

## PIANI SANITARI CASSA GEOMETRI

# ADESIONE PENSIONATI NON PIU' ISCRITTI CON ISCRIZIONE ALLA MUTUA AGLEA SALUS - Convenzione Assicurativa UniSalute S.p.A.

L'iscrizione ad Aglea Salus darà la possibilità di detrarre il 19% dell'importo versato per il pensionato non più iscritto in dichiarazione dei redditi.

**Inviare il presente modulo firmato e compilato, unitamente alla copia del bonifico bancario entro il 20/07/2021, all'indirizzo e-mail adesionegeometri@agleasalus.it o via fax al numero 06.89184300**

AFFINCHÉ UNISALUTE POSSA TRATTARE I SUOI/VOSTRI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative (Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (in particolare, sulla salute), per finalità assicurative e liquidative, apponendo la firma e facendo apporre quella dei Suoi familiari assicurati negli spazi sottostanti. Vi ricordiamo che in mancanza di questo consenso UniSalute S.p.A. non potrà dare esecuzione al contratto assicurativo, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali, relativi alla salute (per la liquidazione di eventuali sinistri o rimborsi).

Con il presente consenso ciascun assicurato autorizza eventuali familiari appartenenti al proprio nucleo - anch'essi assicurati Unisalute - a conoscere le prestazioni assicurative liquidate/erogate ove ciò sia necessario per le verifiche in relazione ai massimali assicurati e per la fruizione dei servizi Web che altrimenti resterebbero preclusi.

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Luogo e data                          | Nome e cognome dell'iscritto/pensionato |
|                                       | Codice fiscale                          |
|                                       | Firma dell'interessato                  |
| Nome e cognome del coniuge/convivente | Nome e cognome del 1° figlio            |
| Firma dell'interessato                | Firma dell'interessato                  |
| Nome e cognome del 2° figlio          | Nome e cognome del 3° figlio            |
| Firma dell'interessato                | Firma dell'interessato                  |
| Nome e cognome del 4° figlio          | Nome e cognome del 5° figlio            |
| Firma dell'interessato                | Firma dell'interessato                  |

\* Si pregano i genitori/curatori/tutori di firmare con proprio nome e cognome per conto dei minori/inabilitati/interdetti

### DATI ANAGRAFICI DEL PENSIONATO NON PIU' ISCRITTO

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Matricola CASSA GEOMETRI n° \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N° cell./tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI FAMILIARI (è necessario inserire tutti i familiari previsti nel suo nucleo familiare)

| Nome e cognome | Data e luogo di nascita | Codice fiscale | Grado di parentela   |
|----------------|-------------------------|----------------|----------------------|
| 1)             |                         |                | Coniuge / Convivente |
| 2)             |                         |                | Figlio/a*            |
| 3)             |                         |                | Figlio/a*            |
| 4)             |                         |                | Figlio/a*            |
| 5)             |                         |                | Figlio/a*            |
| 6)             |                         |                | Figlio/a*            |

\* figli fino a 35 anni: il Piano sanitario può essere stipulato o rinnovato fino al raggiungimento del 35° anno di età cessando automaticamente alla prima scadenza annuale del Piano stesso dopo il compimento del 36° anno. Il suddetto limite di età è da intendersi non operante relativamente ai figli conviventi con invalidità civile riconosciuta maggiore del 70% e/o inabili ad un qualsiasi lavoro proficuo.

Per le persone indicate, la copertura decorre in forma rimborsuale dalle ore 24 del 15/04/2021, mentre l'erogazione delle prestazioni in forma di assistenza diretta verrà garantita dal giorno dell'effettivo incasso dell'importo da parte di Mutua Aglea Salus.

