



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legale.it - Capitale Sociale € 227.533.333 interamente versato -
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-COBI e C.F. n. 0200120019 -
 P. IVA COEFFICO IVA AXA ITALIA n. 1231940797 - Numero R.E.A. della S.p.A. di Milano n. 1578811 -
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAS ai sensi dell'art. 2487 bis c.c.
 Nome in Albo Imprese IVASS n. 1.29625 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA (gruppo AXA Group)
 IVASS con F. n. 204 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni op. Decreto del Ministero dell'Industria,
 del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1995 - (Gazzetta Ufficiale del 8 aprile 1996 n. 83)

RAMO E CODICE PRODOTTO **7 RCD CORC**

N° POLIZZA **82588**

PERIODO DI ASSICURAZIONE AL QUALE IL PREMIO E' RIFERITO

DALLE ORE 24 DEL **31/12/2020** ALLE ORE 24 DEL **31/12/2021**

CODICE AGENZIA **1101 1101** SUB-AGENZIA **0020**

PREMIO IMPONIBILE **2.328,01**
 IMPOSTE **517,99**
 TOTALE IN EURO **2.846,00**
 COMPENSO AGENTE _____
 TOTALE A PAGARE **2.846,00**

COASS. **1** VINCOLO _____ INDICE _____ COEFF DI RIVALUTAZIONE _____ FRAZIONAMENTO **01**
 CODICE FISCALE CONTRAENTE **01542450208**

DATA DELL'INCASSO GIORNO MESE ANNO
31 12 2020

I PAGAMENTI EFFETTUATI A MEZZO ASSEGNO VENGONO ACCETTATI SALVO BUON FINE.

AXA Assicurazioni S.p. A.
 L'Amministratore Delegato

CASA DI RIPOSO POMPONESCO

VIA GARIBALDI 36
 46030 POMPONESCO MN

ZANAFREDI SRL
 in qualità di
 Intermediario Assicurativo

GARANZIE/SOMME ASSICURATE:

Si informa che sul sito www.axa.it, nell'area reclami, è disponibile la nuova procedura di presentazione dei reclami (con le modifiche introdotte dal Provvedimento IVASS n. 46 del 3 Maggio 2016).

Per polizze in coassicurazione il premio si riferisce alla quota AXA Assicurazioni. Se la presente quietanza riporta l'indice, significa che la polizza è soggetta all'adeguamento in base alle condizioni di Polizza. I nuovi capitali, se esposti, sono indicativi e arrotondati. E' inteso che gli stessi sono aggiornati secondo il coefficiente di rivalutazione indicato in quietanza. Qualora siano esposti i capitali, per le polizze infortuni e/o malattie, in caso di più persone assicurate, viene indicata la somma assicurata più elevata, per le polizze in coassicurazione - delega AXA Assicurazioni - viene indicato il capitale complessivamente assicurato.

AXA ha aggiornato l'Informativa sulla Privacy, sempre disponibile su www.axa.it/privacy.

MOTIVO DELLA RESTITUZIONE DEL TITOLO-COPIA PER DIREZIONE. TITOLO RESO IL			
<input type="checkbox"/>	Sostituzione con appendice N°	Polizza N°	Di / / Registrata a resoconto N° Del
<input type="checkbox"/>	Procedere all'azione di recupero	<input type="checkbox"/>	Altro



AXA Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2487 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00026 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

APPENDICE DI REGOLAZIONE PREMIO

Contenitore NS Post (7) RC

Ramo 7	N° appendice 16	N° polizza 82588	Codice Agenzia 001101	Agenzia ZANAFREDI S.R.L. CASALMAGGIORE
Data decorrenza appendice 31/12/2018			Cod. Sub Agente 000020	Cod. Produttore ===

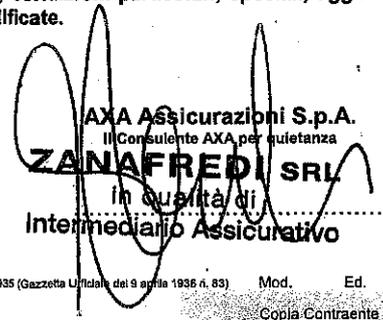
Contraente - Cognome e Nome CASA DI RIPOSO POMPONESCO			Cod. Fiscale / Partita IVA 01542450208	
Indirizzo VIA GARIBALDI 36		Comune POMPONESCO	Provincia MN	C.A.P. 46030
Data inizio periodo da regolare 31/12/2018		Data fine periodo da regolare 31/12/2019		

In base alle dichiarazioni rese dal Contraente e conformemente alle condizioni di assicurazione, si procede alla regolazione e liquidazione del premio, come precisato in allegato n. 01).
 Fermo ed invariato il resto.

Rata alla firma	Abbuono euro	Premio imponibile totale euro	Di cui complemento euro	Imposte totali euro	Di cui assistenza euro	Di cui tutela inore di vite euro	Premio totale prima rata euro
	0,00	757,10	===	168,46	===	===	925,56
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATATA AL CLIENTE (spazio riservato all'agente e al contraente). <small>Compenso concordato con l'agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.</small>							Compenso prima rata euro
TOTALE A PAGARE RATA ALLA FIRMA							925,56

Emessa in 3 esemplari	il 10/02/2020	alle ore 15:05	Data pagamento del premio
-----------------------	---------------	----------------	---------------------------

Restano confermate le dichiarazioni, definizioni, condizioni generali di assicurazione, condizioni particolari, speciali, aggiuntive, descrizioni ed ogni altra circostanza, risultanti dalla polizza, che non siano qui esplicitamente modificate.





APPENDICE DI REGOLAZIONE PREMIO

Contenitore NS Post (7) RC

Ramo 7	N° appendice 17	N° polizza 82586	Codice Agenzia 001101	Agenzia ZANAFREDI S.R.L. CASALMAGGIORE
Data decorrenza appendice 31/12/2019			Cod. Sub Agenzie 000020	Cod. Produttore ===

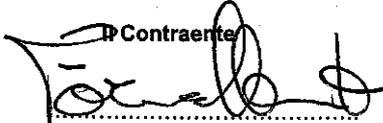
Contraente - Cognome e Nome CASA DI RIPOSO POMPONESCO			Cod. Fiscale / Partita IVA 01542450208	
Indirizzo VIA GARIBALDI 36		Comune POMPONESCO	Provincia MN	C.A.P. 46030
Data inizio periodo da regolare 31/12/2019			Data fine periodo da regolare 31/12/2020	

In base alle dichiarazioni rese dall'Assicurato e conformemente alle condizioni di assicurazione, si procede alla regolazione e liquidazione del premio, come precisato in allegato n. 01)
 Fermo ed invariato il resto.

Rata alla firma	Abbuono euro	Premio imponibile totale euro	Di cui complemento euro	Imposte totali euro	Di cui assistenza euro	Di cui tutela tenore di vita euro	Premio totale prima rata euro
	0,00	597,09	===	132,86	===	===	729,95
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'agente e al contraente). <small>Compenso concordato con l'agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.</small>							Compenso prima rata euro
TOTALE A PAGARE RATA ALLA FIRMA							729,95

Emessa in 3 esemplari	il 08/02/2021	alle ore 10:29	Data pagamento del premio
-----------------------	---------------	----------------	---------------------------

Restano confermate le dichiarazioni, definizioni, condizioni generali di assicurazione, condizioni particolari, speciali, aggiuntive, descrizioni ed ogni altra circostanza, risultanti dalla polizza, che non siano qui esplicitamente modificate.

Il Contraente
 ←

AXA Assicurazioni S.p.A.
 Il Consulente AXA per quietanza

ZANAFREDI SRL
 in qualità di
 Intermediario Assicurativo



AL CLIENTE

REOL



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEO: assicurazioni/ente legali/italia - Capitale Sociale € 251.198.825 interamente versato
 Ufficio del Registro delle imprese di Milano C.F. e P.I.V.A. n. 00902170019
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 2578311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING S.A.U. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1330225
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
 del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935. (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

APPENDICE DI VARIAZIONE GENERICA

Contenitore NS Post (7) RC

Ramo	N° Appendice	N° Polizza	Cod. Agenzia	Agenzia
7	10	82588	001101	CASALMAGGIORE

Contraente (denominazione sociale)			Cod. Fiscale / Partita IVA	
CASA DI RIPOSO POMPONESCO			01542450208	
Indirizzo		Comune	Provincia	C.A.P.
VIA GARIBALDI 36		POMPONESCO	MN	46030
L'appendice decorre dal				
31/12/2016				

PRECISAZIONI:

- 1) Si precisa che il numero dei posti letto è pari a 43 (R.S.A.) a cui vanno aggiunti n.5 posti di Alloggi Protetti.
- 2) Dalla data suindicata, di comune accordo tra le Parti, si precisa che il **Preventivo annuo Fatturato** previsto in polizza si intende elevato da €900.000,00 a **€1.200.000,00**.

