



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
( art. 7 “GDPR” – REGOLAMENTO UE 2016/679 Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice fiscale/partita IVA	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.	Nazione
Comune di domicilio fiscale		CAP	Prov	Indirizzo	
Telefono	Cellulare	Email		Pec	
Attività professionale		Ambito professionale (pubblico, privato, lavoro autonomo, impresa)			Codice univoco fatturazione elettronica

**in proprio ovvero in qualità di legale rappresentante di:**

Denominazione/Ragione sociale				Codice fiscale/partita iva	
Sede legale		CAP	Prov	Indirizzo	
Telefono	Cellulare	Email		Pec	
Attività		Ambito (pubblico, privato, lavoro autonomo, impresa)			Codice univoco fatturazione elettronica

con la sottoscrizione della presente dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell’ INFORMATIVA relativa al trattamento dei dati personali (“GDPR”) e di acconsentire al trattamento dei dati:

( ☒ ) di categorie particolari per finalità assicurative

( ☒ ) per finalità di informazione e promozione commerciale tramite: (X) telefono (X) sms (X) mail (X) posta ordinaria

(X) whatsapp ( ) facebook \_\_\_\_\_ ( ) instagram \_\_\_\_\_ ( ) altro \_\_\_\_\_

**COPIA E CONSERVAZIONE DEI DOCUMENTI E DELLE POLIZZE**

(☒) si autorizza a conservare copia dei miei documenti e delle mie polizze assicurative per le finalità espressamente indicate nella presente informativa

**INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE**

(art. 61 comma 1, reg. IVASS n. 40/2018)

☒ si chiede di ricevere all'indirizzo mail o pec indicato nella presente scheda la documentazione relativa alla mia posizione assicurativa presente e futura. A tal fine mi impegno a comunicare, tempestivamente, l'eventuale variazione dell'indirizzo mail o pec sopra indicato. Dichiaro di essere consapevole del diritto di revocare il presente consenso in qualsiasi momento ai sensi dell’art. 61 comma 3 Reg. IVASS n. 40/2018.

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE**

(art 56, comma 8, Regolamento Ivass 40/2018)

Si dichiara, inoltre, di aver ricevuto:

☒ Allegato 3 - INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

☒ Allegato 4-Ter ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 “GDPR” – REGOLAMENTO UE 2016/679)

La società Mangano & Mancuso S.r.l. la informa che per svolgere la propria attività professionale tratta alcuni suoi dati in qualità di Titolare del Trattamento.

### Finalità

#### Trattamento dei dati per lo svolgimento dell’attività di intermediazione assicurativa

Il Titolare del trattamento raccoglie e conserva una serie di dati al fine di definire una sua posizione assicurativa, in modo da poterle erogare servizi di consulenza ed intermediazione assicurativa. La raccolta dei dati può avvenire tramite sua compilazione di questionari / schede clienti, o tramite acquisizione automatica da altre banche dati, quali quelle delle compagnie assicurative o di altri intermediari con i quali collaboriamo, nonché acquisiti da fonti accessibili al pubblico, in particolare albi professionali o pubblici registri. Tali dati saranno trattati solo da personale del Titolare e da soggetti terzi specificatamente incaricati, curando la sicurezza e la riservatezza, con logiche strettamente correlate alle finalità e con modalità tali da ridurre al minimo il rischio di perdita o distruzione, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità, e comunicati esclusivamente ad altri soggetti del settore assicurativo-finanziario, quali compagnie assicurative ed altri intermediari assicurativi con cui collaboriamo, al solo fine di richiedere preventivi per offrirle un prodotto assicurativo il più possibile adeguato alle sue esigenze o per fornirle il servizio di consulenza richiesto. I suoi dati non saranno da noi diffusi.

Tale trattamento è necessario per svolgere il nostro lavoro di intermediario assicurativo (legittimo interesse).

È possibile che alcuni di questi dati appartengano a categorie particolari, quali dati relativi allo stato di salute. È quindi necessario che ci fornisca il consenso al loro trattamento.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per ricevere i nostri servizi, in quanto la mancata comunicazione non permetterà di svolgere adeguatamente la nostra attività professionale.

### Informazione commerciale e promozionale

Teniamo alla sua riservatezza: alcuni dati, quali cellulare ed e-mail, sono trattati per proporle prodotti assicurativi ritenuti da noi più adeguati alle sue esigenze solo dietro suo consenso. È suo diritto revocare il consenso successivamente in qualsiasi momento. Il mancato conferimento non pregiudicherà comunque l’erogazione del nostro servizio di intermediazione assicurativa. Qualora voglia autorizzarci solo mezzi specifici di comunicazione, la preghiamo di indicarlo a fondo pagina.

### Diritti

È suo diritto di richiederci l’accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre il diritto alla portabilità dei dati, richiedendocelo all’indirizzo e-mail agenziale, nonché è suo diritto proporre reclamo al Garante privacy, con le modalità indicate sul sito internet [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) o ricorso giurisdizionale. I destinatari dei suoi dati operano esclusivamente in Paesi Membri e nessun dato verrà trasferito a un paese terzo o a un’organizzazione interazionale. La informiamo inoltre che non utilizziamo processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

### Conservazione

I suoi dati sono conservati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi per tutta la durata del rapporto e per un periodo non superiore ai 10 anni (10 anni nel caso di dati correlati a polizze assicurative sulla vita) successivi al termine del servizio professionale erogato, in conformità alla normativa vigente. I dati relativi alla finalità di promozione commerciale sono conservati per un periodo non superiore ai 24 mesi dalla cessazione del servizio professionale erogato.