*Compili le sezioni relative alle adesioni per il Piano Base e per il Piano Integrativo sul retro di questa pagina.*

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento di MUTUA AGLEA SALUS ([www.agleasalus.it](http://www.agleasalus.it)) e della Guida al Piano sanitario (SEZIONE A - PIANO SANITARIO BASE, SEZIONE B - PIANO SANITARIO INTEGRATIVO) consultabile e scaricabile sul sito CASSA GEOMETRI.it oppure su [agleasalus.it](http://agleasalus.it)

Richiedo l'iscrizione a MUTUA AGLEA SALUS

## ADESIONI AL PIANO BASE

In qualità di pensionato non più iscritto CASSA GEOMETRI, comunico di voler aderire al Piano sanitario Base ai miei familiari:

- per me (pensionato non più iscritto), pagando € 70,00
- per me e un familiare, pagando complessivamente € 105,00
- per me e 2 o più familiari, pagando complessivamente € 119,00

Totale importo per il Piano BASE € \_\_\_\_\_,00

## ADESIONI AL PIANO INTEGRATIVO

Richiedo l'adesione al Piano Integrativo CASSA GEOMETRI:

- per me
- per me e i miei familiari come indicati nella pagina precedente (per aderire al Piano Integrativo, i familiari devono obbligatoriamente aderire anche al Piano Base)

pagando il seguente importo:

- solo pensionato non più iscritto € 403,00
- pensionato non più iscritto + 1 familiare € 617,50
- pensionato non più iscritto + 2 familiari € 682,50
- pensionato non più iscritto + 3 familiari o più € 715,00

Totale importo per il Piano INTEGRATIVO € \_\_\_\_\_,00

**Quota associativa annuale MUTUA AGLEA SALUS (OBBLIGATORIA) € 15,00 a persona**

Totale importo (Piano Base + Piano Integrativo + quota associativa MUTUA AGLEA SALUS) € \_\_\_\_\_,00

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") in materia di protezione dei dati personali e, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti e delle informazioni che la riguardano, sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti secondo le modalità e per le finalità seguenti:

### 1. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento dei dati raccolti sul Sito è Aglea Salus sita in Via Maremmana, 1 - 00017 - Nerola (RM), Italia (di seguito, "Aglea Salus" o il "Titolare").

Il Responsabile per il trattamento dei dati personali è il legale rappresentante pro tempore della Società Generale di Mutuo Soccorso Aglea Salus sita in Via Maremmana, 1 - 00017 - Nerola (RM) e può essere contattato al seguente indirizzo e-mail [privacy@agleasalus.it](mailto:privacy@agleasalus.it).

### 2. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali, sensibili e identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento, stato di salute e patologie in generale) - in seguito, "dati personali" o anche "dati" da Lei comunicati in occasione della conclusione di contratti per i servizi del Titolare

### 3. Finalità di trattamento

I suoi dati saranno trattati per finalità: 1) istituzionali, relative alla gestione della domanda di ammissione a socio e di tutti i diritti, gli obblighi e le attività conseguenti alla qualità di socio, a norma di legge, di statuto e di regolamento, quali documenti istituzionali messi a disposizione sul sito web [www.agleasalus.it](http://www.agleasalus.it); 2) gestionali per l'amministrazione del rapporto associativo, per eventuali contenziosi (inadempimenti, recupero crediti per contributi da versare, controversie giudiziarie). Solo previo Suo specifico e distinto consenso (artt. 23 e 130 Codice Privacy e art. 7 GDPR), per le seguenti Finalità di Marketing: per l'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale dell'attività della Società Generale di Mutuo Soccorso Aglea Salus e di organismi convenzionati (invio giornale e tessera di riconoscimento, inviti a manifestazioni, promozioni in genere ecc.) via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi;

### 4. Modalità di trattamento e periodo di conservazione dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 5 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio e per non oltre 1 anno dalla raccolta dei dati per le Finalità di Marketing.

### 5. Il conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai sensi delle vigenti norme dello Statuto e del Regolamento della Società Generale di Mutuo Soccorso Aglea Salus per porre in essere il rapporto associativo e consentire gli indennizzi dovuti. Il loro mancato conferimento può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni oggetto del rapporto associativo. Il conferimento dei dati per le finalità di Marketing è facoltativo. Può decidere di non conferire alcuno o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai Servizi offerti dal Titolare.

### 6. Accesso ai dati

I soggetti che possono venire a conoscenza dei dati personali dell'utente in qualità di responsabili o incaricati ex art. 13, comma 1 del GDPR sono:

- Il Titolare del trattamento

- Il personale del Titolare del trattamento, per l'espletamento delle richieste dell'utente (registrazione al sito web, iscrizione al servizio Area Riservata, risposta ad un'informazione, regolarizzazione pagamenti e domanda di adesione)

- Il personale di Ispazia Service s.r.l o altra struttura simile, in qualità di Health Service Provider, per la lavorazione delle richieste di rimborso spese mediche, autorizzazione al ricovero sanitario ed indennizzi spettanti per malattia o infortunio, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;

- Le società terze o altri soggetti (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, compagnie di assicurazione, Casse di assistenza sanitaria, centri medici e polispecialistici e altre società di mutuo soccorso ecc) che svolgono attività di outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento

### 7. Comunicazione dei dati

Senza necessità di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy e art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i suoi dati per le finalità di cui all'art. 3 ad Autorità Giudiziarie, a compagnie di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, Health Service Provider, nonché a quei soggetti la cui comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette.

Tali soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

### 8. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ed archivi del Titolare e/o di società terze e nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabile del Trattamento, ubicati in Nerola, via Maremmana, 1 00017, (RM), Italia. I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

### 9. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy e art. 13 comma 2, 15, 18, 19 e 21 del GDPR, qui riassunti nei seguenti punti:

- Ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

- Ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità di 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'art. 5, comma 2 Codice Privacy e art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

- Ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica 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;

- Opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che la riguardano a fini di invio del materiale o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta certificata. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione. Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto all'opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante su [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

### 10. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- Una raccomandata a.r. a Aglea Salus SGMS, via Maremmana, 1 00017 Nerola (RM)

- Una e-mail all'indirizzo [privacy@agleasalus.it](mailto:privacy@agleasalus.it)

### 11. Responsabili e incaricati

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il/La richiedente, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679, è consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), dell'art. 266 del D. Lgs. 196/2003, vale a dire idonei a rilevare lo stato di salute.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati per finalità promozionali e di marketing.

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Il richiedente** **x** \_\_\_\_\_

Il richiedente, inoltre:

**Dichiara** di aver ricevuto copia del regolamento del sussidio sottoscritto e di averne preso visione ed accetta lo stesso quale unica normativa contrattuale ufficiale della Aglea Salus inerente le prestazioni di rimborso spese mediche e l'eventuale accesso diretto alle prestazioni mediche per interventi chirurgici e ambulatoriali.

**Dichiara** di essere stato informato che l'efficacia dei sussidi avrà effetto unicamente dal giorno di ratifica da parte del Consiglio di Amministrazione della Società Generale di Mutuo Soccorso Aglea Salus ovvero dal giorno della sua iscrizione al libro soci.

**Dichiara**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., di aver preso visione e di accettare specificatamente le clausole di cui all'art. 35 dello Statuto "Clausola Compromissoria" e "Foro Esclusivo".

Ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, il Sottoscritto dichiara di accettare espressamente le seguenti condizioni:

**Ripensamento:** il sottoscrittore della domanda di adesione alla Società di Mutuo Soccorso Aglea Salus può esercitare il diritto di recesso entro i 14 giorni dalla sottoscrizione, inviando lettera raccomandata A/R alla Società di Mutuo Soccorso Aglea Salus, sita in Via Maremmana, 1 - 00017 Nerola (RM). Esercitando il diritto di revoca entro il termine sopra indicato, ha il diritto al rimborso dell'intera quota sottoscritta, corrispondente al contributo associativo di base annuale, alla quota associativa di base annuale (non detraibile del sussidio (copertura sussidio scelto).

Per l'operazione di rimborso, la Società Generale di Mutuo Soccorso Aglea Salus storerà dall'importo della quota il costo relativo all'operazione bancaria da effettuarsi, determinato in euro 5,00.