A partire dalla prossima scadenza del 31/12/16, il nuovo premio annuo è pertanto da intendersi come segue:

€1.200.000,00 x 1,94 (tasso %) = **€2.328,00** (premio annuo minimo netto comunque acquisito)

€2.328,00 x 22,25% (imposte) = **€2.846,00** (premio annuo lordo).

FERMO IL RESTO

La prima rata	Abbuono prima rata euro	Premio imponibile totale euro	Imposte totali euro	Di cui assistenza euro	Di cui tutela tenore di vita euro	Premio totale prima rata euro
	0,00	0,00	0,00			0,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATATA AL CLIENTE (spazio riservato all'agente e al contraente). Compenso concordato con l'agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 108 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.						Compenso prima rata euro
						0,00
TOTALE A PAGARE PRIMA RATA						0,00
Le rate successive	Frazionamento	Premio imponibile totale euro	Imposte totali euro	Di cui assistenza euro	Di cui tutela tenore di vita euro	Premio totale rate successive euro
	Annuale	2.328,01	517,99			2.846,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATATA AL CLIENTE (spazio riservato all'agente e al contraente). Compenso concordato con l'agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.						Compenso rate successive euro
TOTALE A PAGARE RATE SUCCESSIVE						2.846,00

Emessa in 3 esemplari	Il 03/11/2016	alle ore 15:18	Data pagamento del premio
-----------------------	---------------	----------------	---------------------------

Restano confermate le dichiarazioni, definizioni, condizioni generali di assicurazione, condizioni particolari, speciali, aggiuntive, descrizioni ed ogni altra circostanza risultanti dalla polizza, che non siano qui esplicitamente modificate.

Il Contraente

AXA Assicurazioni S.p.A.
 Il Consulente AXA per quietanza
ZANAFREDI SRL
 IN QUALITÀ DI AGENTE DI
 AXA ASSICURAZIONI SPA



mod 1024



Società Legittimata a curare l'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1956 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1958 n.83)
 PEC: axaassicurazioni@axa.it - Capitale Sociale € 211.165.525 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P. I.V.A. n. 00902170018
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1573311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAS al sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Sede Sociale: AXA Assicurazioni S.p.A. n. 1.00026
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1956 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1958 n.83)



Agenzia: 001101
 CASALMAGGIORE

Documento Anagrafico Consensi (Privacy industriale e commerciale, invio documenti via e-mail, firma digitale)
 03/11/2016

Nuovo Variazione/integrazione

Prima di compilare leggere attentamente l'"**Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza**" e le "Informativa privacy sull'uso dei dati biometrici connessi alla firma grafometrica" di cui al presente "Documento Anagrafico Consensi" e compilare le parti di cui alle sezioni "**Consenso all'utilizzo del servizio di firma elettronica**" e "**Consenso al trattamento dei dati personali (Privacy)**" del documento medesimo.

La compilazione delle successive sezioni del presente "Documento Anagrafico Consensi" vale con riferimento ad ogni contratto stipulato dal cliente con società del Gruppo Axa (di seguito anche "Axa") nonché ad ogni dichiarazione resa nell'ambito delle relative relazioni contrattuali. Tutte le variazioni ai dati e alle informazioni qui contenute dovranno essere effettuate con il Documento Anagrafico Consensi.

Si precisa che la compilazione del presente DAC si riferisce ai trattamenti di dati necessari con riferimento ad ogni contratto stipulato dal cliente con la società AXA Assicurazioni S.p.A. (di seguito anche "AXA"), nonché ad ogni dichiarazione resa nell'ambito delle relative relazioni contrattuali. Tutte le variazioni ai dati e alle informazioni qui contenute dovranno essere effettuate tramite il DAC.

Alcuni servizi o modalità di trattamento dei dati personali potrebbero non essere disponibili per tutti i prodotti.

ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a (di seguito anche "**Cliente**");

Nome e Cognome/ Ragione sociale/ Denominazione sociale:

CASA DI RIPOSO POMPONESCO

Codice Fiscale/ Partita IVA: 01542450208

- nato il:

- a:

- Prov.

Stato di nascita:

- Cittadinanza:

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Indirizzo: VIA GARIBALDI 36

C.A.P.: 46030

Città: POMPONESCO

(Prov. MN)

L'indirizzo di residenza sopra indicato vale anche come Recapito di Corrispondenza¹, salva diversa indicazione riportata nella documentazione contrattuale di ogni singolo contratto sottoscritto dal Cliente.

dichiara di:

Consenso all'utilizzo del servizio di firma elettronica e al trattamento dei dati personali (Privacy)

- aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza (Allegato 1) riportata nel presente documento, del quale riceve copia;
- aver preso visione delle "Informativa privacy sull'uso dei dati biometrici connessi alla firma grafometrica" (Allegato 2) riportate nel presente documento, delle quali riceve copia;
- non acconsentire al trattamento dei dati personali biometrici per permettere l'utilizzo della firma grafometrica, in relazione ai servizi assicurativi forniti dal Titolare;

Firma

[Handwritten signature and circular stamp of Casa di Riposo Pomponesco]

consentire:

- al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili e giudiziari, per le finalità assicurative;

Firma

[Handwritten signature and circular stamp of Casa di Riposo Pomponesco]

¹ Recapito di Corrispondenza ai sensi dell'art. 47 c. c.. Qualora il Recapito di Corrispondenza differisca dall'indirizzo di residenza è da considerarsi quale elezione di domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c.. I mezzi di comunicazione a distanza, quali l'e-mail, costituiscono Recapito di Corrispondenza nel caso in cui il Cliente scelga di ottenere le comunicazioni, dichiarazioni, consegne, spedizioni o notifiche anche mediante tale canale, laddove previsto.



Inferamente versato
 Ufficio del Registro della Impresa di Milano C. F. e P. I.V.A. n. 03602170018
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU al
 sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
 IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
 dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1932 (Gazzetta
 Ufficiale del 9 aprile 1938 n.83)



Agenzia: 001101

CASALMAGGIORE

- all'utilizzo dei suoi dati non sensibili per lo svolgimento di:

- **Attività promozionali e di vendita**

comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo

SI NO

- **Ricerche di mercato**

ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi

- **Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner**

comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e/o servizi di società partner

Firma

Finalita' di trasmissione di documenti in formato elettronico

non acconsento a ricevere, in formato elettronico ed al contatto di recapito indicato in anagrafica (es. e-mail), la documentazione e le comunicazioni, precontrattuali e contrattuali, previste dalla normativa e funzionali alla gestione dei servizi richiesti.

Firma



Interno versato
 Ufficio del Registro della Impresa di Milano C.F. e P. I.V.A. n. 00902170018
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1676311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU al
 capo dell'art. 2487 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
 IVASS con il n. 041
 In base all'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
 dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta
 Ufficiale del 9 aprile 1936 n.83)



Agenzia: 001101
 CASALMAGGIORE

informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - e sull'uso delle tecniche a distanza di cui al Regolamento ISVAP n. 35/2010 ed al Regolamento IVASS n. 8/2015 (Allegato 1)

A) Trattamento dei suoi dati personali per finalità assicurative¹

Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi e/o le prestazioni richiesti o previsti in suo favore, in qualità di Contraente/ Assicurato la nostra Società (di seguito anche "AXA") ha la necessità di disporre di dati personali che la riguardano (dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge², e/o dati già acquisiti, forniti da lei o da altri soggetti³) e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative.

Le precisiamo che, nel caso di utilizzo di impianto satellitare installato sul Suo veicolo, devono essere trattati anche i dati rilevati all'impianto stesso quali: geolocalizzazione, velocità e superamento di soglie reimpostate, tracclamento dei percorsi effettuati, percorrenze chilometriche, direzione di marcia, accelerazioni e decelerazioni in conseguenza di eventuali urti, data e orario delle rilevazioni.

Potranno, inoltre, essere utilizzati alcuni dati che la riguardano ottenuti mediante accesso a data base esterni alla Compagnia, quali informazioni accessibili tramite il web, la banca dati gestita dall'ANIA contenente informazioni sui clienti delle imprese di assicurazioni o i Sistemi di informazioni creditizie che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari. Queste informazioni saranno consultate per finalità assicurative, tra cui prevenire frodi, acquisire i dati necessari alla fornitura del servizio richiesto e verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio.

Inoltre qualora aderisca al servizio, tratteremo i dati biometrici da Lei forniti attraverso l'apposizione della firma elettronica cd. grafometrica (per tali intendendosi i dati relativi alle modalità di esecuzione della firma medesima: posizione, velocità, accelerazione e pressione) al fine di accertare e provare la Sua sottoscrizione e le transazioni da Lei effettuate. Nel caso in cui Lei non intendesse aderire al suddetto servizio, la sua firma verrà raccolta in modo tradizionale su supporto cartaceo. Per maggiori informazioni si rinvia all'informativa completa "Informativa privacy sull'uso dei dati biometrici connessi alla firma grafometrica".

Evidenziamo che, ai sensi dell'art. 24 del Codice Privacy, non è necessario che lei esprima il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte della nostra Società e di terzi a cui tali dati saranno comunicati⁴.

Il consenso che le chiediamo riguarda anche il trattamento degli eventuali dati sensibili e giudiziari strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi e/o delle prestazioni citate⁵ il cui trattamento è ammesso dalle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la nostra Società, secondo i casi, i suoi dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa"⁶, in parte anche in funzione meramente organizzativa.

¹ La "finalità assicurativa" richiede, che i dati siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivati; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri; pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche, anche a fini di tariffazione.

² Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

³ Ad esempio, altri soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (contraenti di assicurazioni in cui lei risulti assicurato, beneficiario ecc., coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.); soggetti che, per soddisfare le sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

⁴ I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); Società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche; società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile consultando il sito Internet www.axa-italia.it.

⁵ Cioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) ed e), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose ovvero dati relativi a sentenze o indagini penali.

⁶ Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; parti; medici; autofficine; centri di demolizione di autoveicoli;
- società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza;
- società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari;
- società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti;
- società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicurative); organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo; Concordato Cauzione Credito 1994; Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici; Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma; Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi-Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati, CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali: UIF (Unità di Informazione Finanziaria presso la Banca d'Italia); UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle Infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa);



Interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.I.A.A. di Milano n. 1676311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU al
seno dell'art. 2487 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00026
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
IVASS con l.n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta
Ufficiale del 9 aprile 1936 n.63)



Agenzia: 001101

CASALMAGGIORE

Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti. Precisiamo che senza i suoi dati non saremo in grado di fornirle, le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, il suo consenso è presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

In conformità alle previsioni contenute nel Regolamento ISVAP n. 35/2010 ed al Regolamento IVASS n° 8/2015, le chiediamo, inoltre, il suo consenso ad inviarle, in formato elettronico ed al contatto di recapito indicato in anagrafica, la documentazione e le comunicazioni, precontrattuali e contrattuali, previste dalla normativa e funzionali alla gestione dei servizi che ci richiede.

Tale consenso fa riferimento a tutti i contratti stipulati con la nostra Compagnia e potrà da lei essere revocato liberamente in qualsiasi momento. In tal caso potranno esserle addebitati gli oneri connessi alla stampa e all'eventuale trasmissione della documentazione in formato cartaceo.

B) Trattamento dei dati personali comuni per attività di informazione e promozione commerciale

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, vorremmo avere l'opportunità di stabilire con lei un contatto. Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi dati personali non sensibili.

Finalità di utilizzo dei dati personali

Se lei acconsentirà, saremo in grado di:

- compiere analisi sulla qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di comprendere quali sono i suoi bisogni e esigenze, le sue opinioni sui nostri prodotti e servizi; in questo modo potremo migliorare la nostra offerta;
- realizzare ricerche di mercato
- effettuare indagini statistiche;
- proporre prodotti e servizi che possano essere di suo interesse.

Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di:

- Società che appartengono al Gruppo AXA
- società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

I Suoi dati personali non sensibili saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie, ivi compresi servizi di geolocalizzazione, per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Chi sono i soggetti coinvolti

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo e dai suoi agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni e alle procedure di sicurezza che AXA avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

Questi soggetti svolgono la funzione di "responsabile" o di "incaricato" del trattamento dei suoi dati oppure, ove la legge lo consenta, operano come distinti "titolari" del trattamento. Il consenso che le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

C) Modalità d'uso dei suoi dati personali e suoi diritti

Le precisiamo inoltre che i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni possono venire a conoscenza dei suoi dati quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento. L'elenco completo dei responsabili del trattamento è disponibile sul sito Internet www.axa-italia.it.

Modalità di uso dei suoi dati personali

I suoi dati personali sono trattati da AXA - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirle le prestazioni, i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o previsti in suo favore, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Si fa, in particolare, riferimento anche all'uso della posta cartacea, di chiamate tramite operatore, del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica, degli SMS ed MMS, tablet, smartphone, ipad, social media, servizi di messaggistica e di comunicazione telematica ed di altre tecniche di comunicazione a distanza, di strumenti telematici ed informatici, nonché di coupons, schede e questionari.

CQVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricole di difesa dalle grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S., C.C., G.d.F., VV.FF., VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Responsabile indicato nell'Informativa oppure consultando il sito Internet www.axa-italia.it.

Il trattamento può comportare le operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati; e invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.



Instrumento versato
Ufficio del Registro delle imprese di Milano C.F. e P.IVA n. 00902170016
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU di
censù dall'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.60025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
IVASS con il n. 041
Imprese autorizzate all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
dell'Economia, del commercio e dell'Industria del 31 dicembre 1936 (Gazzetta
Ufficiale del 9 aprile 1938 n.83)



Agenzia: 001101
CASALMAGGIORE

Nella nostra Società, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestione⁸; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

I suoi diritti

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare o chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento⁹.

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi a **AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI)**

e-mail: centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it

⁸ Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

⁹ Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. L'art. 7 (*Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*) prevede che:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



informativa inviata
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1976311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai
sensi dell'art. 2487 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
IVASS con il n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta
Ufficiale del 9 aprile 1936 n.83)



Agenzia: 001101
CASALMAGGIORE

Informativa privacy sull'uso dei dati biometrici connessi alla firma grafometrica (Allegato 2)

La informiamo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa le modalità di trattamento dei Suoi dati biometrici (nel seguito anche "Dati") connessi all'utilizzo del servizio di "Firma Grafometrica".

I Dati da Lei gentilmente forniti saranno trattati da AXA Assicurazioni S.p.A. (nel seguito "AXA") mediante registrazione elettronica e verranno utilizzati secondo le finalità e con le modalità indicate nel documento che Le spiega le caratteristiche del servizio (disponibile anche online nel sito di AXA) e, in particolare:

- per garantire o aumentare la sicurezza nei processi di sottoscrizione di documenti;
- per contribuire, attraverso le garanzie di autenticità, non ripudio e integrità dei documenti sottoscritti elettronicamente, a conferire maggiore certezza nei rapporti giuridici con Lei intercorrenti e ridurre il rischio di sostituzioni di persona e di frodi;
- per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale.

Il trattamento consisterà nella raccolta della sottoscrizione, invece che sul normale foglio di carta, su di un apposito tablet o altro strumento analogo in grado di acquisire, oltre all'immagine della sottoscrizione, anche una serie di informazioni relative alle caratteristiche comportamentali di natura biometrica relative all'azione della sottoscrizione. I Dati raccolti saranno gli stessi che comunemente sono riscontrabili da un'analisi della sottoscrizione su carta anche se verranno acquisiti con maggior rigore e oggettività restando indipendenti da caratteristiche variabili come la qualità o lo spessore della carta e la tipologia di penna utilizzata.

I Dati raccolti saranno criptati, racchiusi e sigillati elettronicamente all'interno del documento informatico cui si riferiscono, con programmi informatici tali da garantire la sicurezza e la riservatezza del firmatario. In particolare, AXA non potrà venire a conoscenza dei Dati in chiaro, potendo visualizzare solo l'immagine della firma sul documento digitale.

Tali Dati non verranno memorizzati, nemmeno temporaneamente, all'interno del tablet o altro strumento analogo e, una volta incorporati nel documento, verranno cancellati e sovrascritti dalla memoria (RAM) del computer sul quale sarà installato il programma informatico di gestione dei Dati, non risultando visualizzabili né dagli operatori di AXA, né da alcun altro soggetto coinvolto nel trattamento.

Le chiavi private di accesso ai dati grafometrici saranno conservate da un soggetto terzo fidato (Notaio), appositamente nominato responsabile del trattamento, che ne permetterà l'utilizzo esclusivamente nei casi previsti dalla legge, su richiesta delle Autorità competenti.

Il conferimento dei Dati per le suddette finalità è facoltativo e un eventuale rifiuto al rilascio dei Dati o del consenso da parte Sua non comporta pregiudizio alcuno. L'unica conseguenza sarà l'impossibilità per AXA di erogare il servizio richiesto e di consentire l'utilizzo del sistema di firma grafometrica.

Nei casi di mancanza di consenso al trattamento dei Dati, è stata prevista come misura alternativa la sottoscrizione dei documenti con firma tradizionale autografa su supporto cartaceo.

La successiva revoca del consenso al trattamento dei Dati necessari per l'utilizzo del sistema di firma grafometrica determinerà la disattivazione del servizio stesso.

I Dati saranno trattati mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente connesse alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003, del Provvedimento generale prescrittivo in tema di biometria, emesso dal Garante per la protezione dei dati personali il 12 novembre 2014 e dei principi di riservatezza cui si ispira l'attività di AXA.

I Dati, in forma sempre criptata, saranno conservati presso AXA e/o presso le società appositamente nominate Responsabili esterne del trattamento dei dati nell'ambito delle attività di archiviazione e conservazione a norma dei documenti firmati elettronicamente.

Si precisa che tale tipologia di trattamento dei Suoi Dati, regolarmente notificata all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali), sarà gestita con applicazioni informatiche e su supporti informatici, in modo tale da garantire la massima riservatezza e sicurezza degli stessi. I Dati non saranno oggetto di diffusione.

I Dati raccolti saranno trattati altresì da:

- a) società di servizi anche facenti parte del Gruppo AXA, in qualità di Responsabile del "Sistema di Conservazione" e di Responsabile esterno del trattamento;
- b) società delegate per la realizzazione materiale dei servizi di conservazione digitale a norma ("Conservatore") e in qualità di Responsabile esterno del trattamento.

In ogni caso il trattamento dei Dati che La riguardano avverrà con logiche strettamente correlate alle finalità suddette e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Dati, infatti, saranno trattati con sistema di cifratura e saranno inaccessibili al personale e agli addetti alla manutenzione, essendo previsto un particolare procedimento per decifrarli.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 Lei ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e di conoscerne il contenuto, l'origine, la logica applicata al trattamento, verificarne l'esattezza, chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, opporsi al trattamento per motivi legittimi¹.

¹ Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. L'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) prevede che:



Integramente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P. I.V.A. n. 00802170018
Numero R.E.A. dell'U.C.I.A.A. di Milano n. 1976311
Direttore e amministratore di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU al
seno dell'art. 2487 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00026
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi
IVASS con l'n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero
dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta
Ufficiale del 9 Aprile 1936 n. 83)



Agenzia: 001101
CASALMAGGIORE

Pertanto, Lei potrà esercitare i suindicati diritti - che per chiarezza e completezza vengono integralmente riportati in calce alla presente informativa - e conoscere i soggetti che possono utilizzare o conoscere i suoi dati, inviando la richiesta per iscritto ad AXA presso il Centro Competenza Privacy - centrocompetenzaprivacy@axa.it.

Titolare del trattamento è AXA Assicurazioni S.p.A. con sede in Corso Como 17 Milano.

Il presente trattamento dei Dati si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Le assicuriamo, altresì, un elevato livello di tutela di tali diritti e di tali libertà nel rispetto dei principi di semplificazione, armonizzazione ed efficacia delle modalità previste per il loro esercizio da parte Sua, nonché per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



AXA ASSICURAZIONI S.P.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano - Italia
 Capitale Sociale euro 211.188.625 interamente versato
 Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497-bis C.C.
 C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00904170018
 Numero R.E.A. della G.C.I.A.A. di Milano 15763d1
 Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto Albo Gruppi ISVAP n. 041

0011010007090Y1HA
 000000000YH5YY1JV

APPENDICE LIBERA

Appendice N. 04	con allegati N.	1 - Inc.	2 - Inc. Fuor.	3 - Glob.	4 - Fuor.	5 - Cnt.	6 - R.C.	7 - Infor.	8 - Acc.	9 - Rte. Pat.	M - Mat.	L - Totale	G - R. Tec.
7	82588	1101	ZANAFREDI S.R.L.				1						2155
Eccedenza appendice n. 24-00 del 09/08/2012		Scadenza Polizza 31/12/2012		Scadenza prima rata 31/12/2012		Frazionamento annuale		Scadenza annuale 31/12		Codice Prodotto 7E53			
Cod. Conv.	Adeg. Aut. NO	Indice	Cod. pagam.	Vincolata nessuno			Scadenza vincolo						
Contraente CASA DI RIPOSO POMPONESCO							Codice Cliente 15875	Codice Fiscale / Partita IVA 01542450208					
Indirizzo - via - n. civico - località VIA GARIBOLDI 36						Comune POMPONESCO	Provincia MN	CAP 46030					
Sono operanti le nuove garanzie contrassegnate dai codici sotto indicati il cui testo è riportato nelle Condizioni di Assicurazioni								Quota AXA	Cod. Deleg.				

PRECISAZIONE

Ad integrazione di quanto previsto dalla condizione speciale 702 si precisa che, nell'ambito del fabbricato e più precisamente nella piccola palestra destinata alla riabilitazione degli ospiti della Casa di Riposo, si svolgono corsi di ginnastica, gestiti da personale abilitato, per anziani non ricoverati che, in caso di sinistro, riconducibile a responsabilità dell'assicurato, saranno pertanto considerati terzi.

Fermo il resto

PREMIO PRIMA RATA					
Il premio 1 è relativo a:	Premio 1 netto euro	Complemento / accessori euro	Premio imponibile euro	Imposta euro	Totale euro
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Il premio 2 è relativo a:	Premio 2 netto euro	Complemento / accessori euro	Premio imponibile euro	Imposta euro	Totale euro
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PREMIO PRIMA RATA	Totale Premio Netto	Totale Completo / accessori euro	Totale Premio imponibile euro	Imposta Totale euro	Totale prima rata euro
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Il premio 1 è relativo a:	Premio 1 netto euro	Complemento / accessori euro	Premio imponibile euro	Imposta euro	Totale euro
	1.745,60	0,00	1.745,60	388,40	2.134,00
Il premio 2 è relativo a:	Premio 2 netto euro	Complemento / accessori euro	Premio imponibile euro	Imposta euro	Totale euro
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE	Totale Premio Netto	Totale Completo / accessori euro	Totale Premio imponibile euro	Imposta Totale euro	Totale rate successive euro
	1.745,60	0,00	1.745,60	388,40	2.134,00

Emessa in 4 Esemplici il 09/08/2012 Data pagamento del premio 09/08/2012

Restano confermate le Dichiarazioni, Definizioni, Condizioni Generali di Assicurazione, Condizioni Particolari, Speciali Aggiuntive, descrizioni ed ogni altra circostanza, stampata o dattiloscritta, risultanti dalla suddetta polizza, che non siano qui esplicitamente modificate.

IL CONTRAENTE



ZANAFREDI S.R.L.
 IN QUALITÀ DI AGENTE DI
 AXA ASSICURAZIONI S.P.A.
 Mod. 2155 - Ed. 03/2008





ASSICURAZIONI

POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI VARI

Table with fields: ramo 7 (7), polizza n. (82588), agenzia (CASALMAGGIORE), codice (1101), cod. sub agente (1), cod. produttore (7E53), codice prodotto (7E53), posizione archivio, scadenza polizza (04/03/2009), scadenza prima rata (31/12/2010), frazionamento (ANNUALE), scadenza annuale (31/12), adeguamento automatico (NO), n. indice, Aut. Spec. - cod. conv., convenzione, cod. pagam., vincolataria, scadenza vincolo

Contrasente: CASA DI RIPOSO - POMPONESCO - FOND. MAZZUCCHINI ONLUS, cod. cliente, codice fiscale / numero partita IVA (01542450208)

Indirizzo - via - n. civico - eventuale località: VIA GARIBALDI 36, comune (POMPONESCO), provincia (MN), cap. (46030)

polizza sostituita (NUOVA), ramo, ultima quietanza pagata, premio imponibile euro, rischi comuni - polizza n., ramo, coassicurazione, quota AXA assicurazioni - cod. Deleg.

condizioni aggiuntive e/o particolari valide per esplicito richiamo, ALLEGATI CHE INTEGRANO LA POLIZZA, Condizioni Mod. (3551), Ediz. (04/2005), n. Allegati, dichiarazioni del Contraente, anno limite, pref.

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di: ESERCENTE CASA DI RIPOSO PER ANZIANI SITA IN POMPONESCO (MN) CON N° 38 POSTI LETTO. SI INTENDONO COMPRESI TUTTI I SERVIZI COMPLEMENTARI E SUSSIDIARI PREVISTI DALL' ATTIVITA'.

Table with columns: Unità tecniche, GARANZIE PRESTATE, MASSIMALI assicurati in euro (per sinistro, con il limite per persona, col limite per danni a cose). Rows: 01 R.C.T. Responsabilità Civile verso terzi (1.500.000,00), 02 R.C.O. Responsabilità Civile Operai (1.500.000,00)

CONDIZIONI SPECIALI e/o GARANZIE COMPLEMENTARI

Table with columns: Sono inoltre operanti le seguenti: Condizioni Speciali (702, 737), Garanzie Complementari (728, A16, A39, A99, A51), Altre Garanzie Complementari (A02), Gar.Com., Massimale di garanzia in euro

REGOLAZIONE PREMIO (Art. 14 delle Condizioni Generali di Assicurazione)

Table with columns: Elementi di rischio variabili, in euro, x, tasso / valore, Codice, premio imponibile euro. Rows: Preventivo annuo retribuzioni lorde iscritti INAIL, Preventivo annuo fatturato (900.000,00), Totale premio imponibile annuo o premio minimo in caso di regolazione premio (970,00)

Table with columns: Abbuono Prima Rata euro, premio imponibile euro, compl.to / diritti imponibili euro, imposta euro, Totale Prima Rata euro, Totale Prima Rata Lire, Premio Rate Successive, premio imponibile euro, compl.to / diritti imponibili euro, imposta euro, Totale Rate Successive euro, Totale Rate Successive Lire

Settore, Tariffa, Tipo, Codifica Tecnica, Allegati modelli, N° trattativa (18748/2008)

Emessa in 3 esemplari il 04/03/2009, Data pagamento del premio di rata iniziale (04/03/2009), AXA ASSICURAZIONI ZANARDI s.r.l., Piazza Garibaldi, Tel. 0375 42249, 26041 CASALMAGGIORE (PR) ASSICURATO

Mod. 3550 RISTAMPA 10.000 - 11/2005 - 4 anni s.t.



Il Contraente ai sensi degli Artt. 1892, 1893 e 1910 C.C. dichiara:

- 1) di non avere polizze in corso per i rischi previsti nella presente polizza;
- 2) di non aver avuto sinistri, negli ultimi 5 anni, per i rischi previsti nella presente polizza;
- 3) di non avere avuto polizze per rischi analoghi risolte per sinistro.

In caso di difformità alle precedenti dichiarazioni indicare "NO" nella rispettiva casella "dichiarazioni del Contraente" ed inserire in polizza (con allegato) ogni eventuale integrazione o modifica a quanto sopra indicato.

Il Contraente dichiara che, prima della conclusione del presente contratto, gli è stata consegnata apposita "Nota Informativa" conforme a quanto stabilito dall'Art. 123 del decreto legislativo n. 175 del 17/3/1995 e dalla circolare

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
IL CONTRAENTE
ONLUS -

CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

Il Contraente dichiara altresì di conoscere, accettare ed aver ricevuto il fascicolo delle Condizioni Generali di Assicurazione

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
IL CONTRAENTE
ONLUS -

CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

Agli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1910 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni contenute nei seguenti elementi delle "Condizioni Generali di Assicurazione": Art. 2 - Assicurazione presso diversi assicuratori; Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro, decadenza parziale o totale dal diritto all'indennizzo; Art. 8 - Diritto di recesso dal contratto dopo ogni sinistro; Art. 9 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza; Art. 11 - Foro competente; Art. 14 - Regolazione del premio, sospensione dell'assicurazione in caso di mancata comunicazione in tempo utile degli elementi di rischio variabili; facoltà della Società di recedere dal contratto in caso di mancata regolazione del premio.

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

AXA ASSICURAZIONI

ZANAFREDI s.r.l.

Piazza Battisti, 1 - Tel. 0375 42249

26041 CASALMAGGIORE (MN)

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
ONLUS -

CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

Consenso ai sensi dell'Art. 23 D. Lgs. N.196/2003

1) Io sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata nelle C.N.A. nel Mod. 9045 relativa alla lettera A) dell'Informativa, acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità assicuratrici.

Nome e Cognome/denominazione CASA DI RIPOSO POMPONESCO

B) Finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

- 2) Attività promozionali e di vendita: **Acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di attività promozionali ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo.
- 3) Ricerche di mercato: **Acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e servizi.
- 4) Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner: **Acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner.

Le attività promozionali e di vendita, le ricerche di mercato ed i servizi di società partner vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso gruppo, o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
ONLUS -

CASA RIPOSO POMPONESCO
IL CONTRAENTE
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

Mod. 3550 RISTAMPA 10/000 - 11/2005 - 4 anni s.



AXA Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15, 20123 Milano Italia. Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Direzione e coordinamento di AXA ITALIA Sp.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.

Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.L.A.A. di Milano n. 1576311 - CF e P.IVA n. 00902170018

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)



CONDIZIONI PARTICOLARI CASE DI RIPOSO PER ANZIANI

L'assicurazione s'intende prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni involontariamente cagionati a terzi, dall'esercizio della seguente attività svolta nel rispetto delle disposizioni legislative in vigore:

esercente casa di riposo per anziani

Ai fini della validità della seguente copertura assicurativa, l'assicurato dichiara e la Società ne prende atto che:

- Non vengono effettuati interventi chirurgici né alcun tipo di prestazione invasiva all'interno della struttura;
- Non eroga direttamente prestazioni mediche e paramediche;

Ove tali dichiarazioni non risultassero veritiere si applicheranno le norme dell'art. 1898 CC

Le garanzie prestate con la presente polizza:

- si intendono valide a condizione che l'esercizio sia stato autorizzato dalle competenti autorità e dai regolamenti vigenti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente assicurazione avvalendosi di personale in possesso dei requisiti di legge ed è inoltre subordinata all'acquisizione di valido consenso informato laddove previsti dalle singole attività;

Rischi esclusi:

Ad integrazione delle esclusioni previste dallo stampato mod. 3557/2007, la garanzia RCT non comprende i danni:

- riconducibili ad attività professionale di medici, paramedici, fisioterapisti che operano all'interno della struttura;
- derivanti da qualsiasi responsabilità contrattuale ascrivibile alla struttura assicurata volontariamente assunta dalla stessa;
- direttamente riconducibili alla intenzionale mancata osservanza e violazione delle disposizioni di legge o dei regolamenti inerenti il funzionamento e la gestione delle strutture sanitarie e dei relativi impianti dell'Ente assicurato, da parte del Direttore Generale, Amministrativo e Sanitario nonché del Responsabile dei servizi di protezione e sicurezza incaricato ai sensi della legge 626/94;
- di natura estetica e fisionomica;
- da distribuzione e utilizzazione del sangue;
- da Direzione sanitaria;
- derivanti da interventi chirurgici e da prestazioni invasive;
- derivanti dall'esercizio di gabinetti di analisi e diagnosi.

Relativamente alla garanzia RCO si intendono esclusi i danni da contaminazione derivanti dall'esposizione a fonti radioattive.

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA

L'assicurazione è valida per le richieste di risarcimento derivanti da comportamento colposo posto in essere e denunciato durante il periodo di validità del contratto stesso.

COSE IN CUSTODIA

La garanzia comprende, entro il massimale per danni a cose, i danni dei quali l'Assicurato sia tenuto a rispondere verso gli assistiti, ai sensi degli Artt. 1783, 1784 e 1785 bis C.C., per sottrazione, distruzione o deterioramento delle cose portate nella struttura ospitante, consegnate o non consegnate.

La presente estensione è prestata con il limite di 2.500,00 euro per ciascun danneggiato, previa deduzione di uno scoperto pari al 10% con il minimo di 250,00 euro.

Sono esclusi i danni cagionati da incendio e da bruciature per contatto con apparecchi di riscaldamento o di stiratura, nonché quelli causati da lavatura, smacchiatura e simili.

La garanzia non vale per oggetti preziosi, danaro, valori bollati, marche, titoli di credito, valori, veicoli e natanti in genere e cose in essi contenute.





GARANZIE COMPLEMENTARI

A - PERSONALE MEDICO E PARAMEDICO NON DIPENDENTE

Premesso che l'assicurato si avvale dell'opera di personale medico e paramedico non dipendente, si conviene che l'assicurazione è estesa alla responsabilità civile derivante all'assicurato da fatto del suddetto personale per danni da esso arrecati nello svolgimento delle mansioni presso l'Assicurato stesso. Tale garanzia esplica i suoi effetti unicamente a favore dell'Ente Assicurato rispondendo la Società di tutte le somme che lo stesso sia tenuto a pagare, anche in forza di condanna solidale. In ogni caso la garanzia non si estende alla Responsabilità Civile personale di tali soggetti, riservandosi la Società facoltà di rivalsa nei loro confronti. Tale garanzia è prestata all'interno del massimale di polizza con un sottolimito di Euro 500.000 che è la massima esposizione annua della Compagnia.

B - PERSONALE MEDICO E PARAMEDICO DIPENDENTE

Premesso che l'assicurato si avvale dell'opera di personale medico e paramedico dipendente, si conviene che l'assicurazione è estesa alla responsabilità civile derivante all'assicurato da fatto del suddetto personale per danni da esso arrecati nello svolgimento delle mansioni presso l'Assicurato stesso. In ogni caso la garanzia si estende alla Responsabilità Civile personale di tali soggetti. Tale garanzia è prestata all'interno del massimale di polizza con un sottolimito di Euro 500.000 che è la massima esposizione annua della Compagnia.

Per quanto non derogato dalle condizioni contrattuali previste nel presente allegato contrattuale, vale quanto previsto dal mod. 3557/2007.

PRECISAZIONE

Ad integrazione e maggiore chiarimento di quanto previsto dalla Condizione Aggiuntiva P99 si precisa che:

- alcuni servizi (trasporto, podologo, parrucchiere, ecc.) vengono prestati avvalendosi di collaborazioni esterne regolate da convenzione e/o regolare appalto e/o contratto a progetto. Pertanto i prestatori di tali servizi sono considerati terzi per i danni corporali subiti nel caso sussista responsabilità dell'Assicurato.
- Vengono organizzate piccole manifestazioni musicali con presenza di artisti ed orchestrali che sono considerati terzi per i danni corporali subiti.

Fermo il resto.

**FONDAZIONE MAZZUCCHINI
- ONLUS -
CASA RIPOSO POMPONESCO**
Via Garibaldi, 36 Tel. 0375/86024
46039 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-PIVA 01542450208

AXA ASSICURAZIONI SPA
~~AXA ASSICURAZIONI~~
~~ZANACCHI s.r.l.~~
Piazza Battisti 6 - Tel. 0375 42249
26041 CASA MAGGIORE (CR)





Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311
 Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025

1101 ZANAFREDDI SRL

ASSICURAZIONI

Adeguatezza del prodotto assicurativo danni alle esigenze del cliente

(Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006)

N. Proposta/questionario 529	Codice fiscale/Partita Iva 01542450208	Cliente (Cognome e Nome/Ragione Sociale) CASA DI RIPOSO POMPONESCO	Cod. cliente 15875	Data di nascita 00/00/1900	
Indirizzo - via - n° civico - eventuale località VIA GARIBALDI 36		Comune POMPONESCO	Provincia MN	CAP 46030	
Stato civile <input type="checkbox"/> Single <input checked="" type="checkbox"/> Coniugato/convincente	N. Figli conviventi 0	Famiglia monoreddito NO	Numero dipendenti se attività 0	1° Casa di proprietà <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No	
Occupazione/Settore <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Lib. professionista <input type="checkbox"/> Lav. contratto atipico <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Commercio					
Il Cliente ha sottoscritto altre coperture assicurative? <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No. Se si indicare quali:					
Ambito Principali esigenze assicurative espresse dal cliente ed evidenziate per macrocategorie					
PERSONA FISICA	Generale	È interessato ad un sostegno economico in caso di perdita della capacità lavorativa?			NO
	Generale	È interessato ad un capitale a tutela della sua famiglia in caso di pre-morienza?			NO
	Infortunati	Desidera essere protetto: <input type="checkbox"/> Durante il tempo libero? <input type="checkbox"/> Durante l'attività lavorativa <input checked="" type="checkbox"/> In entrambi i casi			
		Oltre all'attività principale, esercita anche altre attività? ==			
		Desidera essere assicurato per il rischio sportivo agonistico ma non professionale? NO			
	Le sue esigenze assicurative sono di:				
<input type="checkbox"/> un capitale per il caso morte <input type="checkbox"/> una diaria per inabilità temporanea <input type="checkbox"/> un rimborso delle spese sanitarie <input type="checkbox"/> un capitale per l'invalidità permanente <input type="checkbox"/> una diaria per gessatura <input type="checkbox"/> una diaria per il ricovero ospedaliero <input type="checkbox"/> una rendita per gravi infortuni					
Malattia	Le sue esigenze assicurative sono di disporre di:				
	<input type="checkbox"/> una diaria giornaliera in caso di ricovero <input type="checkbox"/> una rendita per gravi malattie <input type="checkbox"/> una copertura odontoiatrica <input type="checkbox"/> un rimborso delle spese sanitarie <input type="checkbox"/> capitale per l'invalidità permanente				
PATRIMONIO	Generale	Desidera assicurare: <input type="checkbox"/> appartamento <input type="checkbox"/> villa singola <input type="checkbox"/> casa unifamiliare <input type="checkbox"/> condominio <input checked="" type="checkbox"/> Altro			
	Generale	Desidera assicurare il contenuto della sua abitazione? NO			
	Generale	Vuole tutelarsi dalle conseguenze economiche derivanti da: <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Furto <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilità civile per danni a terzi <input type="checkbox"/> Eventi naturali <input type="checkbox"/> Atti vandalici <input type="checkbox"/> Danni causati dai propri animali domestici <input type="checkbox"/> Fenomeno elettrico <input type="checkbox"/> Danni da acqua <input type="checkbox"/> Tutela legale			
SOGGETTI NON PERSONE FISICHE	Generale	Il Cliente fornisce le seguenti informazioni relative alla sua attività CASA DI RIPOSO			
	FONDAZIONE MAZZUCCHINI a € 500 <input type="checkbox"/> da € 500 a € 1.000 <input checked="" type="checkbox"/> da € 1.000 a € 2.000 <input type="checkbox"/> oltre € 2.000				
Alcuni prodotti standard prevedono delle prestazioni di Assistenza sempre abbinate alla garanzia principale, cioè al fine di garantire all'Assicurato in caso di bisogno.					
Via Garibaldi 36 - Tel. 0375/86094 46030 POMPONESCO (MN) IL COD. FISC. - P.IVA 01542450208				Edizione e modello C.G.A.	

FONDAZIONE MAZZUCCHINI a € 500 da € 500 a € 1.000 da € 1.000 a € 2.000 oltre € 2.000
 Alcuni prodotti standard prevedono delle prestazioni di Assistenza sempre abbinate alla garanzia principale, cioè al fine di garantire all'Assicurato in caso di bisogno.

CASA RIPOSO POMPONESCO
 Via Garibaldi 36 - Tel. 0375/86094
 46030 POMPONESCO (MN)
 IL COD. FISC. - P.IVA 01542450208

L'Intermediario AXA **AXA ASSICURAZIONI**
ZANAFREDDI s.r.l.
 Piazza Battisti, 6 - Tel. 0375 42249
 26041 CASALMAGGIORE (CR)

Dichiarazione di rifiuto a fornire una o più delle Informazioni richieste
 Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni che mi viene richiesta sopra, sono consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

IL CLIENTE **L'Intermediario AXA**

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza
 L'intermediario dichiara di avere informato il Cliente che la proposta assicurativa potrebbe non essere adeguata alle Sue esigenze assicurative, per i seguenti motivi:

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

IL CLIENTE **L'Intermediario AXA**
 Luogo **CASALMAGGIORE** Data **24/02/2009**





Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311
Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025

ASSICURAZIONI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali

Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei dati personali non sensibili forniti compilando il presente questionario. AXA Assicurazioni S.p.A. agirà quale titolare del trattamento dei dati.

Desideriamo precisarle con trasparenza che il questionario assolve un preciso obbligo normativo volto a permettere di effettuare scelte economiche consapevoli e di offrire prodotti assicurativi corrispondenti alle effettive esigenze del consumatore.

Peraltro se lei acconsentirà, il questionario ci permetterà di assolvere un ulteriore importante servizio a suo favore. Infatti con il suo consenso saremo in grado di realizzare, utilizzando tali dati, ricerche di mercato, indagini statistiche, analisi delle qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di capire quali sono i suoi veri bisogni, opinioni ed esigenze. In questo modo potremo migliorare la nostra offerta. Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di società che appartengono al Gruppo AXA e società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

Resta inteso che la sua manifestazione di volontà rispetto all'uso dei dati si riferirà esclusivamente alle informazioni fornite compilando questo questionario. Restano valide le dichiarazioni di volontà da lei eventualmente espresse per il trattamento degli ulteriori dati personali forniti ad AXA in occasione di precedenti occasioni di contatto.

I suoi dati personali saranno utilizzati solo con le modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA e dai suoi Agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa.

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso la nostra Società e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare; di chiederne il blocco o di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a: **AXA Assicurazioni S.p.A. - Via Leopardi, 15 - 20123 Milano - e-mail: centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it**

L'elenco completo dei responsabili al trattamento è disponibile sul sito Internet: www.axa-italia.it

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003

Le proponiamo di leggere attentamente le richieste di consenso per le finalità e con le modalità descritte nella parte dell'informativa e di barrare con una croce la sua scelta. Il suo consenso è del tutto facoltativo ed il suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura del prodotto o del servizio da lei richiesto, ma ci aiuterà a offrirle maggiori informazioni ed opportunità.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati per finalità commerciali

	SI	NO
1) <i>Attività promozionali e di vendita</i> : acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) <i>Ricerche di mercato</i> : acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e servizi. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3) <i>Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner</i> : acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Firma per consenso

.....



AXA Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi, 15 - 20123 Milano Italia - Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331
Capitale Sociale: € 211.168.625 interamente versato - Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - C.F. e P.IVA n. 00902170018 - Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministro dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Mod. 443 - Ed. 09/2008



Questionario adeguatezza del prodotto assicurativo danni - pag. 2 di 2
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministro dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

1 La "finalità assicurativa" richiede, che i dati siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivati; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

2 Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

3 Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (contraenti di assicurazioni in cui lei risulti assicurato, beneficiario, ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti che, per soddisfare le sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro, ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

4 I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile consultando il sito internet www.axa-italia.it

5 Gioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) ed e), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose ovvero dati relativi a sentenze o indagini penali.

6 Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti; medici; autotifine; centri di demolizione di autoveicoli;
- società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti;
- società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici); organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati; CONSAP (Concessione Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali: UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle Infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI, ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Responsabile indicato nell'informativa oppure consultando il sito internet www.axa-italia.it

7 Il trattamento può comportare le operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

8 Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

9 Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. L'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) prevede che:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. **82588** (Mod. **3550**)
Presso l'Agenzia di **CASALMAGGIORE** (Cod. **1101**)

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003

Io sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata sul modello 9045

A) Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa

1) **acconsento** al trattamento dei dati personali per le finalità assicurative

Nome e Cognome/Denominaazione

CASA DI RIPOSO POMPONESCO

data e firma

24 FEB. 2009

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
- ONLUS -
CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0875/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

B) Per le finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

- | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| 2) Attività promozionali e di vendita: acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3) Ricerche di mercato: acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4) Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner: acconsento al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato di prodotti e servizi di società partner | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Le attività di cui ai punti 2), 3) e 4) della lettera B) vengono realizzate da AXA o da società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

data e firma

24 FEB. 2009

FONDAZIONE MAZZUCCHINI
- ONLUS -
CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0875/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

mod. 9045 - Ristampa 09/2008 - Cal

Copia per il Cliente





ASSICURAZIONI

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali

(Mod. 9045 - Ed. 3/2004)

A) Trattamento dei suoi dati personali per finalità assicurative ¹

Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi e/o le prestazioni richiesti o previsti in suo favore, in qualità di:

- Assicurato
 Contraente
 Erede/beneficiario
 Terzo interessato a pratiche di risarcimento

(barrare la casella corrispondente alla natura del suo rapporto con la nostra Società)

la nostra Società (di seguito anche "AXA") ha la necessità di disporre di dati personali che la riguardano (dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge², e/o dati già acquisiti, forniti da lei o da altri soggetti³) e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative.

Pertanto le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte della nostra Società e di terzi a cui tali dati saranno comunicati⁴.

Il consenso che le chiediamo riguarda anche il trattamento degli eventuali dati sensibili strettamente inerenti alla fornitura dei servizi, e/o prodotti assicurativi e/o delle prestazioni citate ⁵ il cui trattamento è ammesso dalle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la nostra Società, secondo i casi, i suoi dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" ⁶, in parte anche in funzione meramente organizzativa.

Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i suoi dati non saremo in grado di fornirle, le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, il suo consenso è presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

B) Trattamento dei dati personali comuni per attività di informazione e promozione commerciale

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, vorremmo avere l'opportunità di stabilire con lei un contatto. Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi dati personali non sensibili.

Finalità di utilizzo dei dati personali

Se lei acconsentirà, saremo in grado di:

- compiere analisi sulla qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di comprendere quali sono i suoi bisogni e esigenze, le sue opinioni sui nostri prodotti e servizi; in questo modo potremo migliorare la nostra offerta;
- realizzare ricerche di mercato;
- effettuare indagini statistiche;
- proporre prodotti e servizi che possano essere di suo interesse.

Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di:

- Società che appartengono al Gruppo AXA;
- Società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

I Suoi dati personali non sensibili saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Chi sono i soggetti coinvolti

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo e dai suoi agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa.

Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni ed alle procedure di sicurezza che AXA avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

Questi soggetti svolgono la funzione di "responsabile" o di "incaricato" del trattamento dei suoi dati oppure, ove la legge lo consenta, operano come distinti "titolari" del trattamento.

Il consenso che le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

C) Modalità d'uso dei suoi dati personali e suoi diritti

Le precisiamo inoltre che i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni possono venire a conoscenza dei suoi dati quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento. L'elenco completo dei responsabili del trattamento è disponibile sul sito Internet www.axa-italia.it.

Modalità di uso dei suoi dati personali

I suoi dati personali sono trattati da AXA - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirle le prestazioni, i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o previsti in suo favore, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Nella nostra Società, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestionale⁸; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

I suoi diritti

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento⁹.

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi ad **AXA Assicurazioni S.p.A. - Via Leopardi 15 - Milano (MI)**

E-mail: centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it



Termine di prescrizione

Riteniamo utile indicarle che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono dopo un anno dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (Art. 2952 codice civile).

Per le assicurazioni di responsabilità civile tale termine decorre dal giorno in cui il terzo danneggiato ha chiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro di lui l'azione legale.

Conclusioni

Le raccomandiamo di leggere attentamente il contratto prima di sottoscriverlo; per ogni chiarimento, il Suo agente di fiducia è a disposizione per darle tutte le risposte necessarie.

La ringraziamo dell'attenzione prestata alle informazioni appena fornite.

La preghiamo di restituire, firmata una copia di questa nota informativa al momento della sottoscrizione del contratto o di un altro documento.

Cordiali saluti.

24 FEB. 2009

Data,

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. 82588 (Mod. 3550)

presso l'Agenzia di CASALMAGGIORE (Cod. Ag. 1101)



FONDAZIONE MAZZUCCHINI
- ONLUS -
CASA RIPOSO POMPONESCO
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46030 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc.-PIVA 01542450208

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
AXA ASSICURAZIONI
ZANAPPEDI s.r.l.
Piazza Battisti, 7 - Tel. 0375 42249
26041 CASALMAGGIORE (CR)

COPIA PER IL CLIENTE

Mod. 442 - 09/2008 - 30.000 - Belluschi



AXA Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi, 15 - 20123 Milano Italia - Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.

Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - C.F. e P. IVA n. 00902170018 - Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministro dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1995 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1996 n. 83)



ASSICURAZIONI

NOTA INFORMATIVA ASSICURAZIONE DANNI

(predisposta ai sensi dell'Art. 185 del D.Lgs. 7/9/2005, n. 209, dell'Art. 123 del D.Lgs. 17/3/1995, n. 175 e in conformità delle circolari ISVAP n. 303 del 2/6/1997 e n. 518/D del 21/11/2003)

Gentile Cliente,

ci congratuliamo e La ringraziamo per aver scelto AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

Siamo quindi lieti di fornirLe alcune informazioni, relative sia alla Società sia al contratto che sta per concludere, utili nella Sua qualità di Assicurato.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPRESA

AXA ASSICURAZIONI, costituita come Società per Azioni ha sede legale e Direzione Generale in Italia, Via Leopardi, 15 - 20123 MILANO, ed è soggetta alla direzione e al coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis. c.c.

La società AXA ASSICURAZIONI S.p.A. è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. del 31.12.1935 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 83 del 9 aprile 1936.

AXA ASSICURAZIONI è una società del Gruppo Internazionale AXA, leader mondiale del settore assicurativo - finanziario presente in tutto il mondo con più di 117.000 collaboratori (tra dipendenti e rete di vendita).

Nel 2005, AXA ha registrato un giro d'affari totale di 72 miliardi di euro e di 1.064 miliardi di euro di attivi gestiti.

Con AXA ASSICURAZIONI la forza e l'esperienza internazionale del gruppo sono al vostro servizio anche in Italia attraverso circa 770 agenzie, oltre 1.250 dipendenti e un'offerta di prodotti ad ampio raggio, in grado di rispondere tanto alle esigenze assicurative quanto a quelle di investimento.

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

Legislazioni applicabile

In base all'Art. 180 del D.Lgs. 7/9/2005, n. 209 "Codice delle assicurazioni", il contratto è regolato dalla legge italiana.

Premesso che le Parti hanno la facoltà di assoggettare il contratto ad una diversa legislazione, fatta salva comunque la prevalenza delle norme imperative del diritto italiano, AXA indica come opzione prescelta l'applicazione della legge italiana.

Reclami in merito al contratto o ai sinistri

L'agente AXA è a disposizione per fornire informazioni utili e per aiutare a risolvere ogni problema assicurativo. Tuttavia gli eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

Direzione Generale - Assistenza Clienti - Reclami

Via Leopardi, 15 - 20123 MILANO

Fax (+39) 02.43.44.81.03

E-Mail: reclami@axa-italia.it

avendo cura di indicare almeno i seguenti dati:

- indirizzo completo dell'esponente ed un recapito telefonico;
- numero della polizza AXA;
- nominativo del Contraente;
- numero e data del sinistro al quale si fa riferimento.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.



AXA ASSICURAZIONI SPA
ZANAFREDI S.R.L.
Piazza Battisti n. 6 - Tel. 0375 42249
26041 CASALMAGGIORE (CR)
Codice Fiscale n. 00322040197

Agenzia

Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cul gli intermediari sono tenuti nei confronti del contraente

[art. 49 co. 1 Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006- facsimile allegato 7A)

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) 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, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di cinquecento euro annui per ciascun contratto.

FONDAZIONE MAZZUCCHINI

- ONLUS -

CASA RIBOSO POMPONESCO

...Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024

46080 POMPONESCO (MN)

Cod. Fisc.-P.IVA 01542450208

Informazioni relative a conflitti di interesse ed imparzialità dell'intermediario

A) L'intermediario è detentore di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o al diritto di voto **superiore al 10 %**, dell'impresa di assicurazione

B) L'impresa di assicurazione è..... o la societàcontrollante dell'impresa di assicurazione.....è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale **superiore al 10%** o del corrispondente diritto di voto, della società di intermediazione di cui al presente modello

C) In relazione al contratto di assicurazione proposto, l'intermediario dichiara di aver consigliato al contraente, anche in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali, nonché le garanzie e prestazioni alle quali è obbligata l'impresa di assicurazione.

L'intermediario dichiara:

- di essere obbligato ad operare in esclusiva per la seguente impresa **AXA ASSICURAZIONI S.p.A. / AXA LIFE EUROPE LIMITED.**

D) Adempimenti in base al Regolamento ISVAP n. 23 del 2008:

- L'agente di Assicurazione dichiara di percepire dalla Compagnia **AXA ASSICURAZIONI S.p.A.** le seguenti aliquote provvigionali:

Settore I° **12%**

Settore II° **10%**

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si rende noto al contraente che:

- i premi pagati all'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso, oppure risultano adeguatamente garantiti ai sensi dell'art. 117 comma III bis del Dlgs n. 209/2005;
- l'attività di intermediazione è garantita da Polizza di assicurazione di Responsabilità Civile che copre tutti i danni arrecati da responsabilità professionale dell'intermediario e di coloro per i quali sia tenuto a rispondere a norma di legge;
- il contraente ha diritto di reclamare per iscritto presso l'impresa o in mancanza di riscontro entro il termine di 45 giorni presso l'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 00187 Roma, allegando la documentazione relativa all'argomento reclamato e salva in ogni caso la facoltà di ricorrere all'autorità giudiziaria.

Data 24 FEB. 2009 Luogo Casalmaggiore

L'intermediario/Addetto

**AXA ASSICURAZIONI
ZANAFREDI s.r.l.**
Piazza Battisti, 6 - Tel. 0375 42249
26041 CASALMAGGIORE (CR)

Il Contraente per ricevuta

**FONDAZIONE MAZZUCCHINI
- ONLUS -
CASA RIPOSO POMPONESCO**
Via Garibaldi, 36 - Tel. 0375/86024
46090 POMPONESCO (MN)
Cod. Fisc. - P.IVA 01542450208

AXA ASSICURAZIONI SPA
 ZANAFREDI S.R.L.
 Piazza Battisti n. 6 - Tel. 0375 42249
 26041 CASALMAGGIORE (CR)
 Codice Fiscale n. 00322040197



Informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche.

Agenzia

ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE :

Cognome: PASQUALI
Nome: GABRIELE
Qualifica: Responsabile attività di Intermediazione della Società "ZANAFREDI Srl"
Presso: Zanafredi Srl - Agenzia Generale di AXA Assicurazioni - Codice 1101 - Piazza Battisti, n°6 - 26041 - Casalmaggiore (CR)
 Partita Iva: 00322040197 - Registro Imprese n° CR - 48695
 Telefono: +39 0375 42249
 Fax: +39 0375 200116
 E-mail: ag1101@axa-agenzie.it

Intermediario: Zanafredi Srl - Agenzia Generale di AXA Assicurazioni - Codice 1101 - Piazza Battisti, n°6 - 26041 - Casalmaggiore (CR)
 Partita Iva: 00322040197 - Registro Imprese n° CR - 48695
 Telefono: +39 0375 42249
 Fax: +39 0375 200116
 E-mail: ag1101@axa-agenzie.it

Numeri Iscrizione RUI :

Cognome e Nome/Intestazione	N° Iscrizione RUI	Data Iscrizione RUI	Sezione RUI	Veste in cui opera
ZANAFREDI Srl	A000012639	01/02/2007	A	Agenzia di Assicurazione
ZANAFREDI NADIA	A000068825	26/03/2007	A	Responsabile attività Intermed.ne della Società "Zanafredi Srl"
ZANAFREDI GIANNA	A000057023	27/07/2007	A	Responsabile attività Intermed.ne della Società "Zanafredi Srl"
ZANAFREDI EMANUELA	A000068704	26/03/2007	A	Responsabile attività Intermed.ne della Società "Zanafredi Srl"
PASQUALI GABRIELE	A000007021	01/02/2007	A	Responsabile attività Intermed.ne della Società "Zanafredi Srl"

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA DI CUI SONO OFFERTI I PRODOTTI :

AXA Assicurazioni S.p.A. / AXA Life Europe Limited
 Sede Legale e Direzione Generale : Via Leopardi, 15 - 20123 - MILANO (Italia)
 Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331
 C.F. e P.IVA n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
 Indirizzo Pagina Web : www.axa-italia.it

AUTORITA' COMPETENTE ALLA VIGILANZA DELL'ATTIVITA' SVOLTA :

ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle assicurazioni Private e di Interesse Collettivo
 Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA - Tel. +39 06 421331 - www.isvap.it