



## Questionario/Proposta

# **Responsabilità Civile Professionale dell'attività di presidente o componente dell' Organismo di Vigilanza di cui all'Art. 6 comma 1, lettera b) del D. Lgs. 231/2001.**

La proposta di assicurazione è in relazione ad una polizza "CLAIM MADE" in base alla quale la copertura assicurativa riguarderà esclusivamente le richieste di risarcimento ed i procedimenti di cui un Assicurato sia venuto a conoscenza e che vengano comunicate nel periodo di polizza o nei 2 anni precedenti la data di stipula della polizza nei limiti ed alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza.

E' importante rispondere a tutte le domande in modo esauriente e indicare qualsiasi circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli Art. 1892 – 1893 e 1894 del Codice Civile le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo.

### **PER ATTIVARE LA COPERTURA**

- 1) Compilare la proposta in ogni suo punto, inserire la data, apporre la propria firma leggibile
- 2) Inviare la proposta compilata a Gas Broker snc a mezzo fax: 011537138 o mail: info@gasbroker.it
- 3) Attendere da Gas Broker la conferma di avvenute ricezione della documentazione e la conferma del premio da pagare e l'indicazione delle coordinate bancarie.
- 4) Effettuare il bonifico con la causale : polizza RC ODV indicando nome e cognome
- 5) Trasmettere copia dell'avvenuto pagamento a mezzo fax: 011537138 o mail: info@gasbroker.it

### **LA COPERTURA SARA' ATTIVA DALLE ORE 24 DELLO STESSO GIORNO DI PAGAMENTO**

Gas Broker invierà via mail conferma di copertura ed entro 5 giorni la polizza in 3 copie ( una per il Contraente/Assicurato e 2 da rendere firmate una per l'Intermediario e l'altra per la Compagnia).

GAS BROKER SNC VIA DEI QUARTIERI, 9/E 10122 TORINO  
tel. 011544802 Fax. 011537138 mail: info@gasbroker.it web: www.gasbroker.it



## ALLEGATO 7A

Regolamento ISVAP n. 5/2006 ART. 49

### COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

N.B. : Ai sensi della vigente normativa, la presente comunicazione deve essere consegnata al Contraente, prima della sottoscrizione della proposta, o qualora non prevista, di un contratto di assicurazione, dall'intermediario o dall'addetto all'attività di intermediazione che opera all'interno dei locali dell'intermediario iscritto nel registro.

*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 Gas Broker snc 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 Gas Broker snc 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 Gas Broker snc.
2. **ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale**, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario l'intermediario "Gas Broker snc" o la impresa di Assicurazione stessa.
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 settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto**.



## ALLEGATO 7B

Regolamento ISVAP n. 5/2006 ART. 49

**INFORMAZIONI RESE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORITI TALI MODIFICHE.**

*Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.*

### PARTE I Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il contraente

Tabella 1.1

| Cognome e Nome dell'intermediario: *   | qualifica: *   | Nota per il contraente   |
|--|--|--|
| Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi: *  |  | I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) sul sito Ivass (ex ISVAP) : <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a> .<br><br>IVASS Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni<br>Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA |
| Attività svolta per conto di:  | <b>Gas Broker snc</b>  |  |
| Sede legale ed operativa   | <b>Via Dei Quartieri, 9/E 10122 Torino</b>   |  |
| Telefono e Fax   | <b>Tel. 011.544.802 Fax 011.537.138</b>  |  |
| Posta elettronica e sito web   | <b><a href="mailto:info@gasbroker.it">info@gasbroker.it</a> <a href="http://www.gasbroker.it">www.gasbroker.it</a></b> |  |
| Iscriz. al registro degli intermediari assicurativi<br>Sez. <b>B n. 000345949 del 05/07/2010</b> |  |  |

Tabella 1.2 Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta

**IVASS – ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI** Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA

\* SE CAMPI LASCIATI IN BIANCO SI DEVE INTENDERE QUALE INTERMEDIARIO: SAPORITA GIAN EMANUELE ISCRITTO IN DATA 05/07/2010 NELLA SEZIONE B DEL REGISTRO UNICO DEGLI INTERMEDIARI AL NR. B000079459



