

MODULO DI RICHIESTA PROPOSTA DI QUOTAZIONE

DataFlow @OFFICE

POLIZZA GLOBALE PER MACCHINARI E INFORMATICA D'UFFICIO

AVVISO IMPORTANTE

- (1) LA PRESENTE PROPOSTA DEVE ESSERE COMPILATA DAL RICHIEDENTE: È NECESSARIO RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE PER OTTENERE UNA QUOTAZIONE. SI RICHIEDE DI RISPONDERE CON PIENA CONOSCENZA E CONVINZIONE. IL MODULO DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO E DATATO.
- (2) ANCHE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 1892 E 1893 DEL CODICE CIVILE, 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.
- (3) LA VALIDITÀ TEMPORALE DEL PRESENTE QUESTIONARIO NON POTRÀ ESSERE SUPERIORE A 30 GIORNI DALLA DATA DI COMPILAZIONE E FIRMA DELLO STESSO.
- (4) IL PREMIO – IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLE PROPOSTA E CONCLUSIONE DEL CONTRATTO È DOVUTO CON PERIODICITÀ ANNUALE ALL'ASSICURATORE PER IL TRAMITE DELL'INTERMEDIARIO AUTORIZZATO.

!!AVVERTENZA!!

- NON È PREVISTA LA POSSIBILITÀ DI APPLICAZIONE DI SCONTI DI PREMIO DA PARTE DEGLI ASSICURATORI E/O DEGLI INTERMEDIARI EVENTUALMENTE INCARICATI.
- PER GLI ASPETTI DI DETTAGLIO SI RINVIA ALLA LETTURA DEL FASCICOLO INFORMATIVO ALLEGATO ALL PRESENTE MODULO PER LA RICHIESTA DI QUOTAZIONE.

!!AVVERTENZA!!

LEGGERE ATTENTAMENTE IL FASCICOLO INFORMATIVO PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE.

Il richiedente dichiara di aver letto e compreso il contenuto dell'Avviso Importante 

DATI DEL RICHIEDENTE				
Denominazione sociale				
P.IVA/C.F.				
INDIRIZZO (Sede legale)			CITTA'	
Cap			PR	
Attività svolta	Professionale <input type="checkbox"/> Amministrativa <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/>			
Fatturato ultimo esercizio				
Data di effetto richiesta (ore 24:00 del)	--	--	----	Durata 12 mesi
UBICAZIONE DEL RISCHIO				
L'ubicazione di rischio coincide con la sede legale?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si desidera assicurare altre ubicazioni ?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se SI, quali:				
	Indirizzo	città		CAP
1				
2				
3				
4				
5				

SELEZIONARE L'OPZIONE E LE ESTENSIONI DI COPERTURA DESIDERATE					
A - standard	<input type="checkbox"/>	+ Estensione 1 - PC portatili	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	+ Estensione 2 - Danni indiretti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B - Silver	<input type="checkbox"/>	+ Estensione 1 - PC portatili	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	+ Estensione 2 - Danni indiretti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
C - Gold	<input type="checkbox"/>	+ Estensione 1 - PC portatili	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	+ Estensione 2 - Danni indiretti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
D - Platinum	<input type="checkbox"/>	+ Estensione 1 - PC portatili	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	+ Estensione 2 - Danni indiretti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

OPZIONI DI COPERTURA	Limite di polizza*	SOTTOLIMITI PER SINISTRO E PER ANNO								
		Macchinari	Limiti	Programmi e Dati			Altri sotto limiti		Estens. 1	Estens. 2
				Virus	errori umani e/o manipolazioni	hacker cracker e dolo di terzi	Spese extra	Ricorso terzi		
A - standard	15.000 €	4.500 €	15.000 €	1.500 €	5.000 €	10.000 €	4.000 €	7.500 €	500 €	15.000 €
B - Silver	30.000 €	9.000 €	30.000 €	3.000 €	10.000 €	20.000 €	6.000 €	15.000 €	1.000 €	30.000 €
C - Gold	60.000 €	18.000 €	60.000 €	6.000 €	20.000 €	40.000 €	12.000 €	30.000 €	2.000 €	60.000 €
D - Platinum	120.000 €	36.000 €	120.000 €	12.000 €	40.000 €	80.000 €	24.000 €	60.000 €	3.000 €	120.000 €

