

MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO
CONVENZIONE CONAF - POLIZZA RC PROFESSIONALE

1) DATI DELL'ASSICURATO

Cognome			
Nome			
Codice fiscale/Partita IVA			
Indirizzo			N. civico
Comune	CAP	Provincia	
Cellulare	FAX		
Indirizzo e-mail			
Eventuale indirizzo PEC			

N.B.: Tutte le comunicazioni inerenti al sinistro saranno inviate all'indirizzo e-mail sopra indicato

1A) ATTIVITA' PROFESSIONALE

Attualmente l'attività professionale è regolarmente esercitata? ☐ sì ☐ no

In caso di cessazione dell'attività, specificarne data e motivo (ad es.: libera volontà, pensionamento, invalidità, decesso)

Data: _____ Motivo: _____

Iscrizione a CONAF: ☐ sì ☐ no data prima iscrizione: D _____

1B) ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE PERSONALI DELL'ASSICURATO PER LO STESSO RISCHIO (Responsabilità Civile)

TIPO POLIZZA	NUMERO POLIZZA	COMPAGNIA	DECORRENZA	SCADENZA	MASSIMALE	DATA DENUNCIA PRESENTE SINISTRO

Si segnala che la presente polizza opererà a Il rischio qualora l'Assicurato al momento della prima richiesta scritta di risarcimento sia coperto individualmente con una polizza personale di assicurazione della Responsabilità Professionale.

2) DANNEGGIATO E FATTO CONTESTATO

2A) DATI DEL DANNEGGIATO

Cognome			
Nome			
Codice fiscale/Partita IVA			
Indirizzo			N. civico
Comune	CAP	Provincia	
Cellulare	FAX		
Indirizzo e-mail			
Eventuale indirizzo PEC			

2B) DATA DEL FATTO CONTESTATO

Data del fatto contestato:

Come meglio specificato nelle condizioni di polizza, in particolare in punto Definizione di Sinistro (alle quali si rimanda per eventuali approfondimenti), l'Assicurato è venuto per la prima volta a conoscenza in data _____ del fatto contestato, ovvero di notizie, circostanze o situazioni che hanno determinato o potrebbero determinare richieste di risarcimento da parte di terzi per l'attività professionale prestata nel modo di seguito indicato:

- ☐ informazione di garanzia, verbale di identificazione e/o avviso di accertamenti tecnici non ripetibili e/o costituzione di parte civile nel procedimento penale
- ☐ richiesta di risarcimento danni
- ☐ messa in mora
- ☐ istanza di mediazione
- ☐ atto di citazione
- ☐ ricorso per accertamento tecnico preventivo o altra misura cautelare urgente
- ☐ invito a dedurre da parte della Corte dei Conti

2C) AREA PRESTAZIONALE CHE HA DATO LUOGO AL RECLAMO

- ☐ A) Area dei rilievi topografici e catastali;
- ☐ B) Area dei rilievi e studi botanici, agronomici, forestali, ambientali e paesaggistici con restit. cartografia;
- ☐ C) Area delle valutazioni economiche, estimative di tipo monetario e non;
- ☐ D) Area della consulenza e assistenza tecnica e amministrativa-ricerche e statistiche;
- ☐ E) Area delle analisi, valutazione, certificazione dei prodotti agroalimentari e fitoiatrica;
- ☐ F) Area della progettazione edilizia, agrituristica, tecnologica e infrastrutturale;
- ☐ G) Area della progettazione ambientale, forestale, naturalistica e paesaggistica;
- ☐ H) Area della pianificazione territoriale, rurale, forestale, ambientale, urbanistica e paesaggistica;
- ☐ I) Area della pianificazione aziendale e interaziendale;
- ☐ L) Area dei monitoraggi ambientali, fitoiatrici, naturalistici e faunistici;
- ☐ M) Area delle valutazioni ambientali, paesaggistiche e naturalistiche;
- ☐ N) Area dei collaudi;
- ☐ O) Area della pianificazione, progettazione e gestione della sicurezza dei luoghi di lavoro

