

MODULO RILEVAZIONE DEI DATI PIANI SANITARI CONVENZIONE CASSA PREVINT

Società _____

Luogo e data _____	Nome e cognome _____ del titolare di polizza (in stampatello) Firma dell'interessato
Nome e cognome _____ del coniuge/convivente (in stampatello) Firma dell'interessato	Nome e cognome _____ del familiare 1 * (in stampatello) Firma dell'interessato
Nome e cognome _____ del familiare 2 * (in stampatello) Firma dell'interessato	Nome e cognome _____ del familiare 3 * (in stampatello) 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 DIPENDENTE:

Il Sottoscritto/a _____		Data assunzione _____	
Nato a _____	il _____	Codice Fiscale _____	
Residente in via _____	CAP _____	Comune _____	Prov _____
Domicilio (se diverso da residenza) _____	CAP _____	Comune _____	Prov _____
N° tel. _____	Tel cell. _____	E-mail _____	
Luogo di lavoro in via _____	CAP _____	Città _____	Prov _____
<input type="checkbox"/> AZIENDA FINO 5 ADDETTI	<input type="checkbox"/> AZIENDA OLTRE 5 ADDETTI		

Ai fini del rimborso diretto si notificano le coordinate bancarie:

c/c intestato a: _____ Banca/Posta _____

Codice IBAN	_____
-------------	-------

In caso di modifica del Codice IBAN, è necessario darne comunicazione tempestiva

CHIEDE

L'iscrizione alla Cassa di Assistenza **Cassa Prevint** e l'adesione al Piano sanitario:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> OPZIONE 1 COMPLETA | <input type="checkbox"/> OPZIONE 2 COMPLETA | <input type="checkbox"/> OPZIONE 3 COMPLETA | <input type="checkbox"/> OPZIONE 4 COMPLETA |
| <input type="checkbox"/> OPZIONE 5 COMPLETA | <input type="checkbox"/> OPZIONE 6 COMPLETA | <input type="checkbox"/> OPZIONE 4 QUAS | <input type="checkbox"/> OPZIONE 4 FASI/FASDAC |
| <input type="checkbox"/> OPZIONE 5 QUAS | <input type="checkbox"/> OPZIONE 5 FASI/FASDAC | <input type="checkbox"/> OPZIONE 6 QUAS | <input type="checkbox"/> OPZIONE 6 FASI/FASDAC |

OPZIONE 1: Esclusi genitori

L'assicurazione è prestata a favore dell'Iscritto e dei relativi nuclei familiari risultanti dallo stato di famiglia o di residenza, intendendo per tali il coniuge o convivente "more uxorio" e i figli - questi ultimi purché conviventi -, che abbiano accettato entro la data di effetto indicata in polizza l'attivazione della presente copertura. Si intendono altresì compresi i figli non conviventi ma fiscalmente a carico.

OPZIONE 2: Compresi genitori

L'assicurazione è prestata a favore dell'Iscritto e dei relativi nuclei familiari risultanti dallo stato di famiglia o di residenza, intendendo per tali il coniuge o convivente "more uxorio" i figli e i genitori - questi ultimi purché conviventi -, che abbiano accettato entro la data di effetto indicata in polizza l'attivazione della presente copertura. Si intendono altresì compresi i figli non conviventi ma fiscalmente a carico.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, i dati anagrafici degli stessi. Autorizza altresì Cassa Prevint a verificare, in ogni momento, la composizione del nucleo familiare come sopra definito. Si impegna, poi, a comunicare le eventuali variazioni intervenute nella composizione del suo nucleo familiare come sopra definito in qualsiasi momento siano avvenute, utilizzando il presente modulo

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Codice fiscale
			Coniuge o convivente more uxorio	
			Figlio/a	
			Figlio/a	
			Figlio/a	
			Figlio/a	
			Genitore	
			Genitore	

Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I DATI RACCOLTI PRESSO IL CLIENTE EX ARTT. 13 e 14 REG. UE 679/2016
(di seguito anche il *Regolamento UE 679/2016*)**

Gentile Cliente,

La nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poterle fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti. In tal senso, desideriamo informarla di quanto segue:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la società CASSAPREVINT, con sede legale in Roma Via Erminio Spalla, 9. Il Titolare si avvale di Responsabili del trattamento dei dati personali, il cui elenco è disponibile presso la sede legale dello stesso Titolare.

2. 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.

3. Oggetto del trattamento

La Società tratta i dati personali identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari) comunicati dal Cliente in occasione della conclusione del contratto e raccolti nel corso delle attività, quali elementi strumentali all'erogazione dei servizi. Potranno essere raccolti dati "particolari" definiti dall'art. 9 del Regolamento UE 679/2016, (ad es., inerenti lo stato di salute, l'iscrizione a partiti o ad associazioni sindacali) quando da essi possono desumersi informazioni necessarie per fornire il servizio o il prodotto richiesto. I dati "particolari" potranno altresì essere trattati laddove fossero volontariamente comunicati dal Cliente. Per tale trattamento sarà necessario il Suo consenso, che potrà essere revocato in qualunque momento.

