

**MODULO DI DENUNCIA DI SINISTRO TUTELA LEGALE  
POL.N. 1001\_ CATTOLICA ASSICURAZIONI**

N. CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Io sottoscritto Dott.

Cognome

Nome

Nato a

il

Residente in

Via/Piazza

Recapiti

**DICHIARO**

**ad ogni effetto di legge ed a norma delle Condizioni di polizza quanto segue:**

(descrizione sintetica dei fatti)

**DICHIARA DI NOMINARE QUALE LEGALE DI PROPRIA FIDUCIA** (iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia)

Avv. ....

con studio in ..... Via/Piazza .....

Tel. .... fax ..... e\_mail .....

**Dichiara inoltre che per lo stesso rischio esistono altresì le seguenti polizze assicurative:**

Pol. n. .... Compagnia ..... Contraente .....

**Allego:**

atto notificato **tipologia**.....

Modulo Privacy (la cui compilazione è indispensabile per l'esecuzione delle specifiche operazioni)

Data

Firma

**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
--------------------------	-------