



## **MODULO DI PROPOSTA ASSICURATIVA**

**Per la Responsabilità Civile  
Professionale "Biologo"**

**In Convenzione con:**



Ente Nazionale di  
Previdenza e Assistenza  
a favore dei Biologi

## 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

*Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS [www.ivass.it](http://www.ivass.it)*

#### INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE

|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Cognome e Nome</b>                                                                      | Giordano Daniele                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>B.1 Numero – sezione RUI e data di iscrizione – qualifica</b>                              | <p>Iscritto al RUI al n. <b>B000123083</b> , iscritto in data 27/07/2010</p> <p>In qualità di</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di ditta individuale</p> <p>oppure, se il broker opera in forma societaria</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Legale rappresentante</p> <p><input type="checkbox"/> Amministratore delegato</p> <p><input type="checkbox"/> Direttore generale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Responsabile dell'attività d'intermediazione</p> |
| <b>B.2 Denominazione sociale, sezione, numero e data di iscrizione al RUI</b>                 | <p>DG GLOBAL S.R.L.</p> <p>iscritta in sez. B al n. B000611099, in data 08/10/2018</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>C. Indirizzo sede legale</b>                                                               | Via Generale G. Arimondi, 4c – 90143 Palermo (PA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>D. Recapito telefonico, e-mail, PEC e indirizzo del sito internet</b>                      | <p>Tel.: 0917656203</p> <p>E-mail: consulenza@dgglobal.it</p> <p>PEC: dg.global@pec.it</p> <p>Sito internet: www.dgglobal.it</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>E. Sito internet tramite cui avviene la sola promozione dei contratti di assicurazione</b> | <a href="http://www.dgglobal.it">www.dgglobal.it</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**Autorità competente per la vigilanza sull'attività svolta dall'intermediario**  
IVASS - Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA

### SEZIONE II

#### Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario agisce **su incarico del cliente**

#### Collaborazione orizzontale

L'attività di distribuzione è svolta in collaborazione orizzontale<sup>1</sup> con gli intermediari di cui all'elenco **allegato**.

<sup>1</sup> art. 22, comma 10 del Decreto Legge n. 179 del 18.10.2012 convertito nella Legge n. 221 del 17.12.2012

### SEZIONE III

#### Informazioni relative a situazioni di potenziale conflitto d'interesse

L'intermediario assicurativo dichiara che:

- ☐ **detiene** una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'impresa di assicurazione
- ✓ **non detiene** una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione
- ☐ un'impresa di assicurazione o l'impresa controllante di un'impresa di ++**detiene** una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'intermediario assicurativo
- ☐ **nessuna impresa di assicurazione e nessuna impresa controllante di un'impresa di assicurazione detiene** una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'intermediario assicurativo

### SEZIONE IV

#### Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario assicurativo informa che **fornisce una consulenza** fondata su un'analisi imparziale e personale sulla base della valutazione di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato, secondo criteri professionali, al fine di redigere una raccomandazione personalizzata in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del contraente (consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, comma 4, del Codice delle Assicurazioni Private)

### SEZIONE V

#### Informazioni sulle remunerazioni

##### Natura del compenso:

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

L'intermediario precisa che, in caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del RUI, l'informativa relativa alle remunerazioni è relativa ai compensi percepiti complessivamente dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

Per i contratti RC Auto, in attuazione del Reg. n. 23 del 9 maggio 2008 e dell'art. 131 del CAP, viene riportata a seguire la **Tabella** nella quale sono specificati i livelli provvigionali riconosciuti all'intermediario dall'impresa di assicurazione (l'informativa relativa ai livelli provvigionali riguarda anche eventuali differenziazioni in relazione alle diverse categorie di veicoli e natanti assicurati ed alle diverse tipologie contrattuali).

Le provvigioni riconosciute per il contratto proposto cui la presente informativa si riferisce sono:

- ☐ valore assoluto
- ✓ valore percentuale

### Tabella livelli provvigionali RCA

| Impresa     | UNIPOL | B2C INNOVATION S.R.L. | ALLIANZ | SARA ASSICURAZIONI | REALE MUTUA |
|-------------|--------|-----------------------|---------|--------------------|-------------|
| Provvigioni | 11%    | 7%                    | 11%     | 13%                | 4%          |

## SEZIONE VI

### Informazioni sul pagamento dei premi

Si informa che:

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 (l'intermediario dispone di un conto corrente separato ai sensi dell'art. 117 CAP)
- sono garantiti dalla stipulazione da parte dell'intermediario di una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4% dei premi incassati, con un minimo di Euro 23.480,00. Tale importo è soggetto ad aggiornamento annuale, tenuto conto delle variazioni dell'indice dei prezzi al consumo pubblicato da Eurostat.

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) nei limiti della normativa vigente, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di Euro 750,00 annui per ciascun contratto.