2D) FATTO CONTESTATO

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ A1. Consulenza bando di gara | ☐ B1. Decesso | ☐ C1. Diffamazione e danno all'immagine |
| ☐ A2. Consulenza agricola | ☐ B2. Lesioni lievi | ☐ C2. Tutela dati personali |
| ☐ A3. Consulenza contributi | ☐ B3. Lesioni gravi | ☐ C3. Violazione copyright di lavoro |
| ☐ A4. Consulenza immobili | ☐ B4. Salute e sicurezza sul luogo | |
| ☐ A5. Sanzioni | | |
| ☐ A6 Danno erariale | | |
| ☐ A7. Violazione segreto professionale | | |
| ☐ A8. Certificato Merloni | | |
| ☐ A9. Danni ambientali | | |
| ☐ A10. Sospensione attività di terzi | | |
| ☐ Altro (Specificare) _____ | | |

3) EVENTUALI PROFESSIONISTI INCARICATI

DALL'ASSICURATO LEGALE DI FIDUCIA

Cognome			
Nome			
Indirizzo studio			N. civico
Comune	CAP	Provincia	
Indirizzo e-mail			
Telefono/Cellulare			FAX

CONSULENTE TECNICO DI PARTE (CTP)

Cognome			
Nome			
Indirizzo studio			N. civico
Comune	CAP	Provincia	
Indirizzo e-mail			
Telefono/Cellulare			FAX

NB: nel caso in cui l'Assicurato provveda direttamente e autonomamente all'incarico di un professionista per la Sua difesa e tutela:

Per quel che riguarda la polizza di RC, l'Assicurato ha facoltà di proporre alla Compagnia professionisti di Sua fiducia, la cui nomina è comunque subordinata al benessere della Compagnia stessa. Eventuali spese legali e/o di tecnici non autorizzate dalla Compagnia resteranno a carico dell'Assicurato.

4) DOCUMENTI DA ALLEGARE SEMPRE PER LA DENUNCIA

1. Copia del presente modulo per la raccolta di informazioni necessarie alla denuncia di sinistro debitamente compilato e sottoscritto
2. Allegare copia della polizza/certificati stipulati tramite CONAF alla data della prima richiesta/denuncia/circostanza
3. Relazione circostanziata ed esaustiva dell'Assicurato, datata e sottoscritta, relativa al fatto contestato, con eventuale valutazione personale della vicenda
4. Copia di eventuali ulteriori polizze di Responsabilità Civile stipulate dall'Assicurato con altri Assicuratori nonché copia della denuncia di sinistro agli stessi inviata
5. Copia del documento con cui l'Assicurato è venuto per la prima volta a conoscenza del fatto contestato, ovvero della richiesta di risarcimento danni, atto di messa in mora e/o atti giudiziari (mediazione, atto di citazione, ATP, avviso di garanzia, ecc.) che sono all'origine della presente denuncia
6. Copia dell'eventuale atto/documentazione a cui il sinistro si riferisce
7. Copia del mandato professionale relativo all'attività svolta e oggetto contestazione
8. Fattura comprovante la prestazione eseguita oggetto della contestazione

Si precisa che la documentazione sopra richiesta ha carattere essenziale e imprescindibile ai fini della denuncia del sinistro in Compagnia e dovrà pertanto essere inviata unitamente al presente modulo.

5) DICHIARAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO

- > *L'Assicurato dichiara che le informazioni fornite sono complete e veritiere;*
- > *L'Assicurato dichiara di essere consapevole che eventuali omissioni, false dichiarazioni e/o reticenze possono pregiudicare l'operatività di polizza;*
- > *L'Assicurato dichiara di essere consapevole di non dover ammettere proprie responsabilità, definire o liquidare danni, procedere a transazioni e/o accordi oppure sostenere spese, senza il preventivo consenso scritto degli Assicuratori.*
- > *In caso di sinistro, l'Assicurato è consapevole di doverne dare avviso scritto a tutti gli Assicuratori, comunicando a ciascuno il nome degli altri.*

Data Nome e Cognome

Firma

Si allega il modulo privacy GBSAPRI SPA da rinviare firmato unitamente alla presente denuncia

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI PER I DATI FORNITI DAL CLIENTE EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" – di seguito, il Regolamento UE 679/2016 – anche noto con l'acronimo inglese GDPR) prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato a principi fondamentali, quali, ad esempio, la correttezza, la liceità, la trasparenza e la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del suddetto Regolamento, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati è il Broker **GBSAPRI S.p.A.** nella persona del suo legale rappresentante.

