritti dell'Interessato";

(11) vedi nota 9;

(12) vedi nota 9;



**5. se acconsentite, per finalità di invio, effettuato dai Contitolari, con modalità tradizionali e con modalità automatizzate di contatto <sup>(13)</sup>, di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche <sup>(14)</sup> per finalità di *marketing*;**

Per lo svolgimento delle attività preliminari, strumentali e conseguenti ai trattamenti effettuati per tutte le suddette finalità, ci si potrà avvalere di soggetti di norma designati Responsabili e di altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni;

**6. se acconsentite, per finalità di comunicazione dei dati a soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche<sup>(15)</sup>, che li tratteranno per proprie finalità di *marketing*, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto<sup>(16)</sup>, ai fini, ad esempio, di invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale; promozione commerciale.**

#### **MODALITA' DI TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è eseguito con e/o senza l'ausilio di strumenti elettronici, ad opera di soggetti designati Responsabili ovvero impegnati alla riservatezza. I dati possono essere quindi conosciuti da parte delle altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni che, facendo parte dello stesso Gruppo Imprenditoriale, hanno un interesse legittimo a trasmettere dati personali all'interno del Gruppo, e da parte di altri soggetti che svolgono attività preliminari, strumentali e conseguenti, quali a mero titolo di esempio, la postalizzazione. I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con assicurazione di adeguate misure di sicurezza.

#### **COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati possono essere comunicati per la gestione dei rapporti instaurati/instaurandi e per l'effettuazione di adempimenti, ad altri soggetti del settore assicurativo, quali ad esempio coassicuratori, riassicuratori, consulenti di settore, *broker*, intermediari, istituti di credito impegnati nel corretto e regolare perseguimento delle finalità descritte; periti, carrozzieri, medici fiduciari, consulenti tecnici e cliniche mediche, consulenti valutatori e legali; loss adjuster, associazioni (es. ANIA) e consorzi del settore assicurativo, IVASS, COVIP e CONSAP, Agenzia delle Entrate e Autorità di Vigilanza e di Controllo, INPS e INAIL; altresì ad altri soggetti, quali ad esempio, quelli che svolgono attività di tutela legale, di revisione, di ricerche di mercato e di informazione commerciale, etc..

Ai soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate, i dati possono essere comunicati per il perseguimento delle finalità di cui al punto 6, solo a seguito del conferimento degli appositi consensi facoltativi. I dati personali non sono soggetti a diffusione. I dati raccolti, nell'eventualità e sempre per le finalità assicurative/liquidative predette, possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche *extra* UE, a soggetti che collaborano con il Titolare e con le altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà far valere i propri diritti, rivolgendosi al Titolare del trattamento e per esso al Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Gruppo Cattolica Assicurazioni con sede in(37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, email dpo@cattolicaassicurazioni.it, come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 Reg. Ue (quali, ad esempio, quello di avere la conferma che sia in corso o meno un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: finalità del trattamento, categorie di dati, destinatari degli stessi, quando possibile il periodo di conservazione o i criteri per determinarlo). Inoltre ottenere la rettifica, la cancellazione (oblio), la limitazione al trattamento o l'opporvi, in qualsiasi momento, al trattamento nonché le informazioni sull'origine dei dati se non raccolti presso l'interessato e dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato o di attività di profilazione.

L'interessato inoltre ha il diritto alla portabilità dei dati, ai sensi dell'art. 20 del Reg.Ue, nonché di proporre un reclamo all'autorità di controllo. Quanto sopra vale anche per l'eventuale esercizio dei diritti nei confronti delle altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni.

#### **TEMPI DI CONSERVAZIONE**

I dati oggetto di trattamento sono conservati solo per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività/finalità sopra descritte nonché per adempiere ad obblighi contrattuali e normativi, legislativi e/o regolamentari fatti salvi i termini prescrizionali e di legge nel rispetto dei diritti ed in ottemperanza degli obblighi conseguenti e dell'eventuale opposizione al trattamento esercitabile per le finalità di *marketing* e promozionali in qualsiasi momento. Pertanto, di norma, il termine di conservazione è di 10 anni dalla data dell'ultima registrazione o, se posteriore, dalla data di cessazione del contratto o di liquidazione definitiva del sinistro, superati i quali verranno cancellati o, se mantenuti per fini statistici, resi anonimi in modo irreversibile.

