



MODULO DI RACCOLTA DATI POLIZZA RC PATRIMONIALE LLOYD'S DV160000PA1 (ISCRITTI UIL)

DATI ADESIONE

Data decorrenza ore 24.00 del _____ Data termine ore 24.00 del **31/12/2017**

DATI DELL'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____
Tipo Persona **FISICA** Titolo Onorifico _____
Residenza _____
(Via/Piazza/Corso e n. civico) (CAP) (Comune) (Prov.)
Codice fiscale _____ Sesso Maschio Femmina
Data di Nascita _____ Comune di Nascita _____ Prov. Nascita _____
Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ @-mail _____

CARICHE DA ASSICURARE

Indicare su ogni riga gli Enti e le Società a Partecipazione Pubblica presso cui viene svolta la/le carica/cariche che si intendono assicurare (es: 1- Comune di Milano – MI – B – Sindaco) facendo riferimento a quanto esposto nella tabella premi.

Attenzione! In caso di più cariche svolte per lo stesso Ente è necessario indicare:

- nel campo "lettera" quella corrispondente alla carica relativa alla fascia di rischio più elevata;
- nel campo "Descrizione" tutte le cariche svolte presso il medesimo Ente.

Nota Bene! Per assicurare attività non tecniche svolte per Società a Partecipazione Pubblica è necessario che sia già assicurata almeno una carica svolta presso un Ente.

Ente e Società a Partecipazione Pubblica			Carica	
N°	Descrizione	Prov	Lettera	Descrizione

MASSIMALE E GARANZIE

GARANZIA BASE

comprensiva di estensioni di Assicurazione di cui alle sezioni:

- B - "Precisazioni sull'operatività dell'Assicurazione"
- C - "Responsabilità Civile professionale dei Dipendenti Tecnici"

Massimale prescelto:

* **ATTENZIONE!** I massimali di Euro 7.000.000,00 e di Euro 10.000.000,00 non sono opzionabili in caso di carica/e amministrativa/e svolta/e presso Società a Partecipazione Pubblica

- Euro 500.000,00 Euro 1.000.000,00 Euro 1.500.000,00 Euro 2.500.000,00
 Euro 5.000.000,00 Euro 7.000.000,00 * Euro 10.000.000,00 *

GARANZIE ACCESSORIE

- D – RC PER DANNI MATERIALI E CORPORALI VERSO TERZI
 G – ATTIVITÀ DI MEMBRO DI COMMISSIONE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

L'Aderente, preso atto dell'Informativa sulla Privacy che precede, ai sensi degli artt. 23 e 26 del d.lgs. n. 196/03:

- * **ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali, comprendendo eventualmente in tale definizione anche i dati sensibili (dati idonei a rivelare lo stato di salute) ed i dati giudiziari (dati idonei a rivelare la qualità di indagato o imputato) per le finalità di cui al punto 1-A dell'informativa e nelle modalità di cui al punto 2
- * **ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE** alla comunicazione dei dati personali, comprendendo eventualmente in tale definizione anche i dati sensibili (dati idonei a rivelare lo stato di salute) ed i dati giudiziari (dati idonei a rivelare la qualità di indagato o imputato) alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1-A della medesima informativa
- ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE** allo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale dei pacchetti assicurativi dei soggetti indicati nell'informativa nei confronti dell'interessato

* **ATTENZIONE:** il mancato consenso pregiudica il buon fine della pratica

CONOSCENZA DI RICHIESTE DI RISARCIMENTO E/O CIRCOSTANZE PRECEDENTI E/O IN CORSO

L'Aderente è a conoscenza di fatti che, nei propri confronti, abbiano generato negli ultimi 5 anni:

- il ricevimento di informazione di garanzia e/o di avviso di procedimento, compreso l'invito a dedurre avanzato dalla Corte dei Conti e l'audizione personale e/o ricorso al T.A.R. (Tribunale Amministrativo Regionale);
- il ricevimento di una richiesta scritta da parte di una persona fisica o giuridica con la quale questa persona fisica o giuridica intende imputare all'Aderente la responsabilità delle conseguenze di un qualsiasi evento dannoso specificato;
- l'avvio e/o conclusione, anche con sentenza passata in giudicato, di un procedimento, compresa la fase stragiudiziale; l'avvio di un'indagine od inchiesta ufficiale o verifica riguardante un Evento Dannoso specificato e commesso dall'Aderente; avvio di un procedimento mediante:
 - la notifica di una citazione o di analogo atto processuale; oppure
 - la ricezione o la presentazione di un avviso di incriminazione;
- un'inchiesta condotta nei confronti dell'Aderente riferita ad un Evento Dannoso e nella quale lo stesso sia identificato dalla Procura della Corte dei Conti come persona nei cui confronti possa essere intentato un procedimento; qualsiasi atto di messa in mora da parte dell'Ente/Società cui l'Aderente appartiene o è appartenuto.