2. Responsabile della Protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è, reperibile alla mail rpd@gsapri.it

3. Base giuridica del trattamento

La base giuridica del trattamento è individuata nel contratto di cui il Cliente è parte, nel consenso volontario prestato dal Cliente nonché nella normativa nazionale e comunitaria vigente.

4. Oggetto del trattamento, categorie e fonti dei dati personali

Nell'ambito della sua attività, GBSAPRI S.p.A. tratta istituzionalmente dati personali di terzi – contraenti, assicurati, danneggiati, clientela effettiva e potenziale, collaboratori, ecc. – adottando ogni misura necessaria per garantire la riservatezza, trasparenza e la sicurezza dei dati trattati.

Il Broker acquisisce i soli dati personali strettamente necessari all'espletamento dei servizi richiesti o per le finalità di seguito specificate, per cui i dati sono stati raccolti.

GBSAPRI S.p.A. tratta i dati personali adottando le misure di sicurezza adeguate, sia fisiche che informatiche; particolare attenzione viene posta in caso di dati definiti "particolari" dall'art. 9 del Regolamento UE 679/2016, che vengono trattati solo se prettamente indispensabili. In questo caso, dovrà prestare il Suo consenso al trattamento di tali dati. A titolo esemplificativo, si specifica che i dati particolari possono riguardare informazioni inerenti il Suo stato di salute.

5. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per finalità funzionali all'esecuzione del contratto e alla gestione dei rapporti con la Clientela; per finalità di mediazione con imprese di assicurazione e riassicurazione e/o soggetti terzi, in particolare, al verificarsi di sinistri, parti danneggiate o soggetti assicurati; per la gestione di contenziosi stragiudiziali e giudiziali; per finalità funzionali all'esercizio dei diritti e degli obblighi previsti per legge e/o contrattuali, in particolare quelli contabili, amministrativi e fiscali; per adempiere a specifiche richieste della Clientela, nell'espletamento – in via principale e non esaustiva – della

- gestione/trattazione/liquidazione dei sinistri;
- b) per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria (ad es. normativa antiriciclaggio, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile) nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate e da Organi di Vigilanza e Controllo (IVASS, INPS, UCI, ANIA, Forze dell'Ordine ecc.).
 - c) il trattamento può, inoltre, riguardare dati "particolari" al fine di dare applicazione alle normative in tema di rapporto di lavoro, anche se autonomo, per la gestione dei dati previdenziali, assicurativi e per la gestione delle cause di sospensione del contratto (malattia, maternità e infortunio), nonché per gli adempimenti in materia di sicurezza di lavoro e prevenzione degli infortuni e malattie professionali (D. Lgs. 81/2008) e quant'altro stabilito da leggi, contratti o regolamenti aziendali.

Desideriamo inoltre informarLa che il conferimento dei Suoi dati per i trattamenti di cui ai **punti a) e b) è obbligatorio**, in base a quanto definito dalla normativa vigente, ed in caso di rifiuto a fornirli non potremo procedere alla gestione dei nuovi rapporti ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla attività di gestione/trattazione e liquidazione dei sinistri, né fornirLe alcuno dei nostri servizi. Se desidera che siano effettuati i trattamenti di cui al punto c) dovrà invece fornirci il Suo consenso. Il consenso potrà comunque essere successivamente revocato.

