Groupama
Assicurazioni

INTERMEDIA CONSULTING S.R.L.
VIA MATTEOTTI, 6
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Tel. 0558471809

QuiAbito - CASA

Documento di: ***Polizza***

DATI CONTRATTO

Agenzia	**BARBERINO DI MUGELLO**	Cod. Agenzia	**000227**	Cod. SubAgenzia	
N. POLIZZA	**103139647**			Tacito Rinnovo	Sì
Dalle Ore 24:00 del	**29/05/2014**	Alle Ore 24:00 del	**29/05/2015**	Durata: Anni 1	Mesi 0 Giorni 0
Scadenza Copertura	29/11/2014	Frazionamento	Semestrale	Data Emissione	29/05/2014
				Regolazione Premio	No

CONTRAENTE

Cognome e Nome	**PRATELLA TOMMASO**	Codice Fiscale	PRTTMS80E24D612W	Sesso	M
Data di nascita	24/05/1980	Luogo di nascita	FIRENZE		
Indirizzo	PIAZZA COLONNA	N. Civico	16B	CAP	50037
Località	SAN PIERO A SIEVE	Comune	SAN PIERO A SIEVE	Provincia FI	Nazione IT

TESTO DEL VINCOLO:

La presente polizza viene sottoscritta dall'amministratore pro tempore in nome e per conto dei legittimi proprietari delle unità immobiliari da 10-18 e forma rischio comune con altra polizza Qui abito casa ed una Globale fabnbricati Civili. Fermo il resto.

Fabbricato

Anno Costruzione	2005	Anno Ristrutturazione			
Indirizzo	VIA CIRIGNANO ,snc - 50031	Comune	BARBERINO DI MUGELLO	Provincia FI	Nazione ITALIA
Classe Fabbricato	Classe 1 - Tradizionale	Dimora	Abituale non isolata		
Scala	Piano Villa o piu' piani comunicanti	Interno	10-18		
Formula Mutuo	No				

INCENDIO

	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Fabbricato	1.080.000,00 €	141,26 €
Forma di Assicurazione::	**a valore intero**	

	PREMIO NETTO
Garanzia facoltativa "F" Terremoto	441,82 €

SVILUPPO DEI PREMI

ALLA FIRMA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
INCENDIO	327,18 €	72,82 €	400,00 €

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A. AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA 1

Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel +39 06 3018.1 Fax +39 06 80210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato- Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

Copia per l'Agenzia

QuiAbito - CASA

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
PRATELLA TOMMASO	103139647	Polizza	29/05/2014

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE EURO
Rata alla firma	297,38 €	0,00 €	297,38 €	29,80 €	0,00 €	327,18 €	72,82 €	**400,00 €**
Rate successive	297,38 €	0,00 €	297,38 €	29,80 €	0,00 €	327,18 €	72,82 €	**400,00 €**

Il presente atto è emesso in **3** esemplari ad un solo effetto in **BARBERINO DI MUGELLO** il **29/05/2014**

Il pagamento del premio è stato effettuato il

L'AGENTE
GIACOMO MANTINETI
L'AGENTE

Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel +39 06 3018.1 Fax +39 06 80210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato- Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

Copia per l'Agenzia

Mod. 220046 ed. 12.2010

Groupama Assicurazioni

QuiAbito - CASA

MOD. 250101G

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
PRATELLA TOMMASO	103139647	Polizza	29/05/2014

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 del Codice Civile il Contraente dichiara che:

a) Non esistono altre assicurazioni in corso o annullate relative ai medesimi rischi;
b) Nell'ultimo triennio precedente alla data effetto della presente polizza, non si sono verificati sinistri causati da eventi per i quali è prestata l'assicurazione per un importo complessivamente pagato superiore a tremila euro;
c) Le caratteristiche costruttive e la destinazione del fabbricato corrispondono a quelle descritte nella relativa voce delle "definizioni" di cui alle condizioni di assicurazione (mod. 250064);
d) Le indicazioni e le dichiarazioni riportate in polizza relative alle caratteristiche del rischio corrispondono alla reale descrizione delle cose assicurate oggetto della seguente polizza;

RELATIVAMENTE AI SETTORI A – INCENDIO E D – RESPONSABILITA' CIVILE DEL FABBRICATO:
e) Il fabbricato non è stato dichiarato inagibile da ordinanza dell'Autorità

OGNI MODIFICA OD INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE RISULTARE ESPLICITAMENTE DAL TESTO DELLA POLIZZA.

L'ASSICURAZIONE E' REGOLATA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI, ED IN RELAZIONE AI SETTORI DI GRANZIA PRESTATI, DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE (MODELLO 250064) CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, CONOSCERE E ACCETTARE E CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

AGLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 1341 E 1342 C.C. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI , IL CUI TESTO E' IN SUO POSSESSO, CONTENUTI NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE (mod. 250064 ed.01/2011):
art. 1- Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; art. 2-Aggravamento del rischio; art. 5-Altre assicurazioni; art. 6-Pagamento del premio e decorrenza delle garanzie; art. 8-Proroga e periodo di assicurazione; art. 11-Adeguamento automatico delle somme assicurate e dei premi; art. 15, 31, 43, 67, 76,87-Esclusioni; art. 36-Difese esterne e Avvertenze; art. 39-Difese esterne particolari e Avvertenze; art. 47-Obblighi in caso di sinistro; art.48-Esagerazione dolosadel danno; art. 49-Procedura per la valutazione del danno; art. 50-Mandato dei periti; art. 51-Valore delle cose assicurate e determinazione del danno; art. 52-Assicurazione parziale; art. 53-Assicurazione presso diversi assicuratori; art. 54-Limite massimo dell''indennizzo; art.55-Pagamento dell''indennizzo; art.56-Valore a nuovo primo anno; art. 58-Anticipo sull''indennizzo; art. 59-Onorari e spese del perito; art. 60-Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro;art. 61-Recupero delle cose rubate; art. 74-Oggetto dell''assicurazione; art. 77-Insorgenza del caso assicurativo; art. 78-Denuncia del caso assicurativo e libera scelta del legale; art. 79-Fornitura dei mezzi di prova e dei documenti occorrenti alla prestazione della garanzia assicurativa; art. 88-Persone non assicurabili; art.90-Obblighi di denuncia dell''infortunio ed oneri relativi; art. 91-Criteri di indennizzabilità; art. 92-Controversie; art. 93-Invalidità permanente; art. 104-Servizio di assistenza e oggetto delle prestazioni; art. 106-Limiti di esposizione per la prestazione di assistenza; art. 107-Norme specifiche per le prestazioni di assistenza.

Tommaso Pratella

IL CONTRAENTE

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

La periodicita' di corresponsione del premio e' indicata nel presente modulo di polizza.
Le modalita' di pagamento riconosciute dall''Impresa sono:
1) assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato o girato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualita';
2) bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico (per quest'ultimo solo qualora l'intermediario sia dotato di idoneo strumento), comunque sempre emesso a favore dell' Impresa o dell'Intermediario, in tale sua qualita';
3) contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, e il Fascicolo Informativo (mod. 250064C ed. 01/2011) contenente: la Nota Informativa, comprensiva del Glossario (mod. 250064I ed. 12/2010) e le Condizioni di Assicurazione (mod. 250064 ed. 01/2011).

Tommaso Pratella

IL CONTRAENTE

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'Amministratore delegato

Christophe Bruno

Firma del
Contraente

Tommaso Pratella

Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel +39 06 3018.1 Fax +39 06 80210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato- Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

Copia per l'Agenzia

PAGINA BIANCA

Copia per l'Agenzia

Groupama Assicurazioni

QuiAbito - CASA

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
PRATELLA TOMMASO	103139647	Polizza	29/05/2014

In conformità al disposto della legge n° 1216 del 29 ottobre 1961 (Nuove disposizioni tributarie in materia di assicurazioni private e di contratti vitalizi) e successive modifiche ed integrazioni, la Società rilascia il foglio in questione con lo scopo di fornire al Contraente il dettaglio dei premi delle garanzie sottoscritte con la presente polizza e le relative aliquote d'imposta applicate in funzione dei rispettivi articoli di tariffa (*).

RATA DI PERFEZIONAMENTO

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
08-Incendio	315,28 €	70,16 €	385,44 €	A7A - 22,25000%
09-Altri danni ai beni	8,73 €	1,95 €	10,68 €	A7A - 22,25000%
16- Perdite Pecuniarie	3,17 €	0,71 €	3,88 €	A7A - 22,25000%

TOTALE GENERALE

327,18 €	72,82 €	400,00 €

RATA SUCCESSIVA

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
08-Incendio	315,28 €	70,16 €	385,44 €	A7A - 22,25000%
09-Altri danni ai beni	8,73 €	1,95 €	10,68 €	A7A - 22,25000%
16- Perdite Pecuniarie	3,17 €	0,71 €	3,88 €	A7A - 22,25000%

TOTALE GENERALE

327,18 €	72,82 €	400,00 €

Copia per l'Agenzia

Groupama Assicurazioni

INFORMATIVA PRIVACY GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A
mod. 220059 ed.01/2012

Cod. Agenzia 000227 **Cod. SubAgenzia** **N.Polizza/Proposta** 103139647

In applicazione alla normativa sulla "privacy" (D. Lgs. 196/2003) La informiamo che per effetto della sottoscrizione della proposta e/o del contratto di assicurazione e nel corso dello svolgimento del rapporto, Groupama Assicurazioni S.p.A. (di seguito "***Società***") ha raccolto e si troverà a raccogliere alcuni Suoi dati personali, anche sensibili. In base alla normativa sopra richiamata, i dati raccolti saranno trattati sulla base dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto dei Suoi diritti.