#### **NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il conferimento è obbligatorio per i dati relativi alle finalità di cui al punto 1, necessari agli adempimenti contrattuali e normativi, e di cui ai punti 2 e 3; per gli altri dati il conferimento è facoltativo, ma in difetto i Contitolari non potrà dar corso alle operazioni di trattamento descritte. Si precisa che:

- sono del tutto facoltativi i trattamenti per finalità di cui ai punti 4<sup>(17)</sup>, 5 e 6: il mancato conferimento non precluderà la conclusione del contratto assicurativo e dei servizi richiesti;
- per tali trattamenti facoltativi e quelli di cui ai punti 2 e 3, è possibile esercitare, anche in parte e nei confronti di ciascun Contitolare del trattamento, in ogni momento e senza formalità, il diritto di opposizione, con le modalità esplicitate al Capitolo "Diritti dell'interessato", cui si rinvia;
- il mancato conferimento dei dati con riferimento a detti trattamenti facoltativi o il mancato consenso agli stessi, comportano solo l'impossibilità per i Contitolari e per le altre società del Gruppo Cattolica Assicurazioni, e per i soggetti terzi appartenenti alle categorie sopra indicate, di svolgere le relative attività, ma non determinano alcuna conseguenza rispetto alle attività e trattamenti di natura assicurativa/liquidativa e ai rapporti giuridici in corso o in fase di costituzione;
- i consensi per i suddetti trattamenti facoltativi non vengono meno fino a formale revoca da parte dell'interessato.

#### **I CONTITOLARI R.L.P.T.**

(13) vedi nota 9;

(14) editoria, automotive, servizi finanziari, bancari ed assicurativi, grande distribuzione, socio-sanitario, information technology, telecomunicazioni, trasporti, energia;

(15) vedi nota 14;

(16) vedi nota 9;

(17) così anche da poter inviare e predisporre comunicazioni di marketing personalizzate proprie dei Contitolari;



## Prestazione del consenso riferita al contraente

Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, con riferimento:

- al trattamento dei dati personali anche relativi allo stato di salute **per le finalità relative all'attività assicurativa/liquidativa**, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche *extra* UE, da parte dei Contitolari e di tali altri soggetti degli stessi dati (anche sanitari) sempre per le medesime finalità, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale**

- al trattamento dei dati personali **per finalità di profilazione effettuata dai Contitolari**, sia con l'intervento umano sia in modalità automatizzata, nonché per definire il profilo dell'interessato per formulare proposte adeguate rispetto alle sue necessità e caratteristiche, effettuate con modalità tradizionali e automatizzate di contatto <sup>(18)</sup>; il consenso è **facoltativo**;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

- al trattamento **per finalità di invio, effettuato dai Contitolari, con modalità tradizionali e automatizzate di contatto** <sup>(19)</sup>, **di comunicazioni commerciali e di materiale pubblicitario di soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche**<sup>(20)</sup>, per finalità di *marketing* di questi; il consenso è **facoltativo**;

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

- alla comunicazione dei dati personali a soggetti appartenenti a determinate categorie merceologiche <sup>(21)</sup>, per finalità di marketing di questi, attraverso modalità tradizionali e automatizzate di contatto <sup>(22)</sup>; il consenso è **facoltativo**.

**CONSENTO**                       **NON CONSENTO**

- **il consenso può essere espresso solo da soggetti di maggiore età**

**Dichiaro di aver esercitato il diritto di opposizione al trattamento per finalità di marketing dei Contitolari.**

**Dichiaro di aver esercitato il diritto di opposizione al trattamento per finalità di marketing del Gruppo Imprenditoriale Cattolica.**

**Dichiaro che i *flag* apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, anche qualora siano stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.**

Luogo e Data MILANO 22/11/2019

CONTRAENTE

<sup>(18)</sup> vedi nota 9;  
<sup>(19)</sup> vedi nota 9;  
<sup>(20)</sup> vedi nota 14;  
<sup>(21)</sup> vedi nota 14;  
<sup>(22)</sup> vedi nota 9.



**Prestazione del consenso riferita ad altri assicurati diversi dal contraente**

**Preso visione dell'informativa sopra riportata, garantendo l'osservanza degli obblighi per i dati nel caso comunicati ai Contitolari e riferiti a terzi, con riferimento:**

- al trattamento dei dati personali anche relativi allo stato di salute **per le finalità relative all'attività assicurativa/liquidativa**, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, da parte dei Contitolari e di tali soggetti degli stessi dati (anche sanitari) sempre per le medesime finalità, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

**ASSICURATI\***

• **ASSICURATO 1**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 1

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 2**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 2

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 3**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 3

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 4**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 4

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

• **ASSICURATO 5**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Firma Assicurato 5

CONSENTO                       NON CONSENTO

Dichiaro che i flag apposti nei campi "consensi" soprastanti, corrispondono alla mia manifestazione di volontà, essendo stati inseriti a sistema per mio conto dall'operatore incaricato solo successivamente alle mie dichiarazioni.

**\*In caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale.**



**Polizza n° 00237212000392**  
Sostituisce la polizza n° 00237212000102  
Agenzia di MILANO CITY LIFE

Codice agenzia 002372 - Partizione 001

<b>Contraente</b>	Liceo Scient.statale G.novello Indirizzo: Via Papa Giovanni Xxiii, 7 - 26846 - Codogno (LO)	Codice fiscale: 90501630157
<b>Durata</b>	2 anni	Inizio: 03/11/2019 Scadenza: 03/11/2021 Tacito rinnovo: NO
<b>Prima rata</b>	Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 03/11/2020	
<b>Rate successive</b>	Scadenza: 03/11 di ciascun anno	
<b>Rateazione</b>	Annuale dal 03/11/2020	
<b>Regolazione premio</b>	SI	
<b>Convenzione</b>	Prodotto scuole	
<b>Allegato</b>	N° 1 allegato	