6. Modalità del trattamento

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avverrà sia attraverso strumenti informatici e/o elettronici, sia su supporto cartaceo e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza attraverso l'adozione delle misure di sicurezza adeguate, come previsto dall'art. 32 del Regolamento UE 2016/679. Il trattamento dei dati avverrà da parte di incaricati / terzi autorizzati e di responsabili (individuati formalmente) che utilizzeranno strumenti e supporti – cartacei, magnetici, informatici o telematici – idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento potrà pertanto, come sopra accennato, essere effettuato sia attraverso strumenti automatizzati, supporti informatici, cloud, atti a memorizzare, gestire e trasmettere per via telematica i dati stessi e sia attraverso strumenti cartacei debitamente gestiti in archivi strettamente controllati. La custodia delle banche dati viene effettuata in ambienti protetti, il cui accesso è sotto controllo. I dati eventualmente trattati a fini di ricerche di mercato saranno conservati con modalità tali da limitarne l'ambito di circolazione allo stretto indispensabile, circoscrivendo il numero degli addetti strettamente autorizzati al trattamento delle informazioni. I dati personali possono essere acquisiti da altri soggetti (contraenti, assicurati, aderenti a fondi e casse previdenziali o assistenziali o sanitari) o raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque).

7. Comunicazione a categorie di destinatari

I dati personali possono essere comunicati, per le finalità indicate nel punto 5, ad altri soggetti del settore assicurativo quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni (ad es. banche e SIM); società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risks Manager, società di stime patrimoniali, etc.; legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione/trattazione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, CONSAP, ANIA, UCI, Forze dell'Ordine, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dati è obbligatoria (ad es. Unità di Informazione Finanziaria – UIF, Casellario Centrali Infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); società preposte al controllo delle frodi, al recupero crediti e la rilevazione di rischi creditizi e di insolvenza; a Pubbliche

Amministrazioni, ai sensi di legge; a società preposte alla certificazione di qualità.

Resta inteso che i Suoi dati non saranno ceduti a terzi e non saranno diffusi per finalità diverse da quelle sopra indicate.

8. Trasferimento dei dati

Per le medesime finalità di cui al punto 5 i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, verso Paesi aventi garanzie adeguate in base ai parametri della Commissione Europea (art. 45 del Regolamento UE 2016/679). GBSAPRI S.p.A. verificherà l'adequatezza della nazione ricevente i dati, onde assicurare le dovute garanzie all'interessato. Negli altri casi il trasferimento sarà consentito sempre previo consenso dell'interessato e previa autorizzazione dell'Autorità di Controllo. GBSAPRI S.p.A. fornirà comunque una dedicata informativa all'interessato. L'elenco delle società straniere con le quali il Broker ha sottoscritto contratti di reciprocità è disponibile su richiesta dell'interessato.

9. Conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per 10 anni dalla cessazione del rapporto se inerenti ad obblighi precontrattuali, contrattuali e legali.

I dati personali potranno, altresì, essere trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione dei dati. I dati forniti dal Cliente trattati per le finalità di marketing saranno conservati per un periodo non superiore a 24 mesi o fin quando il Cliente non chieda di revocare il proprio consenso al perseguimento delle suddette finalità.

Decorso tale periodo i dati saranno cancellati e/o resi anonimi in modo da non permettere, anche indirettamente o collegando altre banche di dati, di identificare gli interessati.

10. Reclami

Quale soggetto interessato, avrà il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo, secondo le modalità indicate nel sito web www.garanteprivacy.it.

Desiderando in ogni caso di risolvere celermente e nel miglior modo possibile le problematiche riscontrate dai nostri Clienti, La invitiamo a proporre un reclamo direttamente al Broker, inviando una mail all'indirizzo privacy@gsapri.it o mediante lettera A/R indirizzata a GBSAPRI S.p.A., viale Erminio Spalla, 9, Roma – 00142.

11. Diritti dell'interessato

Quale soggetto interessato, avrà diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione degli stessi, ovvero la cancellazione dei dati (c.d. "diritto all'oblio"), la limitazione dei trattamenti ovvero il diritto di opporsi ai trattamenti di dati. Infine, avrà diritto a chiedere la portabilità dei dati.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 dichiara di aver letto attentamente e compreso la presente informativa nella sua totalità:

☐ SÌ ☐ NO

Data _____

Firma _____

Consensi:Do il consenso ☐Nego il consenso ☐

per quanto riguarda il trattamento di dati particolari, già acquisiti o che saranno acquisiti da GBSAPRI S.p.A. a seguito delle operazioni o dei contratti indicati nell'informativa (es. dati relativi alla salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale funzionale alla gestione/trattazione e liquidazione dei sinistri ed alle attività ad esse connesse.

Data_____

Firma_____