NO SÌ

In caso di risposta affermativa, l'Aderente riceverà, all'indirizzo di posta elettronica indicato nei dati personali, il "Modulo Raccolta Informazione Sinistri RC Patrimoniale Lloyd's DV160000PA1", che deve essere compilato ed inoltrato tempestivamente ad Aon per la valutazione del rischio da parte degli Assicuratori.

(Data)

(Nome e Cognome)

Firma: _____
(L'Aderente)

PRECEDENTI COPERTURE ASSICURATIVE

L'Aderente è già stato assicurato o è assicurato per i rischi di dover esborsare somme a terzi, ivi compresa la Pubblica Amministrazione, a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi in conseguenza di errori ed omissioni connesse all'esercizio delle proprie funzioni

NO SÌ

Se sì, in quale data è scaduta o scadrà la polizza di cui sopra? ___ / ___ / _____

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLA POLIZZA OFFERTA

Gli intermediari assicurativi hanno l'obbligo di proporre esclusivamente polizze adeguate alle esigenze assicurative dell'Aderente. L'Aderente fornisce le informazioni necessarie ai fini dell'adeguatezza della proposta formulatagli, per ottenere l'emissione della polizza conforme alle esigenze e ai bisogni contenuti nel questionario assuntivo.

Pertanto:

Le dichiarazioni che seguono risultano appropriate?

- le esigenze assicurative dell'Aderente derivano da una scelta soggettiva, indipendente da qualsiasi obbligo di legge;
- l'Aderente ha compreso con chiarezza le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta;
- l'Aderente ha ricevuto e preso visione del contenuto del Fascicolo Informativo e dell'informativa precontrattuale relativi al contratto assicurativo che intende sottoscrivere;
- l'Aderente ha compreso se il contratto assicurativo proposto risulti idoneo rispetto alle sue esigenze assicurative, intendendo tutelarsi contro il rischio di dover esborsare somme, a titolo di danno erariale, da corrispondere alla Pubblica Amministrazione in genere, a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali in conseguenza di errori ed omissioni colposi commessi nell'esercizio delle proprie funzioni svolte come amministratore o dipendente della Pubblica Amministrazione, compresa l'attività di gestione di valori e di beni; SÌ NO
- l'Aderente è consapevole che la polizza offerta opera in regime di "Claims made" e prevede limiti di indennizzo, limiti di operatività ed esclusioni di cui ha preso visione.

In caso di risposta negativa alla dichiarazione che precede, l'Aderente, dopo aver valutato con l'Intermediario le caratteristiche del prodotto offerto, dichiara che non intende fornire alcun dettaglio circa le proprie esigenze assicurative ma di voler comunque sottoscrivere la Polizza RC Patrimoniale Lloyd's DV160000PA1, pur consapevole che, su ragguglio dell'Intermediario stesso, potrebbe non essere adeguata alle proprie esigenze assicurative.

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE

L'Aderente dichiara di aver verificato i dati riportati nel presente "Modulo di Raccolta Dati" e di confermare la completezza e la correttezza degli stessi.

L'Aderente dichiara inoltre di voler ricevere e trasmettere la documentazione sotto specificata:

- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalla normativa vigente
- la polizza per l'apposizione della relativa sottoscrizione
- le comunicazioni previste dalla normativa vigente nel corso dell'assicurazione

tramite supporto durevole (file in formato pdf a mezzo e-mail).

Diversamente occorrerà darne comunicazione scritta al Broker a mezzo mail o fax.

(Data)

(Nome e Cognome)

Firma: _____
(L'Aderente)

AVVERTENZE

ATTENZIONE: il presente "Modulo di Raccolta Dati" è un documento utile unicamente alla raccolta delle informazioni da inserire nel Sistema web di Aon Spa da parte del personale dedicato, in sostituzione dell'Aderente stesso, che con la predetta compilazione, autorizza il Broker a tale attività, senza che quest'ultimo, assuma alcun impegno e responsabilità in riferimento ai tempi ed ai dati inseriti.

Non costituisce quindi parte integrante del contratto di assicurazione.

Ai fini del perfezionamento della copertura assicurativa, l'Aderente, successivamente all'inserimento dei dati, riceverà il "Modulo di Adesione" già precompilato, all'indirizzo e-mail sopra specificato, che dovrà essere sottoscritto in ogni sua parte e inviato, unitamente a copia della disposizione di bonifico, al Broker.