

# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53  
Telefono +39 059 7479111 – Telefax + 39 059 7479112 – PEC: assicuratricemilanese@legalmail.it  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato  
del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale € 32.500.000,48 i.v.  
Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158  
Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009  
Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. IVA 02983670361 – Capitale Sociale € 125.000.000 i.v.

## MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA CONVENZIONE N.° 777175013

### DISCIPLINA DELLE ADESIONI

Per l'adesione alla polizza convenzione n. 777175013 inerente la **Responsabilità Civile Professionale** a lui derivante per Colpa Grave, l'Assicurando dovrà:

- 1) completare e sottoscrivere il presente modulo d'adesione,
- 2) consegnarlo o inviarlo a mezzo fax alla Associazione Co.A.S. Medici Dirigenti al numero **06 92912131 - 06 41219591**
- 3) corrispondere il relativo premio

L'attivazione della copertura assicurativa riferita al singolo aderente assume efficacia come segue:

- A. **per gli Assicurati che abbiano aderito entro 60 gg.** dalla data di effetto della Polizza Convenzione e abbiano provveduto al pagamento del premio annuo, la copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno di effetto della Polizza Convenzione 01/07/2017;
- B. **per gli Assicurati che abbiano aderito dopo 60 gg.** dalla data di effetto della Polizza Convenzione e abbiano provveduto al pagamento del premio annuo, la copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno successivo a quello dell'adesione e **avrà durata di un anno a partire da tale data.**

L'Associazione provvederà a protocollare il documento e successivamente a fornire all'Agenzia Horus, in qualità di Agente Mandatario dell'Impresa assicuratrice, mensilmente, l'elenco delle adesioni ricevute, la quale **provvederà ad emettere specifico certificato di assicurazione per ogni singolo aderente che abbia provveduto al pagamento del premio.**

### ASSICURANDO

Cognome Nome		Codice fiscale	
Indirizzo		Città	Provincia
N.° telefono / fax		E-mail	
Specializzazione			
Ente di appartenenza		Provincia dell'Ente	
Quiescenza (crocesegnare la casella interessata)	SI	NO	Dal

### DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara che altresì:

1. Di aver ricevuto prima dell'adesione, conformemente a quanto stabilito dal Regolamento ISVAP n.° 5 del 16 ottobre 2006, nonché dal Regolamento n.° 35 del 26 maggio 2010, di conoscere e di accettare tutte le condizioni generali e particolari di assicurazione contenute nella Polizza Convenzione n. 777175013.
2. Di avere ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati sensibili diretto all'esclusivo espletamento dell'attività assicurativa – comprese le comunicazioni e i trasferimenti effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" – necessario per dar corso alla Vostra richiesta;
3. Agli effetti di quanto disposto dagli artt. 1892-1893 C.C. di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento in ordine a comportamenti colposi, né di essere a conoscenza di alcun elemento che possa far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento già al momento della stipulazione dell'Assicurazione.
4. In caso di richieste di risarcimento pervenute l'Assicurato dichiara i nominativi dei danneggiati e la data dell'evento. Le richieste relative ai nominativi sotto indicati saranno comunque escluse dalla garanzia:

Data	Nominativo
Data	Nominativo
Data	Nominativo
Data	Nominativo
Data	Nominativo

# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53  
 Telefono +39 059 7479111 – Telefax +39 059 7479112 – PEC: assicuratricemilane@legalmail.it  
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato  
 del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale € 32.500.000,48 i.v.  
 Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158  
 Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009  
 Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. IVA 02983670361 – Capitale Sociale € 125.000.000 i.v.

## PROFESSIONE / SPECIALIZZAZIONE ESERCITATA SCELTA DEL MASSIMALE / PREMI ANNUI LORDI

Professione/Specializzazione esercitata	Massimale in € (Crocettare) scelto e corrispondente premio annuo lordo in Euro in relazione alla professione/specializzazione esercitata	
	2.500.000 per sinistro 5.000.000 per anno	5.000.000 per sinistro e per anno
Direttore Sanitario e Sociale	405,00	
Dirigente Medico e Veterinario	405,00	513,00
Componente del Comitato Etico	405,00	
Medico Specialista in Formazione	405,00	513,00
Medico Convenzionato	405,00	513,00
Medico Contrattista	405,00	513,00
Direttore Generale (**)(***)	289,00	
Personale in quiescenza	50% premio annuo lordo procapite	50% premio annuo lordo procapite
CONDIZIONI PARTICOLARI / AGGIUNTIVE		
AA) Garanzia postuma illimitata	81,00 (***)58,00)	153,00 (***)109)
GV) Gestione delle vertenze di danno	45,00	45,00
RT) Retroattività temporale	45,00 (***)32,00)	90,00 (***)64,00)
SO) Dovere di solidarietà / Emergenza sanitaria	90,00	108,00

## MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento del premio convenuto, da parte dell'aderente potrà avvenire, per i casi A. e B. di cui alla sezione "DISCIPLINA DELLE ADESIONI" del presente modello:

- esclusivamente in un'unica soluzione.

