

**DA COMPLETARE, SOTTOSCRIVERE E TRASMETTERE
SUBITO A MEZZO FAX AL N. 08119730439**

**DICHIARAZIONI DI AVVENUTA CONSEGNA DELL'INFORMATIVA PRECONTRATTUALE E
CONTRATTUALE DI CUI ALL'ART. 49 DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5 DEL 16 OTTOBRE 2006**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto dalla contraente S.I.R.M. – Società Italiana di Radiologia Medica, con sede legale in 20122 Milano Via della signora n. 2 l'informativa precontrattuale e contrattuale di cui all'art. 49, comma 2 lett. b) del Regolamento Isvap n. 5 del 16 ottobre 2006.

Pertanto dichiara di aver stampato e preso attenta ed integrale visione, prima dell'adesione:

- **della documentazione informativa precontrattuale di cui all'art. 185 del D.lgs. 7/09/2005, n. 209 relativa alle polizze:**

RC Professionale contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.32.4024

e/o

Tutela Legale contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.50.1001

e/o

Infortuni contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.31.5861

- **delle Condizioni di Assicurazione delle polizze:**

RC Professionale contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.32.4024

e/o

Tutela Legale contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.50.1001

e/o

Infortuni contraente SIRM – Società Cattolica di Assicurazioni n. 410.31.5861

Data: ___/___/___

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

**DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE E TRASMETTERE SUBITO A MEZZO FAX AL N.
08119722602 - 08119722483 - 08119730439 – broker RS RISK SOLUTIONS SRL**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI
Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni**

Preso atto dell'informativa che mi/ci è stata fornita dalla RS Risk solutions s.r.l. ai sensi del D.lgs. 196 del 2003 (Codice Privacy),

acconsento/acconsentiamo

1. al trattamento dei dati personali comuni che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la società di intermediazione,
2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 6. a) e b) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lettera a) e b), della medesima informativa o obbligatori per legge.
3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 8 della predetta informativa con finalità di cui al punto 1. a) e 1. b).

DATI SENSIBILI

Per quanto riguarda il trattamento di dati "sensibili", eventualmente acquisiti dal Broker per l'esecuzione delle operazioni e dei contratti indicati a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo al punto 2. della predetta informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me/noi richiesti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

acconsento / acconsentiamo

non acconsento / non acconsentiamo

PRODOTTI E SERVIZI DEL BROKER

Per quanto riguarda l'invio da parte del Broker di informazioni o materiale pubblicitario riguardante prodotti o servizi del Broker stesso o di compagnie di assicurazione o di altre società.

acconsento / acconsentiamo

non acconsento / non acconsentiamo

RICERCA DI MERCATO E VERIFICA QUALITA' DEL SERVIZIO OFFERTO

Per quanto riguarda la comunicazione da parte del Broker dei miei/nostri dati a società di ricerche di mercato e indagine al fine di verificare la qualità dei servizi e prodotti erogati dal Broker nonché in merito alla soddisfazione dei Clienti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

acconsento / acconsentiamo

non acconsento / non acconsentiamo

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

Tipo ed eventuale n. del documento

Luogo e data

Nome e Cognome leggibile

Firma