

## AUTOCERTIFICAZIONE PER DELEGA DI PAGAMENTO

<b>DELEGA</b>	<p><b>Il sottoscritto Contraente/Delegante</b> (Cognome e Nome o Ragione Sociale) _____</p> <p>Codice fiscale / P.iva _____</p> <p><b>delega al pagamento del premio assicurativo, al ritiro e alla sottoscrizione della documentazione informativa e/o contrattuale relativa al rinnovo o alla stipula di nuove polizze assicurative</b></p> <p>il sig./sig.ra (Cognome e Nome): _____</p> <p>Nato/a _____ il _____ Residente in _____</p> <p>Via _____ n° _____.</p> <p>Effettua il pagamento in qualità di (rapporto di parentela o altro): <input type="checkbox"/> _____.</p> <p><b>Estremi del documento di identità (in corso di validità) del Contraente / Delegante</b></p> <p><input type="checkbox"/> Carta di identità n° _____ <input type="checkbox"/> Patente di guida n° _____</p> <p>Rilasciato da _____ in data _____ scadente il _____</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Delegante</b> _____</p>																		
<b>PAGAMENTO</b>	<p><b>Pagamento della/e polizza/e:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>riportate nella seguente tabella:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">n° polizza</th> <th style="width: 33%;">Data scadenza</th> <th style="width: 33%;">Importo €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>• Contante <span style="float: right;">totale € _____</span></p> <p>• Tipo assegno <input type="checkbox"/> bancario <input type="checkbox"/> circolare <span style="float: right;">totale € _____</span></p> <p>con clausola "NON TRASFERIBILE"</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Delegato</b> _____</p>	n° polizza	Data scadenza	Importo €															
n° polizza	Data scadenza	Importo €																	

Il documento è stato consegnato in data \_\_\_\_\_ L'intermediario \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, Le comuniciamo quanto segue:

• **Finalità del trattamento**

1. I dati personali sono trattati da questa agenzia per lo svolgimento di attività di informazione commerciale e promozione presso la clientela di prodotti o servizi assicurativi di Suo interesse;

2. I dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità di cui al punto precedente, ad altri soggetti del settore assicurativo/finanziario con i quali l'agenzia intrattiene o intratterrà rapporti di reciproca collaborazione, quali a titolo esemplificativo: imprese di assicurazione, coassicurazione e riassicurazione, agenti, sub agenti, produttori, ecc..

• **Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle suddette finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente collegate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Il conferimento di tali dati è facoltativo ed un eventuale mancato consenso da parte della clientela ai trattamenti sopra indicati non pregiudicherà l'esecuzione delle polizze assicurative stipulate.

• **Fonte e natura dei dati personali**

I dati personali trattati da questa agenzia sono esclusivamente quelli forniti dai clienti in occasione di proposte e/o trattative pre-contrattuali finalizzate alla stipula di polizze assicurative ovvero in occasione della stipula di dette polizze, limitatamente a quelli che consentono di contattare i clienti e di individuarne le eventuali esigenze assicurative, anche al fine di poter formulare adeguate proposte assicurative personalizzate. Resta in ogni caso escluso qualsiasi trattamento per fini sopra indicati di dati sensibili.

I dati personali della clientela non verranno in nessun caso diffusi.

Il titolare dei dati personali è l'Agente Belotti Claudio.

• **Diritti dell'interessato**

Lei potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003: conoscere l'esistenza o meno di propri dati personali, l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità del trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; opporsi al trattamento dei dati.

#### CONSENSO DEL CLIENTE

Preso atto dell'informativa sopra riportata e delle finalità dei trattamenti dei miei dati personali da parte della Vostra agenzia:

**consenso**  **non consenso**, il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 1 dell'informativa (attività di informazione commerciale e/o promozione da parte dell'agenzia);

**consenso**  **non consenso**, il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 2 dell'informativa (comunicazione dei dati a terzi operanti nel settore assicurativo/finanziario);

Data.....

Firma .....