

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente, La informiamo che Assicurazioni Generali S.p.A. (in seguito denominata Società) tratterà i dati personali contenuti nella presente denuncia, o acquisiti in relazione alla liquidazione del sinistro, con le modalità e procedure (effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici) strettamente necessarie per fornirLe i servizi assicurativi richiesti anche qualora, a tal fine o per obbligo di legge, comunicasse alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero.

Tali dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori in qualità di Responsabili o di Incaricati dei trattamenti suddetti; per taluni servizi utilizziamo Società del Gruppo ed altre Società di nostra fiducia, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa in qualità di Responsabile oppure, come nel caso di Taverna S.r.l. in qualità di Titolare autonomo di trattamento. I suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Ai sensi dell'Art. 7 D. Lgs. 196/2003 Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso di noi e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è la Società che si avvale di Responsabili: Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex Art. 7 D. Lgs. 196/2003 è il Servizio Privacy di Gruppo. Ogni informazione in merito ai soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta al citato Servizio (Servizio Privacy di Gruppo – Assicurazioni Generali S.p.A. – Via Marocchesa, 14 – 31021 Mogliano Veneto (TV) – tel. 041.549.2599 – fax 041.549.2535). Il sito www.generalitaly.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati, anche sensibili, effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Data _____

FIRMA DELL'ASSICURATO (TITOLARE) _____

FIRMA DEL FAMILIARE CHE PRESENTA DENUNCIA (*) _____

() In caso di minore apporre la firma del genitore*

N.B.: in caso di sinistro del familiare, oltre alla sua firma, deve essere apposta anche la firma del titolare (assicurato).