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Responsabilità Civile	476,41	--	476,41	22,25	106,01	582,42
Infortuni	4.810,96	--	4.810,96	2,50	120,28	4.931,24
Malattie	258,95	--	258,95	2,50	6,48	265,43
Assistenza	211,05	--	211,05	10,00	21,11	232,16
Tutela Legale	195,25	--	195,25	21,25	41,50	236,75
<b>Premio annuo euro</b>	<b>5.952,62</b>	--	<b>5.952,62</b>		<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>
Responsabilità Civile	476,41	--	476,41	22,25	106,01	582,42
Infortuni	4.810,96	--	4.810,96	2,50	120,28	4.931,24
Malattie	258,95	--	258,95	2,50	6,48	265,43
Assistenza	211,05	--	211,05	10,00	21,11	232,16
Tutela Legale	195,25	--	195,25	21,25	41,50	236,75
<b>Premio alla firma euro</b>	<b>5.952,62</b>	--			<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>
<b>Rate successive euro</b>	<b>5.952,62</b>		<b>5.952,62</b>		<b>295,38</b>	<b>6.248,00</b>



**Ulteriori dichiarazioni**

Con riferimento agli articoli 1892,1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara altresì che:

- Il rischio è conforme alle dichiarazioni di polizza in base alle quali Cattolica ha determinato i relativi premi.
- Non ha altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- Non è a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare, durante il periodo di validità del contratto, richieste di risarcimento occasionate da fatti già verificatisi prima della data di effetto della presente polizza.

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. MULTR 6 - ED. 01/01/2019 e di aver rilasciato i relativi consensi
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione **NORMATIVO SCUOLE ED. 15/5/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19333/2019**
- schede tecniche n° 1, 2
- l'allegato: 1 - Ulteriori clausole speciali

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in MILANO il 22/11/2019.

**Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.**

**Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa. Dichiara inoltre di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nelle "Condizioni generali di Servizio" per l'utilizzazione della firma elettronica avanzata Cattolica e nella annessa Scheda Tecnica Illustrativa; di confermare la veridicità dei dati forniti all'intermediario e di acconsentire l'utilizzo dei dati per l'utilizzo della firma elettronica e di avere titolo a richiedere l'attivazione e ad utilizzare il relativo Servizio per la sottoscrizione del presente contratto.**

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
L'AGENTE O LA DIREZIONE

CONTRAENTE

**AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.**

**Nel caso in cui per l'assicurazione malattia sia richiesta la compilazione del questionario anamnestico, prima di sottoscriverlo, il soggetto legittimato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni nello stesso riportate.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente: le condizioni di assicurazione **NORMATIVO SCUOLE ED. 15/5/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19333/2019**; modulo di proposta, ove previsto.**

**Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.**

CONTRAENTE

**Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:**

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.



**SCHEDA TECNICA N. 1****PATRIMONIO**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000392

**Ubicazione del rischio****Codice attività**settore: Vari  
gruppo: Altri civili  
tipo: Altri civili**Fatturato:** euro**N. Addetti:** 781**Retribuzioni:** euro**N. pratiche:****RC ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

	per sinistro	per persona	per cose
Rct	10.000.000,00	10.000.000,00	10.000.000,00

**TUTELA LEGALE ISTITUTI SCOLASTICI****Garanzie****Massimali assicurati in euro**

Tutela legale	11.000,00
---------------	-----------



**SCHEDA TECNICA N. 2****PERSONA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00237212000392

**Assicurato** Cognome e nome:

Codice fiscale:

**ASSISTENZA PERSONA****Garanzie**

Assistenza: Fascia Tessera: Crsc

compresa

**INFORTUNI CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Morte	210.000,00
Invalidita permanente	200.000,00
Rimborso spese mediche	60.000,00
Indennita da ricovero	100,00

**MALATTIA CUMULATIVA****Garanzie****Somma assicurata in euro**

Invalidita permanente da malattia	200.000,00
-----------------------------------	------------





**ALLEGATO N° 1**  
**Ulteriori clausole speciali**  
**Polizza n° 00237212000392**  
**Agenzia di MILANO CITY LIFE**

**Contraente Liceo Scient.statale G.novello**

**Esclusione tacito rinnovo**

In deroga a quanto previsto dalle Norme che regolano l'assicurazione in generale, il contratto non è soggetto a tacito rinnovo e, pertanto, la garanzia cesserà alla scadenza indicata in polizza e non troverà applicazione il periodo di tolleranza di 15 giorni previsto dall' art.1901 secondo comma c.c..

**197 - Conteggio del premio**

Quota pro capite 8.00 euro comprensivo di imposte per 781 assicurati (formula m del normativo allegato)

Fermo il resto.

Il presente allegato, redatto in 3 esemplari ad un solo effetto in MILANO il 22/11/2019 e sottoscritto il \_\_\_\_\_ fa parte integrante della polizza a cui si riferisce.

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
AGENTE O DIREZIONE

IL CONTRAENTE



PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO