

MODULO RILEVAZIONE DEI DATI - PIANO SANITARIO BANCA CARIGE S.P.A. - UNDER 70 (PERSONALE IN SERVIZIO)

AFFINCHÉ UNISALUTE E CASSASALUTEPIÙ POSSANO TRATTARE I SUOI/VOSTRI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME DA INFORMATIVE ALLEGATE

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative e liquidative da parte di Unisalute, assistenziali da parte di CassaSalutePiù

(Artt. 23 e 26 D. Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Sulla base delle informative allegata, Lei/Voi può/potete esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi/Vostri dati personali, eventualmente anche sensibili, per finalità:

- assicurative e liquidative, per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro da parte di **UniSalute S.p.A.**
- di corresponsione di prestazioni assistenziali e di ogni altra prestazione, in base allo Statuto vigente, da parte di **CassaSalutePiù**

apponendo la Sua firma e facendo apporre quella dei Suoi familiari assicurati, autorizzando così al trattamento, ognuno per quanto di propria competenza, Unisalute, CassaSalutePiù e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che, in mancanza di questo consenso, non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati sensibili per la liquidazione degli eventuali sinistri o rimborsi.

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data	Nome e cognome _____
	e C.F. _____ del titolare di polizza
Firma dell'interessato _____	
Nome e cognome _____ del coniuge/convivente	Nome e cognome _____ del familiare 1 *
Firma dell'interessato _____	Firma dell'interessato _____
Nome e cognome _____ del familiare 2 *	Nome e cognome _____ del familiare 3 *
Firma dell'interessato _____	Firma dell'interessato _____

- (*) Per interessato si intendono i **Soci Beneficiari** (dipendenti di Banca Carige S.p.A.) e i **Soci Aggregati** (familiari dei dipendenti di Banca Carige S.p.A.) a CassaSalutePiù. Per poter usufruire delle prestazioni il consenso deve essere prestato da tutti gli interessati. Per i minorenni il consenso viene sottoscritto dal genitore che esercita la legale rappresentanza e sia Socio Beneficiario di CassaSalutePiù.

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE:

Il Sottoscritto/a			Data assunzione	
Nato a		il	Codice Fiscale	
Residente in via		CAP	Città	Prov
Domicilio (se diverso da residenza)		CAP	Città	Prov
N° tel.	Tel. cell.		E-mail	
Luogo di lavoro in via		CAP	Città	Prov

Ai fini del rimborso diretto si notificano le coordinate bancarie (il titolare deve essere l'intestatario o cointestatario del conto):

c/c intestato a: _____ Banca/Posta _____

Codice IBAN	_____
-------------	-------

In caso di modifica del Codice IBAN, è necessario darne comunicazione tempestiva ad UniSalute attraverso l'area riservata del sito internet.

CHIEDE

L'adesione al Piano sanitario riservato al personale appartenente alle categorie dei Quadri Direttivi, dipendenti delle Aree Professionali, Dirigenti (tutte le categorie in servizio), nonché Amministratori e Sindaci, di età non superiore a 70 anni di Banca Carige S.p.A. La copertura può essere estesa facoltativamente con premio a carico del Titolare, come di seguito specificato. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, i dati anagrafici degli stessi. Autorizza altresì Cassa Salute Più a verificare, in ogni momento, la composizione del nucleo familiare come sopra definito. Si impegna, poi, a comunicare le eventuali variazioni intervenute nella composizione del suo nucleo familiare come sopra definito in qualsiasi momento siano avvenute, utilizzando il presente modulo.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Fiscalmente a carico	Codice fiscale
		Coniuge/ convivente more uxorio	<input type="checkbox"/>	
		figlio	<input type="checkbox"/>	
		figlio	<input type="checkbox"/>	
		figlio	<input type="checkbox"/>	

BARRARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA:

<input type="checkbox"/>	Dirigente in servizio, coniuge convivente (o convivente more uxorio) anche non fiscalmente a carico e figli fiscalmente a carico anche se non conviventi
<input type="checkbox"/>	ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (compresi i figli del convivente more uxorio risultanti dallo stato di famiglia del Dirigente in servizio)
<input type="checkbox"/>	Amministratore, Sindaco o appartenente a categorie assimilate, coniuge fiscalmente a carico, e dei figli fiscalmente a carico anche se non conviventi
<input type="checkbox"/>	coniuge convivente (o convivente more uxorio) non fiscalmente a carico e ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (compresi i figli del convivente more uxorio risultanti dallo stato di famiglia) dell'Amministratore, Sindaco o appartenente a categorie assimilate
<input type="checkbox"/>	Dipendente in servizio appartenente alla categoria dei Quadri Direttivi e delle Aree Professionali, coniuge convivente (o convivente more uxorio), anche non fiscalmente a carico e figli fiscalmente a carico anche se non conviventi
<input type="checkbox"/>	ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (compresi i figli del convivente more uxorio risultanti dallo stato di famiglia del Dipendente in servizio, appartenente alla categoria dei Quadri Direttivi e delle Aree Professionali)

NB: Il sottoscritto AUTORIZZA fino a revoca Banca Carige S.p.A. a trattenere dai propri emolumenti l'importo del contributo previsto per l'attivazione della copertura per sé e i propri familiari come sopra definiti.