## PARTE II Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

**Tabella 2.1 - Dichiarazioni dell'intermediario**

La Gas Broker snc e le persone riportate nella tabella precedente **NON** detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione

Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Gas Broker snc

|           |           |  |
|-----------|-----------|--|
| <b>No</b> | <b>SI</b> | <b>Gas Broker snc</b> con riguardo al contratto proposto, <b>fornisce</b> consulenze basate su un'analisi imparziale |
|           | <b>X</b>  |  |

|           |           |  |
|-----------|-----------|--|
| <b>No</b> | <b>SI</b> | <b>Gas Broker snc</b> propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione |
|           | <b>X</b>  |  |

**Tabella 2.2 – Denominazione sociale delle imprese di assicurazione con le quali Gas Broker snc ha o potrebbe avere rapporti d'affari**

Il contraente ha diritto di chiedere a Gas Broker la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari. Vista l'elevata quantità di rapporti di libera collaborazione in essere tra Gas Broker snc e le Imprese e/o Agenzie di assicurazione, la lista delle stesse con le quali Gas broker snc ha rapporti di libera collaborazione, con specificato per ciascuna di esse se Gas broker sia autorizzata, oppure no, a incassare il premio con effetto liberatorio per il Contraente è disponibile e può essere consultata e/o scaricata sul sito [www.gasbroker.it](http://www.gasbroker.it) alla sezione adempimenti IVASS e/o comunque sarà fornita al Contraente dietro sua richiesta.

**Tabella 2.3– Ammontare delle provvigioni o dei compensi riconosciuti dalle imprese nelle polizze di Responsabilità Civile auto a Gas Broker snc**

In conformità al regolamento ISVAP n. 23 del 9/05/2008, vista l'elevata quantità dei rapporti di libera collaborazione in essere fra Gas Broker snc e la Imprese e/o Agenzie di assicurazione, la lista delle stesse con le quali Gas Broker snc ha in essere rapporti di libera collaborazione con specificato per ciascuna di esse le provvigioni riconosciute nelle polizze di responsabilità civile auto è disponibile e può essere consultata e scaricata dal sito [www.gasbroker.it](http://www.gasbroker.it), alla sezione: adempimenti IVASS e comunque sarà fornita al contraente dietro sua richiesta.

## PARTE III Informazioni sulle forme di tutela del contraente

**Tabella 3.1 - Informazioni generali**

Ai sensi dell'articolo 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n.209, i **premi pagati** dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario **costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.**

**L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della Responsabilità Civile**, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario Gas Broker snc o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario Gas Broker snc deve rispondere a norma di legge.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al: **Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o IVASS Via Quirinale, 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331** per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato



|   |   |
|---|---|
| <p>risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.<br/> <b>Il Contraente e l'assicurato hanno inoltre la facoltà, fermo restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'IVASS.</b></p>   |   |
| <p><b>Tabella 3.2 Denominazione sociale delle Imprese di assicurazione con le quali Gas Broker snc ha un accordo in corso di validità che autorizza la stessa ad incassare i premi</b> si rimanda alla tabella 2.2</p>  |   |
| <p><b>Tabella 3.3 Denominazione sociale delle Agenzie di assicurazione con le quali Gas Broker snc ha un accordo in corso di validità che autorizza la stessa ad incassare i premi</b> si rimanda alla tabella 2.2</p>  |   |
| <p><b>Tabella 3.4 – Nota importante per il Contraente e per l'Assicurato</b></p>  |   |
| <p><b>In caso di sussistenza dell'accordo con l'Impresa o con l'Agenzia, ratificato dall'Impresa</b> in corso di validità che autorizza l'intermediario a incassare i premi</p>   | <p><b>In caso di mancanza dell'accordo con l'Impresa o di sussistenza dell'accordo con l'Agenzia NON ratificato dall'Impresa</b> in corso di validità che autorizza l'intermediario a incassare i premi</p>   |
| <p><b>Il pagamento del premio</b> eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'Art. 118 del D.lgs 209/2005 <b>ha effetto liberatorio</b> nei confronti del Contraente e conseguentemente <b>impegna</b> l'Impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le Imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p> | <p><b>Il pagamento del premio</b> eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'Art. 118 del D.lgs 209/2005 <b>NON ha effetto liberatorio</b> nei confronti del Contraente e conseguentemente <b>NON impegna</b> l'Impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le Imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p> |
|   | <p><b>In tal caso, l'effetto liberatorio nei confronti del Contraente e la copertura assicurativa oggetto del contratto decorrono dalla data riportata sulla quietanza rilasciata dall'impresa.</b></p>   |