I premi pagati all'intermediario **iscritto nella sezione B**

- non attivano direttamente la garanzia, non essendovi espressa autorizzazione da parte della compagnia di assicurazione ai sensi dell'art. 118 CAP
- ✓ si considerano pagati direttamente all'impresa di assicurazione e pertanto attivano direttamente la garanzia, in forza specifica previsione nell'accordo sottoscritto/ratificato dall'impresa di assicurazione con l'intermediario, ai sensi dell'art. 118 CAP

## SEZIONE VII

### Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si informa che:

- 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'intermediario all'indirizzo email: [consulenza@dgglobal.it](mailto:consulenza@dgglobal.it) o all'impresa preponente nonché la possibilità, 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 (45 giorni), di rivolgersi all'IVASS o alla Consob, secondo quanto indicato nel

**Headquarter**

Via Gen. G. Arimondi 4/C – 90146 Palermo

Tel. 091 7656203 – 366 42 65 986

E-mail: [consulenza@dgglobal.it](mailto:consulenza@dgglobal.it)

Web: [www.dgglobal.it](http://www.dgglobal.it)

PEC: [dg.global@pec.it](mailto:dg.global@pec.it)

DIP (Documento Informativo Precontrattuale), allegando la documentazione relativa al reclamo trattato con l'intermediario o con l'impresa preponente. Il contraente può trasmettere il reclamo anche all'impresa di assicurazione (si rinvia al DIP aggiuntivo dell'impresa per l'esame delle modalità di presentazione del reclamo e per i relativi recapiti). 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 (45 giorni), il contraente può rivolgersi all'**IVASS**, secondo quanto indicato nel DIP (Documento Informativo Precontrattuale), allegando la documentazione relativa al reclamo trattato con l'intermediario o con l'impresa preponente.

- c) Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi dell'impresa di assicurazione.
- d) Gli assicurati hanno la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione (Consap Spa, Fondo di Garanzia per i Mediatori di Assicurazione e Riassicurazione, Via Yser, 14 – 00198 Roma \_ PEC [consap@pec.consap.it](mailto:consap@pec.consap.it) \_ mail: [fondobrokers@consap.it](mailto:fondobrokers@consap.it) – tel. 06 85796888) per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso il contratto di cui alla precedente lettera a).

ELENCO DEGLI INTERMEDIARI IN COLLABORAZIONE ORIZZONTALE CON CUI VIENE SVOLTA L'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE

| Denominazione                                        | C.F./P.IVA - Sede legale                                         | Sezione del RUI di appartenenza | Ruolo         |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| All Well S.r.l.                                      | 11686610962 - Via San Vittore 40 - 20123 Milano                  | A                               | Emittente     |
| B2C INNOVATION S.r.l.                                | 05317270964 - Corso Magenta 69/A, 20123 Milano                   | B                               | Intermediario |
| LINK UNDERWRITING AGENCY S.r.l.                      | 11658671000 - Corso Trieste, 19 - 00198 Roma                     | B                               | Intermediario |
| SARA Assicurazioni S.p.A. - Agenzia PALERMO STAZIONE | 06029050827 - Via F.sco Maurolico 25 - 90127 Palermo             | A                               | Emittente     |
| Victor Insurance Italia S.r.l.                       | 09587810962 - Viale Bodio n. 29/B - 20158 Milano                 | A                               | Emittente     |
| GENIAL INSURANCE BROKER S.r.l.                       | 13587571004 - Via Marco Besso 40, 00191 Roma                     | B                               | Intermediario |
| ASSICURATRICE MILANESE S.p.A.                        | 8589510158 - Corso Libertà 53, 41018 San Cesario sul Panaro (MO) | A                               | Emittente     |
| CF Life Compagnia di Assicurazioni Vita S.p.A        | 3801541008 - Via Paolo di Dono 73, 00142 Roma                    | A                               | Emittente     |
| DUAL Italia S.p.A.                                   | 13199520159 - Via Edmondo De Amicis 51, 20123 Milano             | A                               | Emittente     |
| Furness Underwriting Europe S.r.l.                   | 11483530967 - Via Casanese 47, 20054 Segrate (MI)                | A                               | Emittente     |
| CVA INSURANCE BROKER S.r.l.                          | 11306871002 - Via XX Settembre, 3 -4, 00187 Roma                 | A                               | Emittente     |
| CI ASSICURIAMO S.r.l.                                | 14344991006 - PIAZZA CASALBORE 25 - 84124 - SALERNO (SA)         | B                               | Intermediario |
| ASSIPREV S.r.l.                                      | 07412960960 - VIA SPADOLINI 6, PAL.B., P.6 - 20141 MILANO        | B                               | Intermediario |
| BUCCHIONI'S STUDIO S.a.s.                            | 01089210114 - Via Redipuglia n. 15 - 19100 La Spezia             | A                               | Emittente     |
| YOLO Group S.p.A.                                    | 09750410962 - Via della Moscova, 12 - 20121 Milano (MI)          | B                               | Intermediario |
| EURETE S.r.l.                                        | 13070970960 - VIALE BRUNO BUOZZI 70 - 00197 ROMA (RM)            | B                               | Intermediario |
| +Simple Italia Agency S.r.l.                         | 13551721007 - Viale Sarca 336/F, 20126 Milano (MI)               | A                               | Emittente     |
| BSA S.r.l.                                           | 10380141001 - C.ne Clodia 36/B - 00195 Roma                      | A                               | Emittente     |
| SICILY BROKER S.r.l.                                 | 07088560821 - Via Giuseppe Alessi 18, 90143 - Palermo            | B                               | Intermediario |
| ONE UNDERWRITING S.r.l.                              | 08567020964 - Via della Chiesa 15 - 20123 Milano                 | A                               | Emittente     |
| ASSIMEDICI S.r.l.                                    | 07626850965 - Viale di Porta Vercellina 20 - MILANO              | B                               | Intermediario |
| K2 BROKER S.r.l.                                     | 06735810829 - via San Pietro, 21 Villabate 90039                 | B                               | Intermediario |
| AMTRUST Assicurazioni S.p.A.                         | 01917540518 - Via Clerici, 14 - 20121 Milano                     | A                               | Emittente     |
| ALL RISKS S.r.l.                                     | 08227191007 - Via L. Bissolati, 54 - Roma                        | A                               | Emittente     |
| Prima Assicurazioni S.p.A.                           | 08879250960 - Piazzale Loreto 17, 20131 Milano (MI)              | A                               | Emittente     |
| ASSIMAL S.C.S.M.S. IMPRESA SOCIALE E.T.S.            | 02633270067 - Piazza G.D'Annunzio, 2 15121 Alessandria AL        | A                               | Emittente     |
| ASSIRAMI S.r.l.                                      | 16380331005 - VIA SCIRE' 15, 00199 ROMA RM                       | B                               | Intermediario |
| ASSIST S.r.l.                                        | 08679140155 - VIA ASIAGO 0020 - 20128 - MILANO (MI)              | B                               | Intermediario |
| Emnepsi Assicurazioni s.r.l.                         | 03320400124 - Via XXV Aprile, 4 21013 Gallarate (VA)             | B                               | Intermediario |
| AEP BROKER DI ANTONIO ESPOSITO PELITTERI S.r.l.      | 02872780842 - Via XX Settembre, 86 - 00185 - Roma                | B                               | Intermediario |
| HORUS CONSULENTI ASSOCIATI S.r.l.                    | 05412361007 - Via Donato Menichella, 260 - cap 00156 ROMA        | B                               | Intermediario |
| GARANTIRE ASSIEME S.r.l. (Ag. GENERALI ROMA PARIOLI) | 15933281006 - VIALE LIEGI 41, 00198 ROMA (RM)                    | A                               | Emittente     |
| Sara Assicurazioni S.p.A.                            | 00885091009 - Via Po, 20 00198 Roma                              | A                               | Emittente     |
| ALLIANZ S.p.A.                                       | 01333250320 - Piazza Tre Torri, 3 - 20100 Milano                 | A                               | Emittente     |
| ANTHEA S.p.A.                                        | 03261130219 - Via Brescia, 31 - Torri di Quaresolo (Vicenza)     | B                               | Intermediario |
| FERRO E GAMBARDELLA S.r.l. (Ag. Reale Mutua)         | 05427060826 - Via Giuseppe la Farina, 3, 90141 Palermo PA        | A                               | Emittente     |
| Blue Underwriting Agency S.p.A.                      | 07927930961 - Via San Vittore, 40 20123 Milano                   | A                               | Emittente     |
| ALTMORE E FONTANI S.r.l. (Ag. ZURICH)                | 06134410486 - Via Pietro da Cortona, 25 Firenze                  | A                               | Emittente     |
| Allianz 381 S.r.l.                                   | 01333250320 - Via Aldo Moro, 1 38062 Arco (TN)                   | A                               | Emittente     |
| LETO & ADELFO S.A.S. (Ag. CATTOLICA)                 | 06465490826 - VIALE ALCIDE DE GASPERI 58, 90146 PALERMO (PA)     | A                               | Emittente     |
| Unipol Assicurazioni S.p.A                           | 03740811207 - Via Stalingrado, 45 40128 Bologna                  | A                               | Emittente     |

## INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali da Lei forniti, ovvero comunicati da terzi nell'ambito della nostra attività, sono utilizzati da DG GLOBAL S.R.L., nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 e della normativa nazionale in vigore.

### CATEGORIE DEI DATI TRATTATI

Nei limiti delle finalità e delle modalità descritte nella presente Informativa, saranno trattate informazioni che possono essere considerate come **"Dati personali"**, nei quali rientrano le Sue generalità, i Suoi dati anagrafici, i Suoi recapiti; Dati assicurativi; Dati relativi al reddito; Dati relativi alla famiglia e a situazioni personali; Dati relativi all'attività economica e commerciale (dati identificativi, ragione o denominazione sociale, indirizzo sede, telefono, fax, e-mail, dati fiscali, dati finanziari). Ove necessari per l'adempimento degli obblighi contrattuali o l'erogazione dei servizi/prodotti richiesti, potranno essere trattati **"categorie particolari di dati personali"**, conosciuti come sensibili. Idonei a rilevare lo stato di salute, acquisiti, ad esempio, ai fini della stipula di polizze vita, infortuni, malattia, etc, o nell'ambito del rimborso di spese mediche o della liquidazione di sinistri, nonché eventuali dati idonei a rivelare convinzioni religiose o filosofiche, opinioni politiche, appartenenza sindacale. In casi specifici possono essere anche trattati dati Giudiziari relativi ad eventuali condanne penali o reati. I dati di natura particolare richiedono il suo espresso consenso.

### FONTE DEI DATI TRATTATI

La raccolta dei dati personali viene effettuata da DG GLOBAL S.R.L. registrando i dati:

**Raccolti direttamente presso interessato**, al momento del contatto iniziale o di successive comunicazioni; **Forniti da terzi** - Partner commerciali; altri operatori assicurativi; Fonti pubbliche accessibili (esempio: Banca dati attestato di rischio) o altre banche dati di Organismi associativi del settore Assicurativo.

### MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- Mista - elettronica e cartacea con le seguenti finalità:

**A)** Adempimenti obblighi contrattuali; **B)** Erogazione dei nostri servizi assicurativi (Brokeraggio) - Analisi preliminare del rischio da assicurare; Ricerca sul mercato delle migliori soluzioni assicurative; Copertura assicurativa; Gestione polizze assicurative stipulate (Negoziazione, disdetta, vigilanza sulla determinazione del danno e sul pagamento del sinistro); Gestione degli eventuali contenziosi; Servizio di accettazione dei pagamenti (Strumenti di pagamento elettronici-carte di credito e debito); **C)** Adempimento di obblighi fiscali o contabili; **D)** Adempimento obblighi di Legge;

In particolare, per le finalità specificate di seguito, i Suoi dati saranno trattati **SOLO su specifica accettazione del consenso** il quale è libero e facoltativo:

**E)** Invio di comunicazioni di cortesia e/o di materiale promozionale/informativo da parte di DG GLOBAL S.R.L.;

**F)** Profilazione per fini promozionali correlata ai nostri prodotti o servizi.

Nell'ambito della nostra attività, attraverso strumenti automatizzati e non, potrà essere svolta attività di profilazione per fini promozionali basata sulle abitudini di consumo e sui dati e informazioni acquisite attraverso l'utilizzo dei nostri prodotti o servizi. La predetta attività viene svolta al fine di migliorare i prodotti o servizi offerti in base alle esigenze degli utenti che hanno espresso specifico consenso.

### BASE GIURIDICA

Le basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per i dati comuni, secondo l'Art.6 del Regolamento GDPR, sono:

- Legge; Contratto; Fase Precontrattuale; Esecuzione di prestazioni su richiesta dell'interessato; Interesse legittimo;

Le basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per categorie particolari di dati personali, secondo l'Art.9 del Regolamento GDPR, sono:

- Legge; Contratto; Esecuzione di prestazioni su richiesta dell'interessato; Consenso; Interesse legittimo;

Il conferimento dei dati, e ove necessario, il relativo consenso, per le finalità di cui alle lettere **A, B, C, D, E**, è indispensabile per l'erogazione dei servizi richiesti (ivi comprese le attività amministrative e fiscali correlate) e per adempiere a obblighi previsti da leggi, regolamenti o normativa comunitaria, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di instaurare il rapporto contrattuale o impedirne il suo perfezionamento e/o la fornitura delle prestazioni contrattuali da Lei richieste.

La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al **consenso**, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente *policy privacy* e in relazione alle modalità e finalità descritte. L'eventuale diniego del consenso comporta l'**impossibilità del trattamento facoltativo**.

Il Conferimento dei dati per le finalità di cui alle lettere F e G, "Attività promozionali" nonché "Attività di profilazione" è **libero e facoltativo e può essere revocato in qualsiasi momento inviando apposita richiesta al Titolare del trattamento mediante i canali di contatto della presente informativa**. L'eventuale diniego del consenso comporta l'impossibilità del trattamento dei dati esclusivamente per le predette finalità. L'esercizio di tale diritto non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti svolti prima della revoca.

Il conferimento dei dati di **natura particolare** (dati sensibili) è libero e facoltativo. L'eventuale diniego del consenso comporta l'impossibilità del trattamento e non impedisce l'accesso agli altri servizi richiesti. Tuttavia, in relazione agli eventuali obblighi discendenti dal contratto, il diniego del consenso per il trattamento dei dati particolari, potrebbe determinare l'impossibilità di ottemperare in tutto o in parte alle prestazioni contrattuali da Lei richieste. E' suo diritto opporsi a tale trattamento in qualsiasi momento comunicando al titolare del trattamento la sua volontà. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca o per adempiere a obblighi previsti da leggi, regolamenti o normativa comunitaria.

### CATEGORIE DI DESTINATARI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione e saranno trattati, sotto la responsabilità del Titolare, da soggetti autorizzati ai quali sono state Tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di destinatari: fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento.

Autorità di vigilanza e controllo; Autorità ed Enti Pubblici competenti per obbligo di legge; Persone autorizzate; Responsabili interni; Responsabili esterni; Titolari Autonomi; Compagnie di Assicurazioni; Soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa"; Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata;

Viene indicata solo la categoria dei destinatari in quanto oggetto di frequenti aggiornamenti e revisioni. Gli Interessati, attraverso i canali di contatto indicati nella presente informativa, potranno richiedere in ogni momento l'elenco aggiornato dei soggetti destinatari.

### TRASFERIMENTO DATI PERSONALI PRESSO PAESI TERZI

Al fine di garantire l'esecuzione del contratto, i Suoi dati potranno anche essere trasferiti all'estero, sia in Paesi dell'Unione Europea che in Paesi al di fuori dell'Unione Europea e, in quest'ultimo caso, o sulla base di una "decisione di adeguatezza", o nell'ambito e con le garanzie adeguate previste

dal GDPR. I Suoi dati, inoltre, potranno essere conservati sia su Server ubicati all'interno dell'Unione Europea, che su server situati anche in paesi extra-UE. In quest'ultima ipotesi, il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

#### **STRUTTURE INFORMATICHE**

Tenendo conto dello stato dell'arte e dei costi di attuazione, nonché della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, come anche del rischio, in termini di probabilità e gravità, per i diritti e le libertà delle persone fisiche, il titolare del trattamento adotta misure tecniche ed organizzative ritenute appropriate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, in particolare assicurando, su base permanente, la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento (anche attraverso la cifratura dei dati personali, ove necessario) e la capacità di ripristinare tempestivamente la disponibilità dei dati in caso di incidente fisico o tecnico, ed adottando procedure interne dirette a testare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative impiegate. Nel valutare l'adeguato livello di sicurezza, si tiene conto dei rischi presentati dal trattamento che derivano, in particolare, dalla distruzione, dalla perdita, dalla modifica, dalla divulgazione non autorizzata o dall'accesso, in modo accidentale o illegale, a dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati. Il titolare del trattamento si adopera affinché chiunque agisca sotto la propria autorità ed abbia accesso a dati personali non tratti tali dati se non è istruito in tal senso dal medesimo titolare del trattamento.

#### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell'azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata;

Per la finalità il cui trattamento è basato sul "Consenso", i suoi dati saranno trattati fino a che non interverrà la revoca del consenso (*opt-out*) da parte Sua, liberamente esercitabile in ogni momento. La revoca del consenso determinerà l'impossibilità di effettuare il trattamento in oggetto, (salvo obblighi previsti da leggi, regolamenti o normativa comunitaria) ma non modificherà i termini di conservazione dei dati in precedenza acquisiti e trattati dal Titolare. A seguito della revoca, l'Azienda conserverà i Suoi dati per un periodo non superiore al termine prescrizione di legge per l'adempimento degli obblighi normativi e per la tutela dei diritti;

Per le finalità di cui alle lettere A, B, C, D, E: per il tempo necessario all'adempimento delle obbligazioni contrattuali e, in ogni modo, non oltre 10 anni dal momento della raccolta per l'adempimento di obblighi normativi in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi e, comunque, non oltre i termini fissati dalla legge per la prescrizione dei diritti in caso di eventuali contestazioni e controversie;

Per le finalità indicate alla lettera F (ovvero per finalità promozionali), tranne che non sia stato dato nuovo impulso per ulteriore attività di trattamento, per 24 (ventiquattro) mesi dal momento del rilascio del consenso al trattamento;

Per le finalità indicate alla lettera G (ovvero per finalità di profilazione), tranne che non sia stato dato nuovo impulso per ulteriore attività di trattamento, per 12 (dodici) mesi dal momento del rilascio del consenso al trattamento;

Decorsi tali periodi i Suoi dati verranno cancellati ovvero resi anonimi in modo permanente e non reversibile.

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

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

Richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato - art. 15 del Regolamento 679/2016); - Conoscere l'origine; - Riceverne comunicazione intelligibile; - Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento; - Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione - artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016); - Diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016); - Diritto di revoca - (Si precisa che il diritto di revoca del consenso non può riguardare i casi in cui il trattamento è effettuato per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento - l'esercizio di tale diritto, inoltre, non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti svolti prima della revoca). - diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016); - Nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico; - Il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo in base alla Sua residenza abituale, al luogo di lavoro oppure al luogo di violazione dei Suoi diritti - Per l'Italia è competente il Garante per la protezione dei dati personali, contattabile tramite i dati di contatto riportati sul sito web <http://www.garanteprivacy.it>.

I predetti diritti potranno essere esercitati inviando apposita richiesta al seguente indirizzo email: [dpo@dgglobal.it](mailto:dpo@dgglobal.it);

Le richieste relative all'esercizio dei Suoi diritti saranno evase senza ingiustificato ritardo e, in ogni modo, entro un mese dalla domanda; solo in casi di particolare complessità e del numero di richieste tale termine potrà essere prorogato di ulteriori 2 (due) mesi.

Le ricordiamo che Lei ha altresì diritto di revocare in ogni momento il consenso eventualmente prestato; Per revocare il Suo consenso, può scrivere a [dpo@dgglobal.it](mailto:dpo@dgglobal.it); [consulenza@dgglobal.it](mailto:consulenza@dgglobal.it). - Per ogni altro dubbio o chiarimento, e per conoscere l'elenco dei soggetti cui comunichiamo i dati, può rivolgersi al "Responsabile per la protezione dei dati" contattabile al seguente indirizzo e-mail: [dpo@dgglobal.it](mailto:dpo@dgglobal.it)

**Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è DG GLOBAL S.R.L., nella persona di GIORDANO DANIELE - P.IVA 06722580823 - VIA GENERALE G. ARIMONDI, 4C - 90143 PALERMO (PA) - Tel. 0917656203 - Fax 0916195909 - EMAIL: [consulenza@dgglobal.it](mailto:consulenza@dgglobal.it)**

**DPO (Data Protection Officer) - Dott. CONIGLIARO ANTONIO - email: [dpo@dgglobal.it](mailto:dpo@dgglobal.it)**

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, anche nell'interesse degli altri eventuali familiari indicati nel contratto, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli **cosiddetti particolari**<sup>1</sup> nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> ) Sono i dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, appartenenza sindacale, le convinzioni religiose o filosofiche, lo stato di salute, dati genetici e biometrici, nonché giudiziari (relativi a condanne penali e reati).

**DICHIARAZIONI DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI E PROFILAZIONE**  
Ai sensi degli artt. 6 comma 1 lett a) e 7 del Regolamento UE 2016/679

Preso atto di quanto indicato nell'informativa sopra riportata, **dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali** per l'effettuazione da parte di DG GLOBAL S.R.L. di comunicazioni commerciali relative a prodotti o servizi offerti dalla stessa, in particolare, per **invio di comunicazioni di cortesia e/o di materiale promozionale/informativo** (finalità di cui alla lettera f) informativa), mediante tecniche di comunicazione a distanza quali SMS, MMS, fax, posta elettronica, messaggi su applicazioni web e canali tradizionali come posta cartacea e chiamate telefoniche con operatore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Preso atto di quanto indicato nell'informativa sopra riportata, **dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali** per le finalità di **Profilazione per fini promozionali correlata a prodotti o servizi offerti** (finalità di cui alla lettera g) informativa) - nello specifico attraverso strumenti automatizzati e non, potrà essere svolta attività di profilazione basata sulle abitudini di consumo e sui dati e informazioni acquisite attraverso l'utilizzo dei prodotti o servizi di DG GLOBAL S.R.L. La predetta attività viene svolta al fine di migliorare i prodotti o servizi offerti in base alle esigenze dei clienti che hanno espresso specifico consenso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO RACCOLTA DATI PROPOSTA RC PROFESSIONALE

|                                    |                                                       |                                                                                       |                     |         |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|
| COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE*  | SESSO*                                                | INDIRIZZO PEC/ SDI                                                                    | E-MAIL*             |         |
|                                    | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |                                                                                       |                     |         |
| INDIRIZZO (RESIDENZA/SEDE LEGALE)* | LOCALITÀ/COMUNE*                                      |                                                                                       | PROVINCIA*          | C.A.P.* |
| CODICE FISCALE*                    | PARTITA I.V.A.                                        | REGIME:<br>ORDINARIO <input type="checkbox"/><br>FORFETTARIO <input type="checkbox"/> | NAZIONE*            |         |
| LUOGO DI NASCITA*                  | PROVINCIA*                                            |                                                                                       | DATA DI NASCITA*    |         |
| ISCRITTO ALL'ALBO DI*              | N° DI ISCRIZIONE*                                     |                                                                                       | RECAPITO TELEFONICO |         |

Ha attualmente attiva una polizza per i rischi professionali?

☐ NO

☐ SI

In caso di risposta affermativa, indicare Compagnia e scadenza: \_\_\_\_\_

- 1) Indicare l'Attività che il potenziale Contraente svolge o ha svolto negli ultimi 10 anni e la Qualifica ricoperta (Dipendente Pubblico, Dipendente Privato, Libero Professionista). È necessario contrassegnare con una "X" le Attività svolte e le Qualifiche ricoperte.

| Attività                               | Dipendente Pubblico | Dipendente Privato | Libero Professionista |
|----------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| biologo (con fecondazione assistita)   |                     |                    |                       |
| biologo (senza fecondazione assistita) |                     |                    |                       |

- 2) Il Proponente/Assicurato ricopre anche una delle seguenti Qualifiche Direttive? In caso affermativo contrassegnare con una X

**AVVERTENZA: l'acquisto della Qualifica Direttiva determinerà un incremento del premio.**

| QUALIFICHE DIRETTIVE                                                        | X |
|-----------------------------------------------------------------------------|---|
| Coordinatore                                                                |   |
| Direttore di Struttura Semplice/Complessa - Direttore professioni sanitarie |   |

- 3) Il Proponente/Assicurato intende usufruire della seguente Estensione di Garanzia? In caso affermativo contrassegnare con una X

| ESTENSIONI DI GARANZIA | X |
|------------------------|---|
| Perdite Patrimoniali   |   |

**AVVERTENZA: l'estensione Perdite Patrimoniali è acquistabile solo per i soggetti indicati all'Art. 27 delle Condizioni di Assicurazione che rivestono la qualifica di coordinatore e/o Direttore di Struttura Semplice/Complessa - Direttore professioni sanitarie.**

4) Indicare il Massimale Richiesto:

☐ € 1.000.000    ☐ € 2.000.000    ☐ € 3.000.000

5) Sinistrosità:

Indicare se sono state avanzate Richieste di Risarcimento o se siano state promosse azioni legali tese ad accertare la Responsabilità civile dell'Assicurato negli ultimi 5 (cinque) anni:

☐ NO    ☐ SI

In caso di risposta affermativa, indicare quante Richieste di Risarcimento: \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA: in caso di risposta affermativa il potenziale Contraente dovrà compilare, in ogni sua parte, la SCHEDA SINISTRO che le invieremo alla mail indicata.**

Si precisa che in presenza di Sinistri pregressi, negli ultimi 5 (cinque) anni, la Compagnia si riserva di effettuare una quotazione ad hoc prevedendo una maggiorazione del Premio.

6) **Vuoi aggiungere al tuo pacchetto la copertura di TUTELA LEGALE AXA?**

☐ NO    ☐ SI

In caso di risposta affermativa Indicare il Massimale Richiesto:

☐ € 10.000    ☐ € 20.000

7) Desideri pagare il tuo pacchetto assicurativo Mensilmente in convenzione con "Compass Mediobanca"?

☐ NO    ☐ SI

### ***Dichiarazioni del Contraente***

Il Contraente dichiara che:

le dichiarazioni rese sono conformi a verità e dichiara di non aver omissso alcun elemento influente sulla valutazione del rischio, circostanza che potrebbe comportare l'inoperatività della garanzia assicurativa; la compilazione del presente Questionario di raccolta dati NON impegna alla stipulazione della Polizza di assicurazione.