* per uno o più sinistri

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO		
Rischio costituito da una località ubicata in fabbricati costruiti e coperti in latero-cemento (Art.1 oggetto dell'Assicurazione) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio costituito da uffici ubicati in locali fuori terra (Art.1 oggetto dell'Assicurazione) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio non costituito da attività medicali e/o di analisi (Art. 4 Beni esclusi) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio costituito da un numero di postazioni-lavoro (*) uguale o inferiore a 30 (Art.1 oggetto dell'Assicurazione) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio gestito e delimitato dall'esistenza di un programma anti-virus applicato sull'intera rete con aggiornamento almeno settimanale (Art 10 delle Condizioni di polizza)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio gestito e delimitato dall'esistenza di una procedura di back-up completo effettuata almeno settimanalmente con ricovero delle copie in altra località o in cassaforte per dati). (Art 10 delle Condizioni di polizza)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Rischio esente da sinistri negli ultimi 5 anni per un importo totale superiore a € 500 (Art.21 dichiarazioni dell'Assicurato) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

* postazione lavoro = una singola unità di lavoro costituita da un:
 - terminale, o
 - personal computer completo (con stampante), o
 - centralino telefonico (>15 linee), o
 - CAD, o
 - server.

DICHIARAZIONE

- Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che la presente Proposta di quotazione ed ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base all'eventuale Contratto di Assicurazione.
- La firma della presente modulo per la richiesta di una Proposta di Quotazione non impegna l'Assicurato alla stipulazione del Contratto di Assicurazione.
- Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto, letto e compreso i singoli documenti che compongono il Fascicolo Informativo e segnatamente:
1) Nota informativa, comprensiva di Glossario; 2) Condizioni di Assicurazione; 3) Proposta di Quotazione

➡ **Compilato da**

➡ **in data**

(Nome e Cognome)



(Firma leggibile)

!!ATTENZIONE!!

La presente Proposta di Quotazione deve essere conservata con cura, poiché, unitamente al certificato di assicurazione rappresenta il documento che prova il contratto di assicurazione. La presente Proposta di Contratto deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata/inviata a FINANCING & CREDIT BROKER SRL all'indirizzo Via delle Arene, 234/B -04019 –Terracina , oppure tramite FAX, assieme ad una copia della ricevuta di pagamento del premio al numero 0773/733659

DICHIARAZIONI ESPRESSE DEL RICHIEDENTE

- a) Il proponente dichiara di aver ricevuto e preso visione, come previsto dalle disposizioni del Regolamento IVASS n. 5/2006 e n. 34/2010, del documento "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto".
- b) Il proponente dichiara di avere ricevuto, ai sensi dell'Art. 30 del Regolamento Ivass n. 35/2010, le Condizioni di Assicurazione, che dichiara di accettare.
- c) Il proponente dichiara di affidare la gestione della copertura assicurativa nascente dalla presente Proposta di Assicurazione al Broker di assicurazioni FINANCING & CREDIT BROKER SRL iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI).

➡ **Data:** ___/___/___ ➡ **Nome e Cognome:** _____ ➡ **Firma:** _____

QUESTIONARIO SULLA ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI

Le vigenti disposizioni di legge e di regolamenti obbligano intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze degli aderenti.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Gli aderenti possono rifiutare di fornire le informazioni che devono essere richieste; posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza del contratto rispetto alle esigenze dell'Assicurato, tale rifiuto comporta il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante la circostanza.

ESIGENZE RIGUARDANTI IL RICHIEDENTE

QUALI OBIETTIVI SI INTENDONO PERSEGUIRE TRAMITE LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA DI CONTRATTO?

- ➡ Ottemperare ad obblighi di legge
- ➡ Coprire rischi derivanti all'Assicurato per legge per Danni Patrimoniali e Danni Erariali a terzi e alla Pubblica Amministrazione
- ➡ Non risponde

RISCHI CHE SI INTENDONO ASSICURARE TRAMITE LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA DI CONTRATTO?

Protezione del proprio patrimonio, nell'esercizio della professione / attività lavorativa da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi
➡ (SI)-(NO)

DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE

Il sottoscritto dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza del contratto offerto.

➡ **Data:** ___/___/___ ➡ **Nome e Cognome:** _____ ➡ **Firma:** _____

OVVERO (da sottoscrivere solo in caso di "RIFIUTO" di rispondere a quanto sopra)

Il sottoscritto dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della adeguatezza del contratto offerto alle sue esigenze assicurative.

