



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como, 17 - 20154 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC axaassicurazioni@axa.legalmail.it
Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza e C. F. n. 00902170018
P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'albo Gruppi IVASS n. 041

agenzia		codice	
allegato n.	Ramo 4	Preventivo/polizza n.	

SCHEDA DI VALUTAZIONE RISCHI FURTO - Mod. 2532 PROPOSTA DI ASSICURAZIONE FURTO

1) PROPONENTE - DENOMINAZIONE SOCIALE - SEDE LEGALE - RIFERIMENTI SOCIETARI

Denominazione e ragione sociale (ovvero nome e cognome)		C.F./Part. IVA	
Via	Comune	CAP	PROV.
Anno di costituzione della ditta assicuranda (con la medesima ragione sociale)		n. totale dei dipendenti:	
Fatturato ultimo esercizio euro:			
Affare nuovo (Si - No) ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se trattasi di affare in corso, indicare numeri di polizze:		

2) POSIZIONE ASSICURATIVA DEL PROPONENTE

1) Il proponente è già Cliente AXA (Si - No) ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2) In caso di risposta affermativa indicare con quali contratti:		
3) Il Proponente è da considerarsi nuovo Cliente (Si - No) ?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
In caso di risposta affermativa compilare i successivi punti:		
a) È stato segnalato da altro Cliente dell'Agenzia (Si - No) ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) Il Proponente ha avuto polizze furto per rischi analoghi a quelle richieste stornate per sinistro da altre Compagnie (Si - No) ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c) Negli ultimi 5 anni si sono verificati sinistri furto o rapina o per altri rischi richiesti (Si - No) ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa indicare quando, per quali importi e le cause e circostanze dei sinistri:		

3) TIPO RISCHIO/ATTIVITÀ ESERCITATA DAL PROPONENTE

Descrizione dettagliata del tipo rischio o dell'attività esercitata	
Civile: a) Abitazioni b) Alberghi, pensioni, colonie marine e montane, collegi, convitti, case di ricovero e riposo, stabilimenti termali e simili, ospedali e case di cura c) Chiese ed altri luoghi dedicati al culto d) Uffici Rischi commerciali, artigianali o industriali: e) Negozi f) Magazzini g) Laboratori h) Stabilimenti Su quanti turni di lavoro viene svolta l'attività assicurata?	Rischi diversi: i) Cinematografi, cineteatri, teatri, circoli ricreativi e sportivi ed altri luoghi di ritrovo e spettacolo j) Gabinetti medico-chirurgici e specialistici, ambulatori, poliambulatori, laboratori scientifici e di analisi k) Musei, pinacoteche, biblioteche, esposizioni d'arte e di antichità, non privati l) Scuole m) Bestiame Rischi particolari (R.D.): n) Gioiellerie, orefici, ecc. o) Pellicciai p) Portavalori q) Istituti di credito
Portavalori nominativo (nome cognome e data di nascita)	

4) UBICAZIONE RISCHIO

Via			
Località	Comune	CAP	PROV.
Precisare la tipologia della zona in cui è ubicato il rischio (es. urbana centrale, periferica, isolata, contornata da strade di grande passaggio, zona industriale, zona a forte degrado urbano vicina a stazioni o campi nomadi, ecc.)			
I locali contenenti le cose da assicurare fanno parte di maggior fabbricato adibito anche ad attività di terzi (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
I locali adibiti all'attività da assicurare coesistono con attività di terzi (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
I locali costituiscono un unico fabbricato adibito interamente all'attività da assicurare (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
I locali fanno parte di fabbricati anche tra loro separati adibiti alla medesima attività da assicurare entro un'unica recinzione aziendale (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Esiste un parcheggio od un'area in uso al Proponente o all'Assicurando per i veicoli (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
L'area è recintata (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
L'Assicurando abita in locali sovrastanti o adiacenti a quelli locali contenenti le cose da assicurare (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

5) CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE DEL FABBRICATO

Le caratteristiche costruttive del fabbricato sono conformi a quanto previsto dalla definizione prevista in polizza per il fabbricato tipo (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta negativa procedere alla descrizione dettagliata delle caratteristiche del fabbricato oppure indicare soltanto le differenze rispetto alla descrizione standard (es. linea di gronda a 3,80 m dal suolo; chalet con pareti in legno pieno, ecc.)		
<i>FABBRICATO TIPO: fabbricato con pareti perimetrali e copertura di vivo, cotto, muratura, calcestruzzo, pannelli in doppia lamiera di acciaio con interposta coibentazione solidamente incastrata (c.d. pannelli sandwich), vetrocemento armato, vetro antisfondamento. Nel fabbricato ad un solo piano la linea di gronda deve essere superiore a 4 metri dal suolo o da superfici acquee, nonché da ripiani accessibili e praticabili per via ordinaria dall'esterno (senza impiego, cioè, di mezzi artificiosi o particolare agilità personale); se inferiore il fabbricato deve essere coperto in cemento armato o laterizio armato, senza aperture e/o lucernari oppure con aperture e/o lucernari protetti da inferriate o vetro antisfondamento o in vetrocemento armato totalmente fisso.</i>		