1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

Il trattamento dei Suoi dati personali è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità assicurative quali la predisposizione, stipulazione di proposte / polizze assicurative, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri e di altre prestazioni; riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa dei diritti dell'assicuratore, adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.
I dati personali sono raccolti direttamente o per il tramite di altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (quali, a titolo di esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario, coobbligato, ecc..). I Suoi dati personali possono altresì essere raccolti tramite altri operatori assicurativi (agenti, brokers di assicurazione, banche, imprese di assicurazione, ecc...); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro, ecc.) forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo e/o altri soggetti pubblici.

Il conferimento dei Suoi dati personali è necessario alla fornitura dei servizi/prodotti assicurativi e/o obbligatorio in base a disposizioni di legge, regolamento o della normativa comunitaria (ad es. per antiriciclaggio, casellario centrale infortuni, motorizzazione civile). L'eventuale rifiuto di fornire i Suoi dati personali comporterà l'impossibilità per la Società di dare esecuzione al contratto. Poiché i Suoi dati personali trattati per l'espletamento delle finalità assicurative possono comprendere anche eventuali dati sensibili e/o dati oggetto di particolare tutela, strettamente inerenti alla fornitura dei servizi/prodotti assicurativi di cui sopra Le chiediamo di esprimere il Suo consenso al trattamento.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali, secondo i casi, possono e debbono essere comunicati ad altri soggetti (soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa") appartenenti al settore assicurativo e/o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari per le finalità sopra esposte. A titolo esemplificativo e non esaustivo, i soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati sono: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; studi legali per la gestione di eventuali reclami o controversie, legali, medici, periti ed autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per tutela giudiziaria (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; 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; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo per reciproci scambi con tutte le imprese consorziate (ad es. Pool per l'assicurazione R.C. Inquinamento; Convenzione tra assicuratori per il risarcimento diretto CARD); IVASS, Ministero dello Sviluppo Economico, CONSAP, UCI, Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali; INAIL; enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie quali INPS, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e finanze – Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF.; VV.UU.); consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Enti ed Istituti previsti dalla legge 364/70 e successive modifiche ed integrazioni ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad. es., Unità di Informazione Finanziaria, Casellario Centrale Infortuni, Ministero delle infrastrutture e dei Trasporti - Motorizzazione Civile e dei Trasporti in concessione, Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali, COVIP - Commissione di Vigilanza sui fondi pensione,....). Inoltre, i dati personali possono essere comunicati ad altre Società del gruppo di appartenenza (società che, anche in via indiretta, risultino controllanti, controllate, controllate dalla stessa controllante e società collegate ai sensi delle vigenti disposizioni di legge). In particolare, operazioni ritenute sospette ai sensi dell'art.41, co.1 del Decreto n.231/2007 e s.m.i. possono essere comunicate ad intermediari finanziari appartenenti al medesimo gruppo. Pertanto, il consenso che Le chiediamo di esprimere concerne anche l'attività svolta da tali soggetti, limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra società. Precisiamo che senza il consenso all'utilizzo dei Suoi dati non potremmo fornirLe i servizi/prodotti assicurativi di cui sopra e dare quindi esecuzione al contratto di assicurazione.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Groupama Assicurazioni S.p.A. con sede in Roma, Viale Cesare Pavese 385, 00144 (di seguito "***Titolare del trattamento***"). L'elenco delle società cui potrebbero essere comunicati i Suoi dati per le finalità sopra indicate è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

2. Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali

Il trattamento dei Suoi dati personali può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi/previdenziali/finanziari della Società stessa o delle società del gruppo di appartenenza (società che anche in via indiretta risultino controllanti, controllate, controllate dalla stessa controllante e società collegate ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge), nonché allo svolgimento di ricerche di mercato e di indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.
Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità di cui al presente punto, i dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, quali società specializzate per informazioni e promozioni commerciali, per ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio, ecc... L'elenco di queste società è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

Pertanto il Suo eventuale consenso concerne anche gli specifici trattamenti svolti da tali soggetti, limitatamente alle finalità di cui sopra. Precisiamo che il Suo consenso in relazione al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui al presente punto