Per entrambe i casi il pagamento del premio dovrà essere effettuato a favore della HORUS CONSULENTI ASSOCIATI – Tel.06 4116835 – Fax 06 41219591

Mail [segreteria@horusnetwork.it](mailto:segreteria@horusnetwork.it) – in qualità di Agente Mandatario dell'Impresa assicuratrice, alle seguenti coordinate bancarie di riferimento:

- UBI BANCA SPA
- Codice IBAN IT82Y0311103237000000010641
- Causale pagamento: CONVENZIONE N.° 777175013

## SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO

Data \_\_\_\_\_ L'Assicurando \_\_\_\_\_

Il presente Modulo contiene solamente alcuni dettagli della "polizza convenzione" che rimane l'unico documento rilevante ai fini della esatta determinazione del contenuto delle garanzie.

Questo Modulo NON è valido se non compilato in ogni sua parte, datato e sottoscritto.

Sede legale e Ufficio:

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma

Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591

E-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)

Web : [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it)

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A

N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:

IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

**ALLEGATO N° 7A**

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

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento IVASS 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 IVASS) 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 divieto 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;

denaro contante, con un limite di € 2.999,99 (per singola rata), 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 € 750,00 (settecentocinquanta euro) annui per ciascun contratto.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto l'informativa precontrattuale prevista dal primo comma dell'ad. 49 del Regolamento IVASS n. 5 del 16 ottobre 2006 consistente nel documento relativo alla "Comunicazione Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti" (allegato 7A).

Data \_\_\_\_\_

Firma del Contraente \_\_\_\_\_

**Horus consulenti associati**

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007

Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it) – e-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Sede legale e Ufficio:  
Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma  
Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591  
E-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)  
Web : [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it)

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A  
N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:  
IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

**ALLEGATO N° 7B**

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHÉ IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTE TALI MODIFICHE AI SENSI DELL'ART. 49, COMMA 2, LETT. A, DEL REGOLAMENTO IVASS N. 5 DEL 16.10.2006**

*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 interessi 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 sull'Intermediario che entra in contatto con il Contraente**

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività	
Ragione sociale	Horus Consulenti Associati srl
Iscrizione nel registro	Numero di iscrizione <b>A000079859</b> Data di iscrizione <b>16 Aprile 2007</b> Sezione <b>A - Agenti</b>
Indirizzo sede legale Indirizzo sede operativa Indirizzo sede secondaria	Via Donato Menichella 260 – 00156 Roma Via Donato Menichella 260 – 00156 Roma Corso Italia, 272 – 95129 Catania
Telefono Fax	06.4116835 r.a. 06.41219591
Sito web	<a href="http://www.horusnetwork.it">www.horusnetwork.it</a>
Indirizzo e- mail	<a href="mailto:info@horusnetwork.it">info@horusnetwork.it</a>
Indirizzo Pec	<a href="mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it">horusconsulenti@pec.wmail.it</a>
a) Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti in qualità di Agente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assicuratrice Milanese S.p.A. Compagnia di Assicurazioni</li> <li>• Amissima Vita S.p.A.</li> <li>• Amissima Assicurazioni S.p.A</li> <li>• D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri – S.p.A. di Assicurazione</li> <li>• Metlife Europe D.A.C.</li> <li>• Elite Insurance Company Ltd – Sede Legale: 47/48 The Sails, Queensway Quay, Queensway-Gibraltar-UK-L'Impresa dal 05.07.2017 ha cessato la sottoscrizione di nuovi contratti e i rinnovi. Sede della Rappresentanza Italiana: Via della Moscova 3 Milano Sede Operativa: All Risks S.r.l. Via L.Bissolati 54 –Roma</li> <li>• Berkshire Hathaway International Insurance Limited Sede Legale: 8 Fenchurch Place, 6th Floor, London EC3M 4AJ Sede Secondaria in Italia-Sede legale e Direzione Generale: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI)-Italia</li> </ul>
b) Prodotti assicurativi proposti dalla nostra Agenzia, in qualità di collaboratore di altri intermediari assicurativi	<p>La nostra Agenzia propone prodotti assicurativi in forza dei rapporti di collaborazione con i seguenti intermediari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Link srl Sez.A R.U.I. n.A000401037 Sede in Via Savoia 90-00198 Roma</li> <li>➤ Pacileo Raffaele Sez B R.U.I. n. B000158176 Sede in Via Bormida 4 – 00198 Roma</li> <li>➤ RSA Insurance Brokers srl Sez B R.U.I. n. B000368180 Sede in P.zza Dante 7 – 00185 Roma</li> <li>➤ Maviglia Assicurazioni s.n.c. di Gherardo Maviglia &amp; C. Sez. A R.U.I. n. A000387051 Sede in Via Velieri 35,37,39 – 00121 Ostia Lido RM</li> <li>➤ All Risk s.r.l. Sez. A R.U.I. n. A000184702 Sede in Via Bissolati 54-00187 Roma</li> </ul>

**Horus consulenti associati**

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007  
Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it) – e-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)  
Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Sede legale e Ufficio:

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma

Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591

E-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)Web : [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it)

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A

N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:

IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Dati dell'intermediario che entra in contatto con il cliente*	
Qualifica*	
Cognome e Nome*	
Iscrizione nel registro*	
*se campi lasciati in bianco, si deve intendere quale intermediario: Angelo Falleroni, iscritto in data 16/04/2007 nella sezione A del Registro Unico degli Intermediari al nr. A000158193	

**Nota Bene: Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'Intermediario possono essere verificati consultando il Registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS ([www.IVASS.it](http://www.IVASS.it))**

L'organo predisposto alla funzione di vigilanza del settore assicurativo è l'IVASS - Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - un ente dotato di personalità giuridica di diritto pubblico che è stato istituito con legge 12 agosto 1982, n. 576.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'Intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS ([www.ivass.it](http://www.ivass.it)).