6) DESCRIZIONE DELLA MERCE DA ASSICURARE

Descrizione delle merci da assicurare		
Descrizione degli eventuali enti (merci) non assicurati di terzi		
Vi sono abitualmente veicoli ricoverati nei locali o nell'area in uso al Proponente o all'Assicurando (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I suddetti veicoli sono dotati di antifurto (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

7) MEZZI DI CHIUSURA DEI LOCALI

I mezzi di chiusura sono almeno conformi a quanto previsto dalle caratteristiche standard (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MEZZI DI CHIUSURA STANDARD Ogni apertura verso l'esterno dei locali, situata in linea verticale a meno di 4 metri dal suolo o da superfici acquee, nonché da ripiani accessibili e praticabili per via ordinaria dall'esterno, senza impiego cioè di mezzi artificiali o di particolare agilità personale, deve risultare difesa, per tutta la sua estensione da robusti serramenti di legno, materia plastica rigida, vetro antisfondamento, metallo o lega metallica, chiusi con serrature, lucchetti, catenacci o altri idonei congegni manovrabili esclusivamente dall'interno, oppure da inferriate fissate nel muro. Nelle inferriate e nei serramenti sono ammesse luci purché di dimensioni non praticabili senza effrazione delle relative strutture.		
In caso di risposta negativa procedere alla descrizione dettagliata dei mezzi di chiusura oppure indicare soltanto le differenze rispetto alle caratteristiche standard (es. linea di gronda a 3,8 m dal suolo; presenza di una piccola finestra a 3,5 metri dal suolo di 50 X20 cm. sul retro nel cortile senza inferriate, ecc.)		
In caso di risposta affermativa, i mezzi di chiusura sono rafforzati (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MEZZI DI CHIUSURA RAFFORZATI Ogni apertura verso l'esterno dei locali contenenti le cose assicurate, situata in linea verticale a meno di 4 metri dal suolo o da superfici acquee, nonché da ripiani accessibili e praticabili per via ordinaria dall'esterno, senza impiego cioè di mezzi artificiali o di particolare agilità personale, deve risultare difesa, per tutta la sua estensione, da almeno uno dei seguenti mezzi di protezione e chiusura: a) serramenti di legno pieno dello spessore minimo di 15 mm o di acciaio dello spessore minimo di 8/10 mm., senza luci di sorta, chiusi con serrature di sicurezza azionanti catenacci di adeguata robustezza e lunghezza o lucchetti di sicurezza o robusti catenacci manovrabili esclusivamente dall'interno; b) inferriate di ferro a piena sezione dello spessore minimo di 15 mm., ancorate nel muro, con luci, se rettangolari, aventi lati di misura rispettivamente non maggiore di 50 e 18 cm. oppure, se non rettangolari, di forma inscritta nei predetti rettangoli o di superficie non maggiore di 400 cm².		

8) IMPIANTI DI ALLARME

Esiste impianto di allarme (Si – No)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• La centralina è autoprotetta ed autoalimentata?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È provvisto di rilevatori volumetrici in modo tale che non risultino zone d'ombra all'interno dei locali che contengono le cose da assicurare?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È provvisto di rilevatori perimetrali su tutti i serramenti a meno di 4 m. dal suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È provvisto di rilevatori di vibrazioni o microfonici per vetri su punti di maggiore vulnerabilità?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È dotato di organi di registrazione in grado di associare ad un momento temporale (data e ora), un evento quale ad es.: inserzione, disinserzione, esclusione ed allarme?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È dotato di sirene interne ed esterne?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• È dotato di inviati di messaggio a luogo di vigilanza presidiato 24 su 24?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• L'apparato di trasmissione degli allarmi è di tipo bidirezionale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• L'inviatore di messaggio è costituito da linea telefonica di uso corrente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• L'inviatore di messaggio è costituito da un ponte radio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• La Ditta installatrice e produttrice dell'impianto è certificata IMQ-AIRVIDEO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• L'Assicurando è in possesso di certificato di collaudo dell'impianto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• L'Assicurando ha stipulato contratto di manutenzione preventiva che preveda almeno 2 visite semestrali, per l'effettuazione dei controlli previsti dalle Norme CEI con rilascio del relativo certificato?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Esiste impianto antirapina?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Esiste sistema di monitoraggio con telecamere a circuito chiuso?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Esiste sistema di telecamere a circuito chiuso con registrazione delle immagini?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Il segnale viene inviato anche ad un luogo costantemente presidiato?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Esistono altri sistemi di prevenzione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo riportare una sintetica descrizione		

9) SORVEGLIANZA

• Orari di presenza del personale			
• N. giorni lavorativi settimanali			
• Esiste custode che dimora abitualmente nell'insediamento assicurato?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Esiste servizio di vigilanza effettuato da un istituto di Vigilanza privato o pubblico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo precisare chi effettua la sorveglianza			
È prevista l'effettuazione di ronde interne o esterne:			
• con registrazione dei passaggi?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• con apposizione di bigliettini di passaggio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Se sì, le ronde sono ad orari prestabiliti o casuali?			
Indicare il tempo massimo (in ore) intercorrente tra una ronda e la successiva			

10) MEZZI DI CUSTODIA

Indicare per ciascun mezzo di custodia di seguito precisato il grado di resistenza, la natura del contenuto ed il suo valore:				
Mezzo di custodia	Grado di resistenza norma EN 14450 / EN 1143-1 / EN 1047-1 (*)	Grado di resistenza supplementare ICIM (**)	Natura del contenuto	Valore
Armadio di sicurezza				
Armadio corazzato				
Armadio ignifugo				
Cassaforte a muro				
Cassaforte				
Porta corazzata				
Camera corazzata				
Ulteriori mezzi di custodia				
Cassa continua di prelevamento:				
(*) GRADO DI RESISTENZA • in base alla norma EN 14450, valido per armadi di sicurezza e piccole casseforti ad uso privato: può essere pari a S1 o S2; • in base alla norma EN 1143-1 può variare da 0 a X per casseforti e porte corazzate; da XI a XII per porte corazzate e camere corazzate; Armadi ignifughi secondo la EN 1047-1 con certificazione allo scasso in base alla EN 1143-1.			(**) GRADO DI RESISTENZA SUPPLEMENTARE ICIM: • Nel caso sia presente una certificazione ICIM del mezzo di custodia, indicare il grado di resistenza supplementare (alfa, beta, gamma, delta, epsilon, zeta, eta).	

11) ESTENSIONI DI GARANZIA RICHIESTE DALL'ASSICURANDO

--

La sottoscrizione della presente Proposta/Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora venga prestata la copertura richiesta, le dichiarazioni rese nella Proposta, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati saranno presi a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.

Il Proponente dichiara, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1910 C.C., che le dichiarazioni contenute e da esso rese nella presente Proposta sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Il Proponente inoltre si impegna, su semplice richiesta della Società assicuratrice, a fornire ulteriori informazioni sul rischio da assicurare ed a consentire un eventuale sopralluogo agli stabilimenti secondo modalità da convenire.

IL PROPONENTE

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

.....

.....

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. (Mod.)
Presso l'Agenzia di (Cod.)

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA - Ed. 05/2021



Chi decide perché e come trattare i dati?

AXA Assicurazioni S.p.A. (di seguito "AXA"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati.



Per quali scopi e su quali basi i dati sono trattati?

a) Finalità assicurativa

I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.

Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa, incluse attività antifrode, statistiche, tariffazione, analisi e studi, invio di comunicazioni di servizio. I dati appartenenti a categorie particolari (indicati anche come "dati sensibili"), quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti tutti i servizi assicurativi previsti dal contratto.

Inoltre, se l'interessato attiva il servizio di firma grafometrica, saranno trattati dati biometrici sulla base del consenso liberamente revocabile: in mancanza non vi sono pregiudizi sui servizi assicurativi.

b) Finalità commerciali e di marketing

I dati sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing.

Specifichiamo, inoltre che, anche senza un suo espresso consenso, potremo utilizzare il contatto di posta elettronica che ci ha fornito in occasione della fruizione di nostri servizi per la vendita diretta di nostri prodotti o servizi analoghi a quelli già acquistati. Il trattamento dei dati si basa sul legittimo interesse di AXA, nel rispetto dei diritti dell'interessato che può opporsi in qualsiasi momento.

c) Attività di profilazione

Potremo svolgere attività di profilazione, per analizzare i dati personali, prodotti, servizi, le caratteristiche dell'interessato, con lo scopo di rilevare comportamenti e preferenze, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, per ottenere vantaggi personalizzati, formulare offerte che tengano conto dei risultati di tali analisi e migliorare l'offerta dei nostri prodotti per renderla maggiormente in linea con i bisogni dell'interessato. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di accedere a vantaggi personalizzati, ricevere offerte in linea con i suoi bisogni.