4. Finalità del trattamento

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

- a. per adempiere alle finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela e per fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti e per ogni finalità strettamente connessa alle attività assicurative fornite dalla Società (ad esempio: predisposizione di preventivi; predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche);
- b. per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate e da Organi di Vigilanza e controllo (ad esempio, normativa antiriciclaggio, disposizioni dell'IVASS, ecc.);
- c. per inviarle nostri messaggi promozionali e aggiornamenti sulle tariffe e sulle offerte di beni e servizi praticate, attuate anche attraverso l'uso di sistemi automatizzati di comunicazione, e-mail, sms, applicazioni di messaggistica – whatsapp, telegram, ecc. – e fax (pubblicità);
- d. per effettuare indagini di mercato o rilevazione del grado di soddisfazione dei Clienti in merito ai servizi resi e all'attività svolta dalla Società, eseguita in modo diretto o attraverso società specializzate.

4-bis. Profilazione

I Suoi dati potranno essere usati per inviarle messaggi promozionali inerenti ogni nuova offerta e servizio della Società, predisposti sulla base delle Sue esigenze e aspettative. Nello specifico potrà ricevere: posta, posta elettronica, sms, telefonate, messaggi mediante le principali applicazioni di messaggistica (es., whatsapp, telegram ecc.).

4-ter. Informazioni sui consensi ai trattamenti

Desideriamo informarla che il conferimento dei Suoi dati per i trattamenti di cui al punto 4, lett. a, e b è **obbligatorio** e, in caso di rifiuto a fornirli, non potremo concludere il contratto. Se desidera che siano effettuati i trattamenti di cui al punto 4, lett. c e d, e al punto 4-bis, dovrà invece fornirci il Suo consenso. Il consenso potrà comunque essere successivamente revocato.

5. 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 679/2016.

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.

6. Comunicazione a categorie di destinatari

Per l'espletamento delle attività inerenti il settore assicurativo e tutto ciò che ne deriva, i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- Ad Autorità ed Organi di Vigilanza e di controllo;
- A Compagnie di assicurazione;
- A Service Provider;
- A Società di gestione dei sinistri;
- A circuiti di strutture sanitarie, compresi a titolo esemplificativo, ospedali, studi medici, poliambulatori, centri analisi, ecc.;
- A Broker di assicurazioni;
- A Periti e liquidatori;
- A Studi Legali;
- Ad aziende partecipate o controllate;
- A società e ad operatori professionali che forniscono servizi di elaborazione elettronica dei dati e di consulenza per software ed informatica nonché gestione dei servizi informativi;
- A società e ad enti professionali utilizzati per servizi di rilevazione statistica e/o ricerche di mercato e/o indagini sul grado di soddisfazione della clientela;
- Ad agenzie professionali di pubblicità, marketing e mailing in Italia, sempre in relazione alle iniziative commerciali legate al settore di appartenenza.

7. Trasferimento dei Dati

Per le medesime finalità di cui al punto 4, 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 679/2016). Il Titolare verificherà l'adeguatezza 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. Il Titolare fornirà comunque una dedicata informativa all'interessato. L'elenco delle società straniere con le quali il Titolare ha sottoscritto contratti di reciprocità è disponibile su richiesta dell'interessato.

8. 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.

9. Reclami

Quale soggetto interessato, Lei avrà il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di Controllo. Desiderando risolvere celermente e nel miglior modo possibile le problematiche riscontrate dai nostri Clienti, le invitiamo tuttavia a proporre un reclamo direttamente alla CASSAPREVINT, inviando una mail a gestione@cassaprevint.it ovvero mediante lettera A/R indirizzata a CASSAPREVINT Via Erminio Spalla, 9.

10. Diritti dell'interessato

Quale soggetto interessato, avrà il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali. Al contempo avrà diritto a chiedere la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione degli stessi, ovvero la cancellazione dei dati (c.d. "diritto all'oblio"). Avrà altresì il diritto a chiedere la limitazione dei trattamenti che La riguardano o il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi 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 Regolamento UE 679/2016, dichiara di aver letto attentamente e compreso la presente informativa nella sua totalità

Dipendente* Firma.....
Coniuge* Firma.....
Figlio/a* Firma.....
Figlio/a* Firma.....
Figlio/a* Firma.....
Società.....

* Indicare Nome e Cognome in stampatello.

Consensi:

Do il consenso Nego il consenso
per quanto riguarda il trattamento di dati particolari, già acquisiti o che saranno acquisiti da CASSAPREVINT a seguito delle operazioni o dei contratti indicati nell'informativa (tali dati particolari sono, ad esempio, iscrizione a sindacati, partiti o altre associazioni, dati relativi alla salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dei servizi da me richiesti. **Si ricorda che in caso di mancato consenso potrebbe essere pregiudicata l'esecuzione di quei contratti che necessitano di tali dati particolari.**

Do il consenso Nego il consenso
a CASSAPREVINT e/o a società terze da essa incaricate ad effettuare rilevazioni inerenti la qualità del servizio offerto, nonché indagini di mercato.

Do il consenso Nego il consenso
a CASSAPREVINT e/o a società terze da essa incaricate ad inviare al mio domicilio e/o al mio indirizzo di posta elettronica periodica documentazione sulle tariffe e sulle offerte praticate. Tali comunicazioni potranno avvenire anche mediante altri mezzi di comunicazione, quali telefonate e fax. (pubblicità).

Do il consenso Nego il consenso
a CASSAPREVINT e/o a società terze da essa incaricate ad inviarmi posta, posta elettronica, sms, messaggi di testo mediante le principali applicazioni di messaggistica e/o effettuare telefonate per propormi offerte e servizi personalizzati ed adatti alle mie esigenze (profilazione).

Dipendente* Firma.....
Coniuge* Firma.....
Figlio/a* Firma.....
Figlio/a* Firma.....
Figlio/a* Firma.....

* Indicare Nome e Cognome in stampatello.

Luogo Data