## MODULO DI PROPOSTA

Contraente/Assicurato: cognome e nome o ragione sociale

|  |
|--|
|  |
|--|

Indirizzo:

Città:

Prov:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Cap.:

Cell.

Indirizzo mail:

C.F.

P.iva

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Assicurato : cognome e nome (compilare solo se diverso da contraente)

|  |
|--|
|  |
|--|

Indirizzo:

Città

Prov

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Cap.:

Cell.

Indirizzo mail:

C.F.

P.iva

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Incarico

Ente / società /altro

|    |  |
|----|--|
| 1° |  |
| 2° |  |
| 3° |  |
| 4° |  |
| 5° |  |
| 6° |  |
| 7° |  |

Massimale

|                 |  |
|-----------------|--|
| Euro 500.000,00 |  |
|-----------------|--|

|                   |  |
|-------------------|--|
| Euro 1.000.000,00 |  |
|-------------------|--|

Il Proponente è mai stato assicurato per la RC Professionale ODV    SI     NO

Se **SI** compilare la tabella sottostante e possibilmente allegare copia ultimo contratto:

|                  |  |                          |  |
|------------------|--|--------------------------|--|
| Compagnia        |  | Retroattività            |  |
| Massimali        |  | Scoperti e franchigie    |  |
| Data di scadenza |  | Numero di anni copertura |  |
| Premio annuo     |  | continuativa             |  |



Qualche Compagnia assicuratrice ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare la copertura assicurativa per la RC Professionale ODV dell'Assicurato negli ultimi 5 anni? SI  NO

se **SI** scrivere la motivazione del l'annullamento /rifiuto: \_\_\_\_\_

---

Sono mai state avanzate richieste di risarcimento contro l'Assicurato negli ultimi 5 anni? SI  NO

se **SI** scrivere la descrizione del fatto che ha originato la richiesta: \_\_\_\_\_

---

Siete a conoscenza di qualche circostanza che possa dare origine ad una perdita o ad una richiesta di risarcimento contro l'Assicurato? SI  NO

### DICHIARAZIONI

In riferimento a quanto dichiarato nelle precedenti domande, 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 il presente modulo proposta e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base all'eventuale contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza.
- di essere disponibile ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente questionario.
- di aver letto attentamente le condizioni di polizza compresa l'informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 , n. 196 e la nota informativa ai sensi dell'Art. 123 del D.Lgs. 17/03/1995, n. 175 ed in conformità con quanto disposto dalla circolare ISVAP n. 303 del 02/06/1997.
- di aver ricevuto e preso visione degli Allegati 7A e 7B e dei documenti componenti il Fascicolo Informativo come previsto dall'Art. 32 punto 2 del Regolamento n. 35 dell'ISVAP.
- Di essere cliente di PLENUM S.r.l. relativamente ai seguenti prodotti e/o servizi:
  - consulenza o formazione  Rivista "La responsabilità amministrativa delle società e degli enti"
  - Tavoli 231 o singoli Convegni  Registro 231  eLearning

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del Proponente \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI

### AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE DELLA PRIVACY (DL 196 DEL 30/06/03)

Con effetto 1° gennaio 2004 è entrato in vigore il Codice della Privacy che riunisce in un unico contesto la legge 675/1996 e gli altri decreti legislativi, regolamenti, e codici deontologici che si sono succeduti in questi anni. Ai sensi del suddetto articolo il Broker, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo degli stessi. Alcuni di questi dati (anagrafica, codice fiscale o Partita IVA, estremi di documenti di identificazione) devono in ogni caso essere acquisiti dal Broker per adempiere le attività economiche e/o professionali e possono essere richiesti in relazione al tipo di contratto da stipulare. I dati personali richiesti sono strettamente connessi e strumentali alla gestione dei rapporti alla clientela (ad esempio acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione di un contratto, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso con la Clientela, ecc...).

**1. Finalità del trattamento dati:** I dati personali vengono trattati nell'ambito della normale attività del Broker secondo le seguenti finalità:

- a) dirette esclusivamente all'espletamento dell'attività di mediazione con imprese di assicurazione e riassicurazione svolta nel Vostro interesse di cui alla Legge 792/84.
- b) connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo (normativa antiriciclaggio, disposizioni dell'IVASS (ex ISVAP, ecc...))
- c) funzionali allo sviluppo dell'attività del Broker per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il consenso:

1. Inviare alla clientela informazioni o materiale pubblicitario riguardanti prodotti o servizi del Broker;
2. Inviare alla clientela circolari tecniche informative di vario genere e quelle riguardanti la prevenzione dei rischi;
3. Verificare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti ed i servizi del Broker anche attraverso società di ricerche di mercato.

**2. Dati sensibili:** Precisiamo che di norma non si richiede agli interessati l'indicazione di dati definiti come sensibili dall'art. 4 del Codice della Privacy.

Può accadere tuttavia che in relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente (ad es: accensione di polizze assicurative sulle persone: vita temporanee caso morte, polizze infortuni, malattia e/o rimborso spese mediche, ...) il Broker richieda alcuni dati "sensibili", perché da essi possono desumersi informazioni sul suo stato di salute ecc. e l'eventuale adesione del Cliente a contratti assicurativi con Compagnie di assicurazione.

Per il trattamento di tali dati la legge richiede una specifica approvazione che si trova nella dichiarazione di consenso allegata.

**3. Modalità del trattamento** I dati verranno trattati principalmente con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.



**4. Conferimento dei dati** Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, può essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile)
- b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri
- c) facoltativo ai fini dello svolgimento di cui al punto 1 lettera c)

**5. Conseguenza del rifiuto dei dati** In caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori richiesti ai punti 4. a) e b) l'interessato non potrà godere del servizio richiesto. Non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione nel caso di cui al punto 4. c), ma preclude la possibilità di svolgere le attività indicate al punto 1. c)

**6. Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali** I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati:

- a) per le finalità di cui al punto 1.a) e b) 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 esempio banche e SIM); società che effettuano l'acquisizione, la registrazione e il trattamento di dati contenuti in documenti o supporti forniti al Broker dai clienti per svolgere testi e capitolati assicurativi, convenzioni, ecc...; società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risk Manager, società di stime patrimoniale, etc. ...; legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamenti dei sinistri; società di servizi tra cui quelle per l'informatica per consentire l'esecuzione di operazione e/o servizi richiesti dal Cliente (ad esempio, servizi di trasferimento dati), per le procedure di archiviazione, per la stampa della corrispondenza e per la gestione della posta in arrivo e in partenza; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; IVASS (ex ISVAP) e Ministero dell'Industria e del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, 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 esempio, Ufficio Italiano Cambi, 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; **Senza il consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati alle suddette società ed ai correlati trattamenti, il Broker potrà dare corso solo a quelle operazioni e servizi che non richiedono la comunicazione di dati personali a terzi, vale a dire trasmissione di avvisi di scadenza, consulenza assicurativa, trasmissione quietanze sinistri**
- b) per le finalità di cui al punto 1. a), b) e c) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); **Senza il consenso dell'interessato può essere inficiata la qualità del servizio offerto al Cliente e conseguentemente del prodotto offerto.**

**7. Diffusione dei dati** I dati personali non sono soggetti a diffusione

**8. Trasferimenti dei dati all'estero** Per le medesime finalità di cui al punto 1., i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale



**9. Diritti dell'interessato** In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice della Privacy:

- 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 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 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 ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale

**10. Titolare del trattamento** è **GAS BROKER SNC** nella persona del suo legale rappresentante Dott. Saporita Gian Emanuele.

