

**Infedeltà dei Dipendenti/Collaboratori dell'Intermediario Assicurativo (sez. A del R.U.I.)
Scheda di adesione 2012****Modulo di adesione uso proposta di contratto ex. art. 1329 c.c.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome /Ragione sociale) _____
Nato il _____ Codice Fiscale /P.IVA _____
Codice Agenzia _____ Ubicazione agenzia: _____
CAP _____ Città _____ Provincia di _____
Tel _____ Fax _____ E- mail _____

Chiede di aderire alla polizza Infedeltà stipulata dal Gruppo Agenti A.G.I.T. in favore dei propri associati.
Di seguito le condizioni economiche della proposta:

Il premio della polizza Infedeltà verrà calcolato moltiplicando il totale del portafoglio agenziale
(mandati Groupama e plurimandati) per un tasso lordo pari allo 0,10 permille.
Fermo il premio minimo lordo comunque dovuto per ogni agenzia pari ad Euro 200,00.

Vi comunichiamo, altresì, che in caso di mancato raggiungimento del premio minimo totale richiesto
dall'Assicuratore tale proposta è da ritenersi priva di effetto.

Dichiarazioni dell'Assicurando

Con la firma del presente modulo l'Assicurando:

- a. dichiara di aver preso visione delle condizioni contrattuali della Convenzione Infedeltà A.G.IT/Chartis Europe SA e del relativo fascicolo informativo e di voler aderire alla stessa in quanto le condizioni stesse sono conosciute ed espressamente accettate dal contraente/assicurato.
- b. di aver preso visione delle informative pre-contrattuali Marsh: modulo 7AB, Informativa adeguatezza, Informativa privacy
- c. prendo altresì atto che in caso di mancato raggiungimento del minimo richiesto dall'Assicuratore, la presente è da intendersi priva di effetto.

Data e luogo _____

Firma
dell'Assicurando _____**Clausole espressamente approvate**

1. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 del codice civile, conscio che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono al vero

Data e luogo _____

Firma
dell'Assicurando _____

2. Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 c.c. il Contraente dichiara di avere letto attentamente e di approvare specificamente le seguenti clausole dell'Assicurazione: 3. Esclusioni; 4.1 Modifiche del contratto; 4.2 Arbitrato; 4.5 Cessazione dell'assicurazione; 4.6 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro e determinazione del danno indennizzabile; 4.7 Franchigia e altre assicurazioni; 4.8 Periodo di osservazione; 4.11 Limiti di indennizzo – Massimale; 4.12 Polizza precedente; 4.13 Non cumulo dei massimali; 4.17 Obblighi di revisione e controllo; 4.20 Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; 4.21 Foro competente e risoluzione delle controversie; 4.22 Oneri fiscali;

Data e luogo _____

Firma
dell'Assicurando _____

DA RITORNARE DEBITAMENTE TIMBRATO AL **TESORIERE AGENTI GROUPAMA ITALIA**,
A MEZZO FAX N. **0776/278008** O AL **178/4412464** ENTRO E NON OLTRE IL 15/01/2012

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh dei dati personali da Lei comunicatici al momento della richiesta di accensione della polizza in oggetto con la Compagnia di Assicurazione nonché di quelli che saranno raccolti nel corso del nostro rapporto, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite alla medesima Compagnia di Assicurazione.

I dati personali già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'accensione della polizza e per la gestione da parte nostra del Suo rapporto con la Compagnia di Assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci i dati personali sopra detti potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di stipulare la polizza o quella di gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Nell'ambito di Marsh, il trattamento di tutti i dati che La riguardano (sia quelli comuni, sia quelli sensibili) viene effettuato esclusivamente da parte di soggetti incaricati ai sensi dell'art. 30 del D. lgs. 196/03, ed avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati saranno altresì comunicati alla Compagnia di Assicurazione, ai fini dell'accensione della polizza e della successiva gestione dei sinistri e corresponsione degli indennizzi; inoltre, essi potrebbero essere trasmessi a soggetti incaricati di fornire consulenza in materia legale, contabile e fiscale.

Alcuni dati da Lei forniti potrebbero inoltre essere registrati da Marsh S.p.A. in banche dati ubicate all'estero e resi accessibili a società appartenenti al Gruppo Marsh, situate anche al di fuori dell'Unione Europea, così come alla casa madre di Marsh S.p.A., situata negli Stati Uniti.

Responsabile per il trattamento dei dati che La riguardano è il Dott. Guido Carravieri domiciliato per la carica presso la sede di Marsh, in Viale Bodio n. 33, 20158 Milano.

Al sopraindicato responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.

In particolare, Lei potrà: (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano ed averne comunicazione in forma intelligibile; (ii) conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici; (iii) chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o - se vi ha interesse - l'integrazione dei dati che La riguardano; (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi a qualunque trattamento finalizzato all'invio di materiale pubblicitario, alla vendita diretta, al compimento di ricerche di mercato e alla comunicazione commerciale.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto

(nome e cognome dell'assicurato)

letta l'Informativa sovrastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali, compresi quelli sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

Milano, lì

(firma)

**DA RITORNARE DEBITAMENTE TIMBRATO AL TESORIERE AGENTI GROUPAMA ITALIA,
A MEZZO FAX N. 0776/278008 O AL 178/4412464 ENTRO E NON OLTRE IL 15/01/2012**