Modalità di trattamento

I suoi dati personali saranno trattati con modalità manuali ed automatizzate, ivi incluse eventuali decisioni automatizzate (es. al fine di valutare e predisporre i preventivi, gestire alcune fasi del rapporto assicurativo) e tecniche di data science.



A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori;
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare o come titolari autonomi (es. società partner, società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari, Cassa Assistenza Assicurazioni AXA e società del Gruppo anche per finalità amministrativo-contabili);
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. **I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.**



Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento e richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione, **l'interessato può scrivere a:** AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it

Per proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; protocollo@gpdp.it



Da dove vengono i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.



Per quanto tempo vengono conservati i dati?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.

Per le attività di marketing, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità di marketing e, comunque, per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto.

Per le attività di profilazione, il termine massimo è di 12 mesi dalla raccolta.



Informazioni aggiuntive

L'informativa è disponibile nelle Condizioni Generali di Polizza annesse alla presente nota informativa o sul sito www.axa.it. Altre informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web indicato.

INFORMATIVA PRIVACY SULL'USO DEI DATI BIOMETRICI CONNESSI ALLA FIRMA GRAFOMETRICA

La informiamo, inoltre, circa le modalità di trattamento dei Suoi dati biometrici (nel seguito anche "Dati") connessi all'utilizzo del servizio "Firma Grafometrica" a cui potrà liberamente aderire.

Tale informativa integra l'informativa generale sul trattamento dei dati personali sopra riportata.

I Dati da Lei gentilmente forniti saranno trattati da AXA Assicurazioni S.p.A. (nel seguito "AXA") mediante registrazione elettronica e verranno utilizzati secondo le finalità e con le modalità indicate nel documento che le spiega le caratteristiche del servizio (disponibile anche online nel sito di AXA) e, in particolare, per:

- Garantire o aumentare la sicurezza nei processi di sottoscrizione di documenti;
- Contribuire, attraverso le garanzie di autenticità, non ripudio e integrità dei documenti sottoscritti elettronicamente, a conferire maggiore certezza nei rapporti giuridici con Lei intercorrenti e ridurre il rischio di sostituzioni di persona e di frodi;
- Ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale.

Il conferimento dei dati biometrici per le suddette finalità è facoltativo e un eventuale rifiuto al rilascio dei Dati o del consenso da parte Sua non comporta pregiudizio alcuno. L'unica conseguenza sarà l'impossibilità per AXA di erogare il servizio richiesto e di consentire l'utilizzo del sistema di firma grafometrica. Nei casi di mancanza di consenso al trattamento dei Dati, è stata prevista come misura alternativa la sottoscrizione dei documenti con firma tradizionale autografa su supporto cartaceo. La successiva revoca del consenso al trattamento dei Dati necessari per l'utilizzo del sistema di firma grafometrica determinerà la disattivazione del servizio stesso.

Base giuridica del trattamento: per la finalità sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità.

I Dati saranno trattati mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente connesse alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni di legge.

I Dati, in forma sempre criptata, saranno conservati presso AXA e/o presso le società appositamente nominate Responsabili esterne del trattamento dei dati nell'ambito delle attività di archiviazione e conservazione a norma dei documenti firmati elettronicamente.

I Dati raccolti saranno trattati altresì da:

- Società di servizi anche facenti parte del Gruppo AXA, in qualità di Responsabile del "Sistema di Conservazione" e di Responsabile esterno del trattamento;
- Società delegate per la realizzazione materiale dei servizi di conservazione digitale a norma ("Conservatore") e in qualità di Responsabile esterno del trattamento.

In ogni caso il trattamento dei Dati che La riguardano avverrà con le logiche strettamente correlate alle finalità suddette e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Dati, infatti, saranno trattati con sistema di cifratura e saranno inaccessibili al personale e agli addetti alla manutenzione, essendo previsto un particolare procedimento per decifrarli.

Lei ha diritto di ottenere la conferma ad accedere ai Suoi Dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione, di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, di richiedere la portabilità dei Dati e far valere il diritto all'oblio. Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it. Per proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; protocollo@gpdp.it.

INFORMATIVA PRIVACY SULL'USO DELLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA PER LE INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI E LA GESTIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

In conformità alla vigente normativa assicurativa abbiamo necessità di raccogliere il suo consenso ad inviarle, in formato elettronico ed al contratto di recapito indicato in anagrafica, la documentazione e le comunicazioni, precontrattuali e contrattuali, previste dalla normativa e funzionali alla gestione dei servizi che ci richiede.

Tale consenso fa riferimento a tutti i contratti stipulati con la nostra Compagnia e potrà da lei essere revocato liberamente in qualsiasi momento.

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia

Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it

Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)