**11. Responsabile del trattamento dati** è il Dott. Saporita Gian Emanuele; per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a:

**GAS BROKER SNC**

Alla cortese attenzione del Responsabile del trattamento dati: Dott. Saporita Gian Emanuele  
10122 Torino Via dei Quartieri, 9/E Tel. 011544802 - Fax 011537138  
www.gasbroker.it E-mail: info@gasbroker.it E-mail certificata : gas.broker@legalmail.it

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del Proponente \_\_\_\_\_



## QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

**Art. 120 comma 3 del Codice delle Assicurazioni – Art. 52 del Regolamento ISVAP n. 5 /2006**

Gentile Proponente,

con il presente documento desideriamo verificare, in occasione della presentazione del contratto di assicurazione di Responsabilità Civile Professionale se:

- le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta, sono espresse con chiarezza nel fascicolo Informativo;
- il contratto assicurativo proposto risulti idoneo alle Sue esigenze.

Cognome Nome \_\_\_\_\_ data compilazione del questionario \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

Il sottoscritto Proponente dichiara di non voler fornire una o più informazioni a lui richieste e riportate di seguito nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative. Dichiara pertanto di voler stipulare il relativo contratto.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ il Proponente

**VOGLIO FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE PER LA VERIFICA DELL'ADEGUATEZZA**

**ESIGENZE ASSICURATIVE**

1) Quali sono le esigenze e gli obiettivi che l'hanno motivata ad acquistare la copertura di cui sopra?

- Per ottemperare ad obblighi di legge
- Protezione di Patrimonio in caso di errore professionale

**DURATA DEL CONTRATTO**

2) Con riferimento alle sue esigenze assicurative, qual è la durata per la quale è interessato alla copertura dei suoi rischi?

- 1 anno
- 2 o più anni

**DISPONIBILITA' DI SPESA**

3) In funzione delle richieste fatte a copertura delle Sue esigenze assicurative, qual è la Sua disponibilità di spesa per il contratto richiesto?

- Fino a 250 €
- da 250 a 500 €
- da 500 a 1.000 €
- oltre 1.000 €



### RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE

4) Il Proponente chiede la copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti per:

Esercizio dell'attività Professionale

5) Le è sufficientemente chiaro che le risposte da Lei fornite alle domande contenute nel questionario da Lei compilato hanno anche rilevanza ai sensi dell'Art. 52 del regolamento ISVAP per la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto?

SI

NO

6) Le sono chiare le caratteristiche del contratto offerto?

SI

NO

7) Le sono molto chiare le esclusioni, le limitazioni e le decadenze previste dal contratto?

SI

NO

8) Le sono chiari i contenuti della Nota Informativa e delle Condizioni di assicurazione relative al contratto offerto e contenute nel Fascicolo Informativo?

SI

NO

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

\_\_\_\_\_   
il Proponente

### DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA

Il contratto richiesto risulta adeguato alle esigenze assicurative del Proponente

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

\_\_\_\_\_   
L'intermediario

\_\_\_\_\_   
Il Proponente

### DICHIARAZIONE DI VOLONTA' D'ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto Proponente dichiara di essere stato informato dei principali motivi, di seguito riportati per i quali, sulla base delle informazioni disponibili la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle proprie esigenze assicurative. Il sottoscritto Proponente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

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

\_\_\_\_\_   
L'intermediario

\_\_\_\_\_   
Il Proponente