Nome e cognome del titolare di polizza

Firma dell'interessato

Informativa al Cliente sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

Art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali e Artt. 15 e 16 del Reg. Isvap n. 34/2010 (artt. 183 e 191 del d.lgs. 209/2005 - Codice Assicurazioni Private)

Gentile Cliente,

per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi in Suo favore previsti Unisalute S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, ha necessità di utilizzare alcuni dati che La riguardano. Ove la copertura sia eventualmente estesa al nucleo familiare, il trattamento potrà riguardare anche i dati di Suoi familiari e conviventi per le finalità e nei termini di seguito indicati¹.

QUALI DATI RACCOGLIAMO E COME LI TRATTIAMO

Si tratta di dati comuni (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti⁽¹⁾ ci fornisce; nonché di dati di natura sensibile⁽²⁾, indispensabili per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi (per i quali ci occorrerà il suo consenso), e dati giudiziari⁽²⁾.

Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione⁽³⁾ e, in alcuni casi, obbligatorio per legge⁽⁴⁾. In assenza di tali dati non saremo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste; il rilascio **facoltativo** di alcuni dati comuni ulteriori (recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato dalle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa⁽⁵⁾.

TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI (COMUNI E SENSIBILI) PER FINALITÀ ASSICURATIVE

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e ai servizi forniti, ai relativi adempimenti normativi, per finalità antifrode (verifica autenticità dei dati, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite); ove necessari o per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i Suoi dati potranno essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo⁽⁶⁾.

I dati personali di natura sensibile (relativi al Suo stato di salute) potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso della persona interessata (Cliente o Suo eventuale familiare/convivente).

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano⁽⁷⁾ o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa⁽⁴⁾.

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore di familiari/conviventi del "Titolare assicurato", alcuni dati anche sensibili relativi alle prestazioni assicurative effettuate a loro favore saranno messi a conoscenza anche del predetto "Titolare", ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti.

TRATTAMENTO DI DATI COMUNI PER LA COMMERCIALIZZAZIONE A DISTANZA DI SERVIZI ASSICURATIVI ED ALTRE FINALITÀ DI MARKETING

In una sezione separata Le chiediamo di esprimere uno specifico consenso per il trattamento dei Suoi soli dati comuni (compresi recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica); il Suo consenso permetterà esclusivamente alla nostra Società di utilizzare i Suoi dati per finalità di invio di comunicazioni commerciali a distanza relative a contratti assicurativi nostri e di altre compagnie del Gruppo Unipol, nonché ad offerte di prodotti e servizi di altre società del Gruppo⁽⁶⁾ ed anche di società terze, nostri *partners* commerciali. In particolare, previo Suo consenso, i Suoi dati saranno utilizzati per finalità di invio di newsletter e materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni commerciali attinenti ai suddetti servizi e prodotti, mediante le seguenti tecniche di comunicazione a distanza: posta cartacea, telefono fisso e mobile, sistemi anche automatizzati di chiamata, e-mail, fax e SMS o MMS.

Il consenso al trattamento dei Suoi dati comuni per tali finalità è facoltativo e il suo mancato rilascio non incide sui rapporti assicurativi in essere.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione.

Titolare del trattamento dei Suoi dati comuni e sensibili è Unisalute S.p.A. (www.unisalute.it), con sede in Via Larga n. 8 - 40138 Bologna.

Per ogni eventuale dubbio o chiarimento, nonché per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie di soggetti ai quali comunichiamo i dati e l'elenco dei Responsabili potrà consultare i siti www.unisalute.it o rivolgersi al Responsabile per il riscontro agli interessati all'indirizzo sopra indicato - e-mail: privacy@unisalute.it.

Note

- 1) Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 2) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, opinioni politiche, adesioni a partiti, sindacati, associazioni, od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale. Sono definiti dati giudiziari quelli relativi a sentenze o indagini penali (cfr. art. 4 commi d e f D. Lgs. 196/2003).
- 3) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo Unipol, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statisticotarifarie.
- 4) Ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per il riscontro.
- 5) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.
- 6) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. L'elenco delle società del Gruppo è disponibile sul sito di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. www.unipol.it
- 7) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; periti, legali; società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri (quali le Centrali Operative), servizio di quietanzamento; medici, strutture sanitarie o cliniche convenzionate. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa comunitaria, al D. Lgs. 196/2003 ed alle autorizzazioni generali del Garante Privacy.

¹ In caso di polizze per nucleo familiare copia della presente informativa viene consegnata al Cliente ed ai Suoi familiari e conviventi

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), **la cassa di assistenza denominata CassaSalutePiù** (di seguito anche la "Cassa") fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali - anche sensibili - dei propri soci Beneficiari e Aggregati:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali dei soci Beneficiari e Aggregati della Cassa, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni assistenziali in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto della Cassa;
- per la finalità di corrispondere ogni altra prestazione alla quale la Cassa sia autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a cui la Cassa è soggetta.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dalla Cassa. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di iscrizione alla Cassa presentata dall'interessato.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori della Cassa, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità della Cassa e in conformità alle istruzioni che saranno dalla stessa impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

La Cassa potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- compagnie di assicurazione incaricate della erogazione delle prestazioni della Cassa;
- istituti bancari incaricati;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;

l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;

- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è CassaSalutePiù con sede in Via Larga, 8 - 40138 Bologna (BO).

Per ogni eventuale dubbio o chiarimento, nonché per conoscere l'elenco dei Responsabili potrà rivolgersi al Responsabile per il riscontro agli interessati all'indirizzo sopra indicato, e-mail: privacy@cassasalutepiu.it