Luogo e data della sottoscrizione \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Contraente \_\_\_\_\_



**CONSENSO ALL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE IN FORMATO ELETTRONICO (art. 61 Reg. IVASS n .40/2018: Modalità dell'Informativa)**

Il/La sottoscritto/a:

|                                                         |                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------|
| Dati anagrafici del Contraente che rilascia il consenso |                     |
| <b>Nome e Cognome:</b>                                  |                     |
| <b>Codice Fiscale:</b>                                  | <b>Partita IVA:</b> |
| <b>Residenza o Sede Legale:</b>                         |                     |
| <b>Mail:</b>                                            | <b>Tel/Cell:</b>    |

Con la presente, consapevole della facoltà di optare per il formato cartaceo, esprimo il mio consenso all'utilizzo dell'invio in formato elettronico di:

- ☐ Tutta la documentazione presente o futura che mi possa riguardare;
- ☐ La sola documentazione riguardante la trattativa/polizza qui di seguito identificata:

**Pacchetto RC PROFESSIONALE BIOLOGO in Convenzione ENPAB**

Sono informato che questo mio consenso potrà essere da me revocato in qualsiasi momento mediante invio di posta elettronica o registrazione vocale e all'eventuale trasmissione della documentazione in formato cartaceo oltre che la perdita dell'eventuale sconto previsto a fronte dell'utilizzo delle modalità elettroniche di ricezione della documentazione.

Il presente consenso non consente l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni di carattere commerciale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## Documento di valutazione delle richieste ed esigenze assicurative

ex artt. 58 Reg. IVASS n. 40/2018 e 11 Reg. IVASS n. 45/2020

*Qualora il Contraente/Assicurato non intenda fornire le informazioni il prodotto assicurativo dovrà essere considerato "non adeguato" e pertanto in nessun caso potrà essere offerto ed acquistato dal Contraente/Assicurato.*

### Informazioni anagrafiche del Contraente

☐ Persona Fisica: Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
☐ Persona Giuridica: Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Professione/Attività lavorativa \_\_\_\_\_  
Oggetto sociale \_\_\_\_\_  
Residenza/Sede legale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Informazioni anagrafiche dell'Assicurato (se diverso dal Contraente)

☐ Persona Fisica: Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Professione/Attività lavorativa \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Esigenze assicurative dell'Assicurato

L'esigenza di copertura assicurativa è determinata da:

☐ Obblighi di legge/Impegni contrattuali    ☐ Assenza di obblighi di legge/Assenza di impegni contrattuali    ☐ Tutela del patrimonio  
☐ Tutela della persona

Quale ambito vuole assicurare:

☐ Lavorativo    ☐ Extra-lavorativo

Si dichiara che:

1. il potenziale Assicurato svolge una delle attività sanitarie e sociosanitarie non mediche indicate nell'Allegato "Elenco delle attività assicurabili"? ☐ Sì ☐ NO
2. il potenziale Assicurato necessita di una copertura assicurativa relativa all'attività professionale sanitaria e sociosanitaria non medica, svolta presso o per conto di una Struttura e/o in regime libero professionale, e di una copertura assicurativa contro gli Infortuni da Aggressione nello svolgimento dell'attività professionale o per motivazioni inerenti all'attività professionale svolta dall'Assicurato in favore del Paziente? ☐ Sì ☐ NO
3. il potenziale Assicurato è iscritto ad un Ordine/Albo/Collegio professionale, qualora previsto dalla normativa vigente? ☐ Sì ☐ NO
4. il potenziale Assicurato svolge l'attività professionale di Soccorritore di emergenza sanitaria e desidera acquistare la garanzia base Responsabilità Civile Professionale verso terzi? ☐ Sì ☐ NO
5. si ha la consapevolezza che la garanzia "Responsabilità Civile Professionale" opera in regime *Claims Made*, volta a tenere indenne l'Assicurato dalle Richieste di Risarcimento da questo ricevute (o, nel caso di azione diretta, dalla Società) per la prima volta durante il Periodo di Assicurazione in corso e da lui o dal Contraente tempestivamente denunciate alla Società durante lo stesso Periodo di Assicurazione o comunque entro i 30 giorni successivi alla

scadenza del Periodo di Assicurazione, purché siano conseguenza di fatti colposi, errori od omissioni accaduti o commessi nel Periodo di Assicurazione o anche prima, purché entro la Data inizio Retroattività?

6. si ha la consapevolezza che la Sezione B) Infortuni opera in regime Loss Occurrence, volta a tenere indenne l'Assicurato in seguito a Eventi Dannosi che abbiano causato un Sinistro, purché avvenuti successivamente alla data di decorrenza dell'Assicurazione e denunciati entro il termine di decadenza indicato nelle Condizioni di Assicurazione, fermo il termine di prescrizione del diritto stabilito dalla legge? ☐ SÌ ☐ NO

**AVVERTENZA:** Se valorizzato "NO" ad almeno uno dei punti 1, 2, 3 qualora l'iscrizione ad Ordine/Albo/Collegio professionale sia previsto dalla normativa vigente, 5 e 6 allora prodotto non adeguato. Se valorizzato "SÌ" al punto 4 allora prodotto non adeguato.