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

- a) L'Intermediario è detentore o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione, specificandone la denominazione sociale? **NO**
- b) Un'impresa di assicurazione o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera? **NO**
- c) Con riguardo al contratto proposto, l'Intermediario fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale? **NO**
- d) Con riguardo al contratto proposto, l'Intermediario, in virtù di un obbligo contrattuale, è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione? **SI**
- e) Con riguardo al contratto proposto, nel caso di contratti di assicurazione della responsabilità civile auto, indicare la misura in valore assoluto ed in percentuale delle provvigioni o dei compensi riconosciuti dall'impresa, o distintamente, dalle imprese in relazione alle polizze offerte. Il presente punto trova applicazione con l'adozione del Regolamento IVASS numero 23 del 9 maggio 2008 in attuazione dell'art. 131 del Codice delle assicurazioni private (D.Lgs. 209/2005).

Impresa Amissima Assicurazioni	Impresa Assicuratrice Milanese
▪ RC autovetture 8,48%	▪ RC autovetture 7,90%
▪ RC ciclomotori e motocicli 6,17%	▪ RC ciclomotori e motocicli 5,53%
▪ RC autocarri 5,39%	▪ RC autocarri fino a 35 q.li 5,53% ▪ RC autocarri oltre i 35 q.li 4,74%

## **Horus consulenti associati**

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007

Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it) – e-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Sede legale e Ufficio:  
Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma  
Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591  
E-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)  
Web : [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it)

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A  
N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:  
IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

### **PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente**

L'Intermediario dichiara:

- a) che i premi pagati dal Contraente all'Intermediario 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;
- b) che l'attività di intermediazione 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;
- c) la facoltà per il Contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'Intermediario o all'Impresa preponente:

<b>Scrivendo a:</b>	Amissima Assicurazioni S.p.A. – Ufficio Reclami Viale Certosa, 222 – 20156 Milano
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:reclami@amissima.it">reclami@amissima.it</a>
Inviando un fax al numero:	02.45402417
<b>Scrivendo a:</b>	Amissima Vita S.p.A. – Ufficio Reclami Mura di Santa Chiara 1 – 16128 Genova
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:reclamivita@amissimavita.it">reclamivita@amissimavita.it</a>
Inviando un fax al numero:	010-5498815
<b>Scrivendo a:</b>	D.A.S. S.p.A. – Servizio Clienti Via Enrico Fermi, 9/B – 37135 Verona
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	e-mail: <a href="mailto:servclienti@das.it">servclienti@das.it</a> PEC: <a href="mailto:servizio.clienti@pec.das.it">servizio.clienti@pec.das.it</a>
Inviando un fax al numero:	045.8351025
<b>Scrivendo a:</b>	Assicuratrice Milanese S.p.A. – Ufficio Reclami C.so Libertà 53, 41018 San Cesario sul Panaro (MO)
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:servizio.reclami@assicuratricemilanese.it">servizio.reclami@assicuratricemilanese.it</a>
Inviando un fax al numero:	059.7479112
<b>Scrivendo a:</b>	MetLife Europe d.a.c. - Rappresentanza Generale per l'Italia Ufficio Reclami - Via Andrea Vesalio 6 - 00161 Roma
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:reclami@metlife.it">reclami@metlife.it</a>
Inviando un fax al numero:	06.49216300
<b>Scrivendo a:</b>	Elite Insurance Company Ltd- Rappresentanza Generale per l'Italia c/o Full Integrated Solution (FIS) – Via della Moscola, 3 - 20121 Milano
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:eliteinsuranceri@legalmail.it">eliteinsuranceri@legalmail.it</a>
Inviando un fax al numero:	02.30353000
<b>Scrivendo a:</b>	Berkshire Hathaway International Insurance Limited - Rappresentanza Generale per l'Italia Servizio Reclami – Corso Italia 13 - 20122 Milano
Inviando una e- mail all'indirizzo di posta:	<a href="mailto:reclami@bh-italia.com">reclami@bh-italia.com</a> Pec: <a href="mailto:bh-italia@legalmail.it">bh-italia@legalmail.it</a>
Inviando un fax al numero:	02.49524987

### **Horus consulenti associati**

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007  
Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it) – e-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)  
Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Sede legale e Ufficio:

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma

Tel: 06.4116835 Fax 06.41219591

E-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)

Web : [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it)

Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi Sezione A

N. A000079859 16/04/2007 Autorità competente alla vigilanza attività svolta:

IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

Qualora il Contraente, non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, potrà rivolgersi:

1. all'IVASS - Servizio Tutela del Consumatore- divisione Gestione Reclami, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dall'Intermediario o dall'Impresa preponente, inoltrando l'apposito modulo disponibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), attraverso i seguenti canali:
  - via posta: IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma,
  - via fax 06.42133206
  - via PEC all'indirizzo [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)
2. all'arbitrato, qualora sia espressamente previsto dalle Condizioni di polizza.
3. alla conciliazione paritetica Il consumatore che, non avendo già incaricato altri soggetti a rappresentarlo, può avvalersi di tale strumento in presenza dei seguenti requisiti:  
richiesta di risarcimento del danno derivante dalla circolazione dei veicoli a motore e natanti all'Impresa non superiore a 15.000,00 euro;  
assenza di risposta da parte dell'Impresa;  
diniego al risarcimento;  
offerta accettata solamente a titolo di acconto,.  
Per accedere alla procedura è necessario rivolgersi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema.

Qualora si voglia rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, è fatto **obbligo** ricorrere in via preliminare:

1. alla negoziazione assistita, ai sensi della legge n. 162/2014, tramite l'assistenza di uno o più avvocati, in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione dei veicoli a motore e natanti.
2. alla Mediazione.  
Il D. Lgs. 28/2010, così come modificato dall'art. 84, comma 1, del D.L. 21 giugno 2013, n. 69, prevede, infatti, l'obbligo di esperire il procedimento di mediazione civile in materia di responsabilità medica e sanitaria e per tutti i contratti assicurativi (ad esclusione del risarcimento dei danni derivanti dalla circolazione dei veicoli a motore e natanti).

In tal caso, per contratti stipulati con la Compagnia:

- ✚ **Amissima Assicurazioni**, l'istanza di mediazione dovrà essere presentata con l'assistenza del proprio avvocato presso un organismo di mediazione che abbia sede nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia e successivamente inoltrata alla Compagnia all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata [mediazione@pec.amissima.it](mailto:mediazione@pec.amissima.it) e/o al numero di fax 02.3076.2442.
- ✚ **Amissima Vita**, l'istanza di mediazione dovrà essere presentata con l'assistenza del proprio avvocato presso un organismo di mediazione che abbia sede nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia e successivamente inoltrata alla Compagnia all'indirizzo mail [mediazione-ge@amissima.it](mailto:mediazione-ge@amissima.it), e/o Posta Elettronica Certificata [mediazione.vita@pec.amissima.it](mailto:mediazione.vita@pec.amissima.it) e/o al numero di fax 02.3076.2286

#### INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

##### Parte riservata al contraente (da trattenere allegata al relativo contratto)

Dichiaro di aver ricevuto ai sensi dell'articolo 183 del Decreto Legislativo 7/9/2005 N. 209 ed in conformità a quanto disposto con Regolamento I.V.A.S.S. N. 5 del 16/10/2006, l'informativa in ordine alle regole di comportamento che l'intermediario assicurativo deve rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto

Data \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_

#### Horus consulenti associati

Via Donato Menichella, 260 – 00156 Roma - P.I. 05412361007

Tel. 06/4116835 R.A. - Fax 06/41219591 – web: [www.horusnetwork.it](http://www.horusnetwork.it) – e-mail: [info@horusnetwork.it](mailto:info@horusnetwork.it)

Pec: [horusconsulenti@pec.wmail.it](mailto:horusconsulenti@pec.wmail.it)

# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) - ITALIA - Corso Libertà, 53  
Telefono +39 059 7479111 - Telefax + 39 059 7479112 - PEC: assicuratricemilanese@legalmail.it  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) - Capitale Sociale € 25.000.000,481.v.  
Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 - Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158  
Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009  
Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA - C. Fiscale e P. IVA 02983670361 - Capitale Sociale € 125.000.000 l.v.

## QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL' ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO RC PROFESSIONALE DEL MEDICO OSPEDALIERO DIPENDENTE. ESCLUSIVA GARANZIA PER RIVALSA SU COLPA GRAVE DA PARTE DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE. E RELATIVO MODULO DI PROPOSTA

### INFORMAZIONI SUL PROFESSIONISTA

Cognome Nome

Indirizzo di Residenza

Luogo e data di nascita

### INFORMAZIONI SULL' ATTIVITA' SVOLTA

<b>Che tipo di attività svolge</b> (Crocettare)	Medico Generico - di Base	
	Medico Specialista, <b>esclusi</b> accertamenti diagnostici invasivi e interventi chirurgici	
	Medico Specialista, <b>compresi</b> accertamenti diagnostici invasivi, <b>esclusi</b> interventi chirurgici, <b>Radiologi</b>	
	Anestesista/Rianimatore	
	Medico che pratica la chirurgia	
	Medico ortopedico che pratica la chirurgia	
	Medico che pratica la chirurgia estetica	
	Medico dentista, Odontoiatra <b>esclusa</b> l'implantologia	
	Medico dentista, Odontoiatra <b>compresa</b> l'implantologia	
	Ginecologo - Ostetrico con o senza assistenza al parto	
	Specializzando (formula Young)	

<b>l'attività descritta come:</b> (Crocettare)	Medico Libero professionista con attività ambulatoriale extramoenia	
	Medico Libero professionista con attività ambulatoriale extramoenia e/o attività svolta in regime libero professionale all'interno di struttura sanitaria pubblica, accreditata o privata	
	Medico Dipendente di struttura privata	
	Medico Convenzionato con il S.S.N.	
	Medico Dipendente di struttura pubblica	

<b>l'attività descritta viene svolta presso:</b>	Denominazione della Struttura (indicare il nome delle eventuali strutture nelle quali opera il professionista)	Definire il tipo di struttura (scegliere tra: Pubblica, accreditata o privata)
	1.	
	2.	
	3.	

