

**POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE  
E TUTELA LEGALE**  
**degli Infermieri Professionali, Assistenti Sanitari e Vigilatrici d'Infanzia**  
**Convenzione tra Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI e Carige Assicurazioni S.p.A.**

**“Modulo di Adesione”**  
**ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art.1329 del Codice Civile**

Relativo alla polizza RCT n. **548447461-03** e alla polizza Tutela Legale n. **560561501**

Cognome e nome					Codice fiscale															
Indirizzo				CAP		Città					Prov.									
Telefono				Fax			Indirizzo e:mail													
Collegio IPASVI di				Numero di iscrizione			PREMIO PAGATO	<input type="checkbox"/> € 48 per pagamenti dal <b>1/4</b> al <b>30/9</b> (€ 40 per copertura RCT; € 8 per copertura Tut. Legale)												
								<input type="checkbox"/> € 24 per pagamenti dal <b>1/10</b> al <b>31/3</b> (€ 20 per copertura RCT; € 4 per copertura Tut. Legale)												

**Il versamento deve essere effettuato sul C/C postale n. 50803964 intestato alla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI**

**DECORRENZA:** La copertura assicurativa decorre dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del mese in cui viene pagato il premio assicurativo tramite versamento postale e inviato il presente "Modulo di Adesione" a Willis Italia SpA seguendo le istruzioni riportate in calce a pagina 5.

**SCADENZA:** La copertura assicurativa scade alle ore 24:00 del **30 APRILE 2011** ed è tacitamente rinnovabile, di anno in anno, previo pagamento del relativo premio di rinnovo, salvo disdetta comunicata da una delle parti.

**MASSIMALE: Responsabilità Civile per danni a terzi Euro 2.000.000 - Tutela legale penale Euro 5.000**

Con la firma del presente "Modulo di Adesione" che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di essere iscritto alla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI, di essere in regola con il pagamento della quota associativa e conferma il carattere impegnativo della Sua adesione alle polizze stipulate tra la Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI e Carige Assicurazioni SpA, aventi numero 548447461-03 (R.C.T) e 560561501 (Tutela Legale), che l'Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto e che, con la sottostante sottoscrizione, accetta integralmente.

Il Contraente  
Assicurato

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli della polizza n. **548447461-03: Art. 6** Altre Assicurazioni; **Art. 7** Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro; **Art. 8** Documenti da allegare alla denuncia di sinistro; **Art. 9** Recesso in caso di sinistro; **Art. 10** Proroga della Assicurazione; **Art. 21** Validità della garanzia; **Art. 23** Limite di indennizzo; **Art. 24** Coesistenza di altre assicurazioni.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli della polizza n. **560561501: Art. 15** Altre Assicurazioni; **Art. 20** Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro; **Art. 21** Diritto di recesso; **Art. 22** Durata e proroga della Assicurazione; **Art. 26** Proroga dell'assicurazione in caso di cessazione dell'attività.

Il Contraente  
Assicurato

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa;**

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere c) dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.**

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento. Vi informiamo di quanto segue:

**1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI** Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti:

**a)** è diretto esclusivamente all'espletamento dell'attività di intermediazione assicurativa (brokeraggio) di cui alla legge 792/84, consistente nel reperimento, nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico scritto o verbale, presso imprese di assicurazione o riassicurazione di idonee coperture dei rischi, nell'assistenza in ordine alla determinazione del contenuto dei relativi contratti e delle relative polizze, nonché nella successiva gestione, esecuzione dei rapporti, ivi inclusa la gestione degli eventuali sinistri.

**b)** può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale, con finalità di marketing operativo e strategico, ed a scopi di statistica e di ricerca scientifica.

In relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente il trattamento potrebbe anche riguardare dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" per il cui trattamento la legge richiede una specifica approvazione.

**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI** Il trattamento dei dati viene effettuato secondo le modalità previste dall'art. 11, comma 1 del Codice;

**a)** è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art.4, comma 1, lett. a), del Codice;

**b)** è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

**c)** è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare e da soggetti terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.

**3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI** Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

**a) obbligatorio** in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, la normativa in materia di antiriciclaggio);

**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 dell'attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato stesso.

**4. CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI CONFERIRE I DATI** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali: **a)** nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri; **b)** nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato.

**5. COMUNICAZIONE DEI DATI** **a)** I dati personali possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1, lett. a) o per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti; società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (AIBA) e consorzi propri del settore assicurativo; ISVAP, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, UCI, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi); **b)** inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b), a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), nonché a pubbliche amministrazioni ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di archiviazione.

**6. DIFFUSIONE DEI DATI** I dati personali **non** sono soggetti a diffusione per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa.

**7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO** I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, in conformità con quanto disposto dagli artt. 42 e 43 del Codice.

**8. DIRITTI DELL'INTERESSATO** L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare 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, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI** Titolare, ex art. 28 del Codice, del trattamento è Willis Italia S.p.A., nella persona del Suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Tortona, 33 - 20144 Milano - Italia.

**Responsabile** designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del Codice, è l'Ufficio Compliance con sede in Milano, Via Tortona, 33, Telefono n. +39 02 477 87 503 - fax n. +39 02 477 87 490, a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri Responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del Titolare (Responsabili ed Incaricati).