Per quanto selezionato ai punti precedenti, si necessita di una copertura assicurativa che possa prevedere:

7. un periodo di retroattività decennale (Sezione A) Responsabilità Civile Professionale)? ☐ SÌ ☐ NO
8. un periodo di retroattività illimitato (Sezione A) Responsabilità Civile Professionale)? ☐ SÌ ☐ NO
9. la garanzia aggiuntiva opzionale "RC Plus" (Sezione A) Responsabilità Civile Professionale)? ☐ SÌ ☐ NO
10. la sezione aggiuntiva opzionale Sezione C) Tutela Legale? ☐ SÌ ☐ NO
11. la garanzia aggiuntiva opzionale "Vertenze individuali di lavoro" (Sezione C) Tutela Legale)? ☐ SÌ ☐ NO

**AVVERTENZA:** Se valorizzato "NO" ad entrambi i punti 7 e 8 allora prodotto non adeguato.

*La consulenza prestata dal Distributore la rende consapevole che la copertura assicurativa può prevedere esclusioni e/o limitazioni e/o franchigie e/o carenze?* ☐ SÌ ☐ NO

(se "NO" allora prodotto non adeguato)

*La consulenza prestata dal Distributore la rende consapevole che la copertura assicurativa può prevedere un Massimale unico per Sinistro e per Periodo di Assicurazione/Serie di Sinistri, se acquistata la garanzia base Responsabilità Civile Professionale per colpa grave o, in alternativa, un Massimale per Sinistro e uno per Periodo di Assicurazione/Serie di Sinistri, se acquistata la garanzia base Responsabilità Civile Professionale verso terzi, per la Sezione A) Responsabilità Civile Professionale, una Somma Assicurata per Sinistro per la Sezione B) Infortuni e, qualora acquistata, un Massimale unico per Sinistro e per Periodo di Assicurazione, ripartito per grado di giudizio come indicato nelle Condizioni di Assicurazione per la Sezione C) Tutela Legale?* ☐ SÌ ☐ NO

(se "NO" allora prodotto non adeguato)

*Ha già altre coperture assicurative, contratte con la nostra Compagnia o altre, che coprono le necessità assicurative precedentemente valorizzate?* ☐ SÌ ☐ NO

## Dichiarazione di adeguatezza del prodotto assicurativo

Considerate le informazioni fornite dal Contraente/Assicurato e raccolte dal Distributore prima della illustrazione della copertura assicurativa, il distributore certifica che il prodotto offerto risulta adeguato alle richieste ed esigenze espresse dal Contraente/Assicurato. Tale valutazione si basa anche sulla consapevolezza condivisa col Contraente/Assicurato che egli abbia ricevuto e compreso tutte le caratteristiche del prodotto assicurativo proposto, comprese quelle relative al premio, alla durata, ai massimali, alle prestazioni e limitazioni, esclusioni, scoperti e decadenze ivi previste.

Dichiaro:

- che le informazioni fornite nel presente documento corrispondono al vero.
- di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.
- di acconsentire al trattamento dei propri dati, anche sensibili, comprese eventuali comunicazioni e trasferimenti all'estero nei limiti e con le modalità indicate e nel rispetto della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Contraente \_\_\_\_\_

## Documento di valutazione delle richieste ed esigenze assicurative

ex artt. 58 Reg. IVASS n. 40/2018 e 11 Reg. IVASS n. 45/2020

### Allegato n. 1

#### ELENCO DELLE ATTIVITÀ ASSICURABILI

| ATTIVITÀ ASSICURABILE                                                     | GRUPPO DI RISCHIO |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Assistente di studio odontoiatrico                                        | 1                 |
| Assistente sanitario                                                      |                   |
| Dietista                                                                  |                   |
| Igienista dentale                                                         |                   |
| Logopedista                                                               |                   |
| Odontotecnico                                                             |                   |
| Ottico                                                                    |                   |
| Podologo                                                                  |                   |
| Ortottista e assistente di oftalmologia                                   |                   |
| Terapista occupazionale                                                   |                   |
| Puericultrice                                                             |                   |
| Tecnico audiometrista                                                     |                   |
| Tecnico audioprotesista                                                   |                   |
| Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro            |                   |
| Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare |                   |
| Tecnico di neurofisiopatologia                                            |                   |
| Tecnico ortopedico                                                        |                   |
| Tecnico sanitario di laboratorio biomedico                                |                   |
| Tecnico sanitario di radiologia medica                                    |                   |
| Tecnico della riabilitazione psichiatrica                                 |                   |
| Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva                 |                   |
| Operatore sociosanitario (OSS/OSA/ASA/OTA/OSSS)                           |                   |
| Infermiere professionale/infermiere pediatrico/vigilatrice d'infanzia     |                   |
| Fisioterapista                                                            | 2                 |
| Massaggiatore e capo bagnino degli stabilimenti idroterapici              |                   |
| Massofisioterapista                                                       |                   |
| Massoterapista                                                            |                   |
| Chinesiologo                                                              |                   |
| Soccorritore di emergenza sanitaria                                       | 3                 |
| Psicologo                                                                 |                   |
| Assistente sociale                                                        |                   |
| Sociologo                                                                 |                   |
| Educatore professionale                                                   |                   |
| Farmacista nutrizionista                                                  |                   |
| Farmacista                                                                |                   |
| Biologo nutrizionista/biologo esclusa fecondazione assistita              |                   |
| Osteopata                                                                 | 4                 |
| Chiropratico                                                              | 4                 |
| Chimico sanitario                                                         | 4                 |
| Fisico medico                                                             | 4                 |
| Biologo inclusa fecondazione assistita                                    | 4                 |
| Veterinario                                                               | 4                 |
| Ostetrica                                                                 | 4                 |