➡ **Data:** ___/___/___ ➡ **Nome e Cognome:** _____ ➡ **Firma:** _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e di cui ACE European Group LTD - Rappresentanza Generale per l'Italia Viale Monza, 258 - 20128 Milano - P.I. e C.F. 04124720964 - R.E.A. n. 1728396 – Abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043 (ASSICURATORE) e/o FINANCING & CREDIT BROKER SRL - Sede Legale Via di Vigna Stelluti, 157, 00191 Roma (RM) - P.I. 11710711000- Iscrizione R.U.I. n. B000410053 (INTERMEDIARIO), entrati o entreranno in possesso, a seguito della sottoscrizione del contratto assicurativo, La informiamo di quanto segue:

1) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento:

- A)** È diretto all'espletamento da parte dei soggetti indicati in premessa delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione del contratto nonché delle attività ad esso connesse compresa la liquidazione dei sinistri;
- B)** Può anche essere diretto all'espletamento da parte dei soggetti indicati in premessa delle finalità di informazione e promozione commerciale, indagini di mercato e scopi statistici o di ricerca.

2) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento:

- Realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1 Let. a) del D.lgs. 196/03: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione, selezione, estrazione, consultazione, comunicazione, blocco, cancellazione e distribuzione;
- È effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- Il trattamento dei Suoi dati è svolto direttamente dai responsabili e dagli incaricati dei soggetti indicati in premessa e di altri soggetti, in taluni casi operanti all'esterno, che collaborano con gli stessi e che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa ed assicurativa. Ad essi vengono trasmessi solo i Suoi dati personali necessari per lo svolgimento dei compiti affidati. Si tratta, in modo particolare di: intermediari di assicurazione e riassicurazione, società di assicurazione e riassicurazione; istituti di credito; consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliare per nostro conto quali legali, periti e medici; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria; società di servizi informatici, telematici e di archiviazione e di stampa, società di servizi amministrativi; società di servizi assicurativi quali valutazione dei rischi, gestione e liquidazione dei sinistri; società di servizi postali; società di revisione; società di ricerche di mercato; società di informazione commerciale, società di recupero crediti.

3) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di:

- **dati personali comuni** (i.e. qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione, identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale),
- **dati sensibili** (i.e. i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale), se dal caso,

4) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali di cui al punto 3, relativamente alla finalità di cui al punto 1-A, comporta l'impossibilità di adempiere a quanto previsto dai contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati di cui al punto 3, per la finalità 1-B, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costruzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi dei soggetti sopra riportati nei confronti dell'assicurato

5) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati – per le finalità di cui al punto 1-A e per essere sottoposti a trattamenti aventi medesime finalità o obbligatori per legge – ad altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, periti ed autofornice; società di servizi a cui siano affidati la gestione dei sinistri; società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione è obbligatoria (Unità di Informazione Finanziaria, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi dei soggetti indicati in premessa nel mondo. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento dei dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'Ufficio dei Responsabili dei soggetti indicati in premessa o presso il rappresentante legale degli stessi e può essere messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta ai responsabili ai sensi dell'Art. 7 del D.lgs. 196/2003, ai seguenti numeri ACE European Group Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia – viale Monza 258 Milano (MI) – Tel. 02-270951– Fax: 02-27095333/FINANCING & CREDIT BROKER SRL Fax 0773/733659

6) DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7) TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti esclusivamente verso le sedi dei soggetti riportati in premessa presenti sia nei Paesi dell'Unione Europea sia in Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1-A e B.

8) DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 del D.Lgs.196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dai soggetti indicati in premessa la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere esercitato, in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D.Lgs.196/03.

9) TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolari del trattamento: European Group Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia – viale Monza 258 Milano (MI) – Tel. 02-270951– Fax: 02-27095333/FINANCING & CREDIT BROKER SRL Fax 0773/733659.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/03, allegata a questo modulo:

(Il mancato consenso per le voci sotto indicate può pregiudicare il buon fine della pratica)

<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	al trattamento dei dati personali sensibili e giudiziari per le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	alla comunicazione dei dati personali comuni, sensibili alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	al trattamento dei dati personali comuni rivolto all'espletamento delle finalità commerciali di marketing di cui al punto 1-B dell'informativa;

☑ Data: ___/___/___ ☑ Nome e Cognome: _____ ☑ Firma: _____