<b>detiene polizze in corso per il medesimo rischio?</b>	<b>Sì</b>		<b>No</b>	
--	-----------	--	-----------	--



# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) - ITALIA - Corso Libertà, 53  
Telefono +39 059 7479111 - Telefax + 39 059 7479112 - PEC: assicuratricemilane@legalmail.it  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) - Capitale Sociale € 25.000.000,48i.v.  
Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 - Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158  
Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009  
Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA - C. Fiscale e P. IVA 02983670361 - Capitale Sociale € 125.000.000 i.v.

<b>è a conoscenza dell'esistenza di una polizza di primo rischio sottoscritta dall'Ente presso cui presta la propria attività in regime di libero professionista o dipendente?</b>	<b>Si'</b>	<b>No</b>
	<b>In caso affermativo fornire nome della Compagnia che assicura l'Ente ed il massimale di polizza</b>	

<b>L'esigenza di copertura è determinata da:</b> (Crocettare)	Obblighi di Legge	
	Impegni Contrattuali	
	Personali esigenze di prevenzione del rischio	
	Altro (descrivere)	

Firma (leggibile) dell'Assicurando

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

(Da sottoscrivere se non si voglia dare risposta alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza")

Dichiaro di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza", nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative e che comunque desidero sottoscrivere il Contratto.

Firma (leggibile) dell'Assicurando

\_\_\_\_\_

# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53

Telefono +39 059 7479111 – Telefax + 39 059 7479112

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale € 20.046.000 i.v.

Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158

Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009

Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. I. 02983670361 – Capitale Sociale € 125.000.000,00 i.v.

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.lg. N. 196/2003

In applicazione della normativa sulla "privacy", la informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (1).

### I) Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (2)

Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, la nostra Società deve disporre di dati personali che la riguardano – dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti (3) e/o dati che devono essere forniti da lei o da terzi per obblighi di legge (4) – e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione.

Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi.

Il consenso che Le chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili (5) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (6), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali.

Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" (7).

Il consenso che Le chiediamo riguarda pertanto oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i Suoi dati non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o prodotti assicurativi citati.

### II) Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali

Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi.

Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari (8): il consenso, riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuali da tali soggetti.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

### III) Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati (9) dalla nostra Società – titolare del trattamento – solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirle i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati – in Italia o all'estero – per i suddetti fini ai soggetti in precedenza già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa.

Nella nostra Società, i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia – operanti talvolta anche all'estero – che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa (10); lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

### IV) Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento (11).

Per l'esercizio dei suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, lei può rivolgersi alla nostra Società, Uffici Amministrativi Centrali, Corso Libertà, 53, 41018 San Cesario sul Panaro (MO) telefono: 059/7479111, FAX: 059/7479112 (12)

### Note

- 1) Come previsto dall'art 13 del Codice (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).
- 2) La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002)9, che i dati siano trattati per: 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; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.
- 3) Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che Lei riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario ecc.; coobbligati) altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.) soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.) forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo (v. nota 7, quarto e quinto punto); altri soggetti pubblici (v. nota 7, sesto e settimo punto).
- 4) Ad esempio ai sensi della normativa contro il riciclaggio.
- 5) Cioè dati di cui all'art. 4 comma 1 lett. D) del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.
- 6) Ad esempio dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.

# ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53

Telefono +39 059 7479111 – Telefax + 39 059 7479112

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale € 20.046.000 i.v.

Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158

Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009

Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. I. 02983670361 – Capitale Sociale € 125.000.000,00 i.v.

7) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- Assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti (indicati nell'invito) autofittine (indicate nell'invito o scelte dall'interessato) centri di demolizione di autoveicoli;
- Società di servizi per il quietanzamento, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri (indicate nell'invito), tra cui centrale operativa di assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per tutela giudiziaria (indicata nel contratto) clinica convenzionata (scelta dall'interessato) società di servizi informatici e telematici o di archiviazione, società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio) società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, il recupero crediti; (v. tuttavia anche nota 10);
- Società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- ANIA – Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici (Via della Frezza, 70 – Roma) per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici, alle quali i dati possono essere comunicati, di elementi, notizie e dati strumentali all'esercizio dell'attività assicurativa e alla tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi;
- Organismi consortili propri del settore assicurativo – che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazioni consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati, quali:
  - CONSAP Concessionaria Servizi assicurativi Pubblici (via Paisiello, 33 – Roma) la quale, in base alle specifiche normative, gestisce lo stralcio del Conto consortile RC auto, il Fondo di garanzia per le vittime della strada, il Fondo di garanzia per le vittime della Caccia, gli aspetti amministrativi del Fondo di solidarietà per le vittime dell'estorsione e altri Consorzi costituiti o da costituire, la riassicurazione dei rischi agricoli, le quote delle cessioni legali delle assicurazioni vita; commissari liquidatori di imprese di assicurazione poste in liquidazione coatta amministrativa (provvedimenti pubblicati nella Gazzetta Ufficiale), per la gestione degli impegni precedentemente assunti e la liquidazione dei sinistri; IVASS – Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni - (Via del Quirinale, 21 – Roma), ai sensi della legge 12 agosto 1982, n. 576, e della legge 26 maggio 2000, n. 137;
  - Nonché altri soggetti, quali UIC – Ufficio Italiano dei Cambi (Via IV Fontane, 123 – Roma), ai sensi della normativa anticircolaggio di cui all'articolo 13 della legge 6 febbraio 1980, n. 15; Casellario Centrale Infortuni (Via Santuario Regina degli Apostoli, 33 – Roma), ai sensi del decreto legislativo 23 febbraio 2000 n. 38; Ministero delle infrastrutture – Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione (via Caraci, 36 – Roma), il quale, in base all'art. 226 cod. strad., gestisce l'Archivio nazionale dei veicoli e l'Anagrafe nazionale degli abilitati alla guida; CONSOB Commissione Nazionale per le Società e la Borsa (Via G.B. Martini, 3 – Roma), ai sensi della legge 7 giugno 1974, n. 216; Ministero del lavoro e della previdenza sociale (Via Flavia, 6 – Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS (Via Ciro il Grande, 21 – Roma), INPDAI (Viale delle Province, 196 – Roma), INPGI (Via Nizza, 35 – Roma) ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze – Anagrafe tributaria (Via Carucci, 99 – Roma) ai sensi dell'art. 7 del DPR 29 Settembre 1973 n. 605; Consorzi agricoli di difesa della grandine e da altri eventi naturali, i quali, in base alle leggi sui rischi agricoli, possono operare come delegatari delle imprese assicuratrici consorziate per l'assicurazione dei danni prodotti dalla grandine e dal gelo (il consorzio a cui aderisce l'assicurato); Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G. di F.; VV.FF.; VV.UU.) altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

8) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori; coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim.

9) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4 comma 1, lett. a) del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

10) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, della c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa (v. nota 7, secondo punto).

11) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre, vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

12) L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli all'Ufficio indicato in informativa.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ANCHE SENSIBILI

Relativamente al trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali, di cui al punto II) dell'informativa ai sensi dell'ex articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" D. lg. N. 196/2003 premesso che il consenso è in questo caso del tutto facoltativo, secondo che Lei sia o non sia interessato all'opportunità ivi illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

SI

NO

Sulla base dell'informativa ai sensi dell'ex articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.lg. n. 196/2003, Lei può esprimere il consenso – per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dalla nostra Società e per gli altrettanto specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" – apponendo la Sua firma in calce.

Luogo e data

Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (in stampatello)

Firma

## **Informativa ai sensi dell'art. 38 *QUINQUIES* - Reg. Isvap n. 35/2010 (introdotto dal Provvedimento Ivass n. 7/2013)**

A seguito della pubblica consultazione avviata il 19 marzo 2013 (Documento in consultazione Ivass n. 2/2013), il 17 luglio u.s. è stato pubblicato sul sito dell'Autorità il provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013, attuativo del convertito Decreto Legge e che modifica, integrandolo, il regolamento ISVAP n. 35/2010.

Fra le innovazioni introdotte, vi è, al comma 8 dell'Articolo 22 del convertito Decreto Legge, l'introduzione di una disciplina che obblighi le Compagnie di assicurazione a garantire una corretta e aggiornata informativa *ON LINE* ai propri clienti mediante predisposizione sui relativi siti internet di aree riservate, accessibili mediante sistemi di riconoscimento che tutelino la Privacy, nelle quali i clienti abilitati possano verificare:

- a) le coperture assicurative in essere;
- b) le condizioni contrattuali sottoscritte;
- c) lo stato dei pagamenti dei premi;
- d) la data e l'importo dei premi in scadenza.
- e) indicazione dei massimali;
- f) indicazione del valore del bene oggetto di copertura;
- g) per i contratti di responsabilità civile per la circolazione dei veicoli a motore anche l'attestazione sullo stato del rischio;

In relazione al punto b), sarà resa disponibile l'immagine del contratto firmato dal cliente, ovvero, in alternativa, il testo delle condizioni di polizza corrispondenti a quelle che regolano il contratto sottoscritto, pur tenendo presente, che per i contratti stipulati prima dell'entrata in vigore del Provvedimento (1° settembre 2013), sarà possibile fornire una rappresentazione sintetica e pertanto limitata, delle condizioni contrattuali sottoscritte, contenente l'evidenza delle garanzie, delle esclusioni e limitazioni.

### **Non verranno attivate le aree riservate per le coperture relativa a:**

- a) rischi relativi a flotte di veicoli a motore o di natanti;
- b) grandi rischi;
- c) rischi agricoli stipulati ai sensi del decreto legislativo decreto legislativo 29 marzo 2004 n. 102 e ai relativi contratti integrativi;
- d) rischi accessori ad un prodotto o servizio in cui l'importo dei premi complessivamente dovuti per la copertura, indipendentemente dalle modalità di rateazione, non sia superiore ai 100 euro.
- e) rischi assicurati con contratti collettivi stipulati "per conto di chi spetta" ai sensi dell'articolo 1891 c.c..