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Il richiedente** **x** \_\_\_\_\_

## Informativa al Cliente sull'uso dei suoi dati e sui suoi diritti

Gentile Cliente,

ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento") e degli artt. 15 e 16 del Reg. Ivass n. 34/2010 (artt. 183 e 191 del d.lgs. 209/2005 – Codice Assicurazioni Private), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi in Suo favore previsti, UniSalute S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, ha necessità di utilizzare alcuni dati che La riguardano. Ove la copertura sia eventualmente estesa al nucleo familiare, il trattamento potrà riguardare anche i dati di Suoi familiari e conviventi per le finalità e nei termini di seguito indicati<sup>(1)</sup>.

### QUALI DATI RACCOGLIAMO E COME LI TRATTIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti<sup>(2)</sup> ci fornisce; tra questi ci sono anche categorie particolari di dati personali<sup>(3)</sup> (in particolare, relativi alla Sua salute), indispensabili per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi. Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione<sup>(4)</sup>; in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza<sup>(5)</sup>. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori relativi ai Suoi recapiti può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

Se deciderà di registrarsi all'"Area riservata" del nostro sito internet e/o di scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili, qualora previste dal Suo Piano Sanitario, utilizzeremo questi dati anche per identificarLa come nostro assicurato e per fornirLe i servizi previsti dalla Sua polizza ed inviarLe le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite. Il conferimento di questi dati è necessario per permettere a Lei ed ai Suoi familiari eventualmente assicurati di ottenere i servizi online tramite l'"Area riservata" del nostro portale internet o direttamente tramite l'App UniSalute dal Suo *smartphone*, e per fornirLe, a mezzo email, SMS o, limitatamente all'App, tramite notifiche *push*, informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, periodici estratti conto dei sinistri.

I dati relativi alla Sua salute (come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc.), inviatici in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell'"Area riservata" del sito UniSalute, o utilizzando la fotocamera dello *smartphone* per l'App) sono necessari per dare corso alle prestazioni previste dalla Sua polizza e per fornirLe i servizi richiesti, nonché per finalità antifrode (verifica autenticità dei dati, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite) e per adempimenti normativi<sup>5</sup>. Il conferimento di questi dati è necessario per poterLe fornire le prestazioni assicurative, ma potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso Suo o del Suo eventuale familiare/convivente interessato<sup>(1)(8)</sup>.

### PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da Lei richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi dei dati (esclusi quelli particolari), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo<sup>(6)</sup>. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano<sup>(7)</sup> o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa<sup>(5)</sup>.

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore di familiari/conviventi del "Titolare assicurato", alcuni dati, anche appartenenti a categorie particolari relativi alle prestazioni effettuate a loro favore, saranno messi a conoscenza anche del predetto "Titolare assicurato" ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti. Ciascun beneficiario della Sua polizza potrà tuttavia registrarsi individualmente all'"Area riservata" del nostro sito internet e/o scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili, qualora previste dal Suo Piano Sanitario, e gestire così in autonomia la propria posizione.

### COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato dalle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto<sup>(9)</sup>. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

### QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì diritto a richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è UniSalute S.p.A. ([www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)), con sede in Via Larga n. 8 – 40138 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UniSalute S.p.A., al recapito [privacy@unisalute.it](mailto:privacy@unisalute.it) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati relativo alla nota (7).

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

### Note

- 1) In caso di polizze per nucleo familiare copia della presente informativa viene consegnata al Cliente ed ai Suoi familiari e conviventi.
- 2) Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 3) Rientrano nelle categorie particolari di dati personali non solo quelli relativi alla salute, ma anche i dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona e i dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.
- 4) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicurato; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistiche-tarifarie.
- 5) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di anticiriclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
- 6) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. L'elenco delle società del Gruppo è disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)
- 7) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; periti, legali; società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri (quali le Centrali Operative), servizio di quietanzamento; medici, strutture sanitarie o cliniche convenzionate (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.
- 8) Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UniSalute, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UniSalute, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UniSalute e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).
- 9) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

UniSalute S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - [unisalute@pec.unipol.it](mailto:unisalute@pec.unipol.it) - tel. +39 051 6386111 - fax +39 051 320961  
Capitale sociale i.v. Euro 78.028.566,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 03843680376 - P. IVA 0374081207 - R.E.A. 319365  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00084 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
[www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)