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI** Preso atto dell'informativa di cui sopra e di tutto quanto stabilito dal Codice:

**A) ACCONSENTO**

1. al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili, che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società di brokeraggio;

2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a), della medesima informativa o obbligatori per legge;

3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

**B)  ACCONSENTO  NON ACCONSENTO** *Barrare con X la casella prescelta, in caso di mancata scelta da parte dell'interessato il consenso NON si intenderà prestato.*

4. al trattamento dei dati personali comuni, che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale;

5. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa, per finalità di informazione e promozione commerciale;

6. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale (Paesi UE e Paesi extra UE).

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione, gli intermediari consegnano al contraente copia della presente comunicazione informativa. Il documento deve essere consegnato anche dagli addetti all'attività di intermediazione che operano 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 consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario 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 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, espressamente in tale qualità;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  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.

Informazioni previste dal Reg. ISVAP n. 5/2006  
in ottemperanza all'art. 49 comma 3 da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, o qualora non prevista, del contratto.

Parte 1) Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il Contraente:

<input checked="" type="checkbox"/> Iscritto al registro degli intermediari assicurativi			
Cognome e Nome		Qualifica	
Roberto Berta Tel. 011 244 35 39 Fax. 011 248 14 25		<u>Responsabile dell'attività intermediaria</u>	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi			
Numero B000068585		Data 26/03/2007	Sezione B
Attività svolta per conto di		Willis Italia S.p.A.	
Sede legale ed operativa		Via Tortona, 33 20144 Milano	
Telefono +39 02 47787301	Fax +39 02 83798235	Sito Internet: www.willis.it	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi N. N. B000083306 Data 2/4/2007 Sezione B			
Altre sedi operative:			
Via Amendola, 2 40121 Bologna Tel. +39 051 42 127 11 Fax +39 051 42 127 80	Corso Delle Province, 170 95128 Catania Tel. +39 095 286 45 11 Fax +39 095 286 45 22	Via dei Rustici, 7 50122 Firenze Tel. +39 055 279 91 Fax +39 055 264 55 80	Piazza Dante, 7 16121 Genova Tel. +39 010 546 71 Fax +39 010 546 72 10
Via Kenia, 72 00144 Roma Tel. +39 065 409 51 Fax +39 065 409 52 17	Viale Trieste, 29/C 36100 Vicenza Tel. +39 044 402 29 11 Fax +39 044 402 29 90	Via Padova, 55 10152 Torino Tel. +39 011 244 34 Fax +39 011 248 14 25	

Gli estremi identificativi e di iscrizione di Willis Italia SpA e dell'intermediario che opera per conto di Willis Italia SpA possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet [www.isvap.it](http://www.isvap.it).

L'autorità di vigilanza che in Italia ha competenze di controllo sul settore assicurativo e riassicurativo è ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma

Parte 2) Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi:

- Il broker assicurativo Willis Italia SpA e l'intermediario che ha redatto la presente offerta, i cui estremi sono sopra riportati, 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 né alcuna impresa controllante imprese di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Willis Italia SpA
- Con riguardo al contratto proposto, Willis Italia SpA propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che le impongano di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.

L'elenco completo delle imprese di assicurazione con cui abbiamo rapporti di libera collaborazione è a Vostra disposizione, potete richiederlo al nostro ufficio Compliance (Via Tortona, 33, 20144 Milano- Italia - telefono n. +39 02 477 87 503, fax n. +39 02 477 87 497 e:mail rivama@willis.com).

Parte 3) Informazioni sulle forme di tutela del contraente

Ai sensi dell'art 117 del D.lgs. 209/2005 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 o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.

Il contraente e l'assicurato, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, possono inoltrare reclami rivolgendosi:

- all' Ufficio Compliance di Willis Italia sito in Via Tortona, 33, 20144 Milano- Italia - telefono n. +39 02 477 87 503, fax n. +39 02 477 87 497 e:mail [rivama@willis.com](mailto:rivama@willis.com)

- all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma

Il contraente e gli assicurati possono chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di assicurazione citata sopra, rivolgendosi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione presso Consap S.p.A. Via Yser, 14 - 00198 ROMA Tel: 06/857961 - Fax: 06/85796296.

Willis Italia SpA è autorizzata all' incasso dei premi e/o al pagamento delle somme dovute agli assicurati in virtù di un accordo in corso di validità sottoscritto con l'impresa Carige Assicurazioni SpA, conseguentemente, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs. 209/2005, il pagamento del premio dovuto, eseguito in buona fede al broker e/o alle persone di cui deve rispondere ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e quindi impegna l'impresa e le imprese coassicuratrici, nel caso di polizza in coassicurazione, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Reg.ISVAP n. 5/2006 il sottoscritto dichiara di aver ricevuto

- Copia dell'informativa sopra riportata da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto.
- Copia della documentazione precontrattuale prevista dalla normativa vigente

Cognome, nome		Data e firma:
Residenza		

Onde consentirci di completare i nostri incarti conformemente a quanto previsto dalle disposizioni vigenti vi preghiamo di ritornare ai nostri uffici questo documento, firmato (alle pagine 1 - 2 - 5) , a mezzo fax in forma integrale. ad uno dei seguenti numeri: 011 244.35.22 - 011 248.14.25 - 011 244.34.64 - 011 28.58.97 o alla casella e:mail [it\\_affinity@willis.com](mailto:it_affinity@willis.com)