L'Autorità di Vigilanza, inoltre, ha limitato l'applicazione delle nuove disposizioni, alle polizze collettive (intendendosi per tali quelle in cui gli assicurati sostengono in tutto o in parte l'onere del pagamento del premio o sono comunque portatori di un interesse alla prestazione) a quelle stipulate dal **1° settembre 2013**, fatta eccezione per le polizze abbinate a mutui o altri contratti di finanziamento, che risulteranno assoggettate al medesimo trattamento delle polizze individuali.

Come già citato il Provvedimento in oggetto entrerà in vigore il 1° settembre 2013, ma con modalità differenziate per i contratti stipulati a decorrere da tale data rispetto ai contratti stipulati in precedenza:

- **Per i contratti in corso al 1° settembre**, l'IVASS ha fissato un termine più lungo di adempimento, con una durata massima complessiva di 10 mesi, dando pertanto la possibilità alla Compagnia di realizzare ed attivare le procedure previste **entro il 30 giugno 2014**.  
Per questa tipologia di contratti, verrà fornita al Contraente ed entro il termine di cui sopra, l'Informativa scritta inerente le aree riservate in occasione della prima comunicazione da inviare in adempimento degli obblighi di informativa previsti dalle disposizioni vigenti (ad esempio, per i contratti R.C.A., l'invio dell'attestazione del rischio)
- Per quanto riguarda **i contratti stipulati a partire dal 1° settembre 2013**, è invece stato concesso un termine di adeguamento di 60 giorni da tale data (**entro il 31 ottobre 2013**). Assicuratrice Milanese realizzerà ed attiverà pertanto, nei termini indicati, il nuovo servizio inerente le aree riservate via web

---

Al fine di poter accedere al nuovo servizio online, disponibile entro i termini di cui sopra, sarà sufficiente collegarsi al nostro sito web [www.assicuratricemilane.se.it](http://www.assicuratricemilane.se.it) accedere alla cartella "HOME INSURANCE" e provvedere alla relativa registrazione.

Tale processo avviene attraverso l'inserimento, negli appositi campi, di un numero di polizza a sua contraenza ed in vigore, del suo Codice Fiscale/Partita IVA, della username (cioè un nome che la identificherà come utente del sistema e che dovrà utilizzare per autenticarsi al sistema stesso), nonché un indirizzo mail valido. Il sistema registrerà le informazioni digitate e provvederà a generare la password con la quale le sarà possibile accedere, in abbinamento alla Username, alla sua area riservata.

---

ASSICURATRICE MILANESE S.p.A. 

**INFORMATIVA**  
**ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196**  
**“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”**

Gentile Signore/Signora, La informiamo che è in vigore una legge che tutela il trattamento dei Suoi dati personali. La legge di cui sopra è il D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) meglio conosciuta come **legge sulla privacy** e prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In particolare, è stabilito che “l’interessato” sia preventivamente informato in merito all’utilizzo dei dati che lo riguardano. E’ per questo motivo che la HORUS CONSULENTI ASSOCIATI S.r.l. (di seguito “Horus”) Le fornisce la presente informativa ai sensi dell’art. 13 del citato decreto e La informa che il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**1. NATURA E ORIGINE DEI DATI PERSONALI (Cosa sono i dati e come vengono acquisiti)**

I dati personali sono tutte le **informazioni di natura anagrafica, sanitaria, socio-sanitaria e fiscale** che La riguardano e sono necessari per svolgere l’attività, ed erogare i servizi connessi, in ambito assicurativo da parte di Horus. **Alcuni di questi dati sono qualificati come “sensibili” dalla legge** (idonei, in particolare, a rivelare il Suo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, opinioni politiche ecc. Sono considerati particolarmente delicati anche i c.d. dati giudiziari relativi a sentenze o indagini penali) ed è per questi che siamo tenuti, a Sua tutela, a chiederLe il consenso a trattarli.

Il Suo consenso è da noi raccolto nelle circostanze di seguito descritte:

- **direttamente da Lei o**
- **presso terzi.**

**2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali raccolti saranno trattati, conservati ed archiviati dalla Horus per le seguenti finalità:

- a) **assicurative:** per concludere, gestire ed eseguire i contratti assicurativi da Lei richiesti nonché per gestire i sinistri e per prestare tutti i servizi connessi all’attività assicurativa svolta da Horus. Nell’ambito di questa finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali. In tal caso, il conferimento dei dati personali potrà essere:
- obbligatorio in base a legge, regolamento, disposizioni impartite dalle autorità di vigilanza di settore o normativa comunitaria (ad es.: gli adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all’Amministrazione finanziaria, antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, motorizzazione civile);
  - strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione dei sinistri e dell’attività assicurativa in generale.
- b) **promozionali / commerciali:** i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di profilazione della clientela, di informazione e promozione commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato. Inoltre, il rilascio di alcuni dati ulteriori (relativi ai Suoi recapiti) può risultare utile per agevolare l’invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

**3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge, con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, comunque necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati. I dati saranno custoditi in maniera tale da assicurarne la riservatezza, evitarne la distruzione o l’utilizzo da parte di terzi non autorizzati e nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla vigente normativa. La Horus svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative, conformemente alle istruzioni ricevute dalla Horus (ad es.: società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di revisione e consulenza; società di supporto all’attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali).

**4. CONSEGUENZE AL RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei Suoi dati, anche quelli di natura sensibile, deve essere da Lei liberamente espresso. E’ nostro dovere informarla che **il conferimento dei Suoi dati è indispensabile per l’espletamento di tutte le operazioni necessarie alla prestazione assicurativa richiesta e da noi erogata. Un Suo rifiuto al conferimento dei dati comporta l’impossibilità per la Horus di fornire la prestazione o il servizio da Lei richiesto oppure di completare le attività di carattere amministrativo connesse e strumentali alla prestazione assicurativa**

Le sarà pertanto chiesto di esprimere, in forma scritta, il Suo consenso al trattamento dei dati rispetto a quanto descritto all’interno della presente informativa.

**5. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI**

I dati personali raccolti potranno essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a) o per obbligo di legge, in Italia o anche all’estero (ove richiesto) alle seguenti categorie di soggetti, pubblici o privati, esterni alla Horus coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano o in operazioni necessarie per l’adempimento degli obblighi connessi all’attività assicurativa:

- a) tutti i soggetti che fanno parte della c.d. “catena assicurativa” quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad es.: banche e SIM);
- b) studi di consulenza legale e assicurativa;
- c) società di gestione del risparmio;
- d) medici;
- e) periti e autofittorie;
- f) enti previdenziali e/o assistenziali;
- g) società di servizi a cui siano affidati la gestione, liquidazione e il pagamento dei sinistri;
- h) società di servizi informatici, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa;
- i) banche depositarie per i fondi pensione;
- j) enti ed organismi del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l’adempimento degli obblighi normativi e di vigilanza (ANIA, IVASS, Ministero dell’industria, del commercio e dell’artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale e altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione è obbligatoria – Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile, ecc.);
- k) società per il recupero del credito (limitatamente alle attività di gestione del recupero del credito che dovessero presentarsi nei Suoi confronti, tale trattamento sarà limitato agli incaricati e responsabili dell’area amministrativa);
- l) autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria (su specifica richiesta) e altri enti destinatari per leggi e regolamenti.

Inoltre, i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui la punto 2 b), a società collegate anche indirettamente alla Horus e società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

Possono inoltre accedere ai Suoi dati personali i soggetti interni e/o esterni alla Horus (dipendenti e consulenti della Horus) in qualità di incaricati e/o responsabili al trattamento al fine dell’adempimento delle mansioni e dei compiti loro attribuiti in funzione delle finalità in precedenza espresse.

Inoltre, qualora i Suoi dati dovessero occorrere per finalità di elaborazioni statistiche, saranno trasmessi in modo anonimo. La Horus non diffonde i Suoi dati personali.

**6. DIRITTI DELL’INTERESSATO**

L’interessato ha diritto di ottenere dalla Horus quanto dettato dall’art. 7 del codice in materia di protezione dei dati personali, che si riporta integralmente:

**Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)**

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;
    - a) delle finalità e modalità del trattamento;
    - b) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
    - c) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’articolo 5, comma 2;
    - d) 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:
    - b) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;
    - c) 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 i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
    - d) 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 a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- I menzionati diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati dagli eredi legittimi che agiscono a tutela dell’interessato o per ragioni familiari meritevoli di protezione. Nell’esercizio dei menzionati diritti l’interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni o organismi o farsi assistere da una persona di fiducia.

I diritti di cui al presente paragrafo possono essere esercitati con richiesta al titolare o al responsabile trasmessa all'indirizzo della sede legale della Horus mediante lettera.

**7. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è HORUS Consulenti Associati S.r.l, con sede in Roma (00156), Via Donato Menichella, 260.

Il responsabile del trattamento dei dati è Angelo Falleroni  
L'elenco costantemente aggiornato, contenente i dati identificativi e l'area di competenza dei Responsabili del trattamento, è disponibile presso la sede della Società rivolgendosi all'area amministrativa.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D. LGS. 196/03**

MODELLO INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per proprio conto

altro, specificare \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e,

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

al trattamento dei propri dati personali, anche di natura sensibile, da parte della HORUS Consulenti Associati S.r.l. per tutto quanto indicato all'interno dell'informativa allegata;

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

all'invio di materiale informativo riguardante le attività della HORUS Consulenti Associati S.r.l. e delle altre strutture ad essa afferenti e/o collegate.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_  
(o di chi ne fa le veci)



Allegato alla polizza n° (a cura dell' Agenzia).....

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE a norma dell'art.49 del  
Regolamento IVASS (ex Isvap) n.5 del 16 ottobre 2006 e n° 35 del 2010

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione delle seguenti comunicazioni previste dall'art. 49 del Regolamento IVASS n. 5/2006.

- Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti (mod. 7a).
- Informazioni dell'Intermediario (Agente e/o subagente) da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta (mod. 7b).
- Informativa ai sensi dell'art. 38 quinquies – Reg. Isvap n. 35/2010 (introdotto dal Provvedimento Ivass n. 7/2013)

Luogo e data .....

Firma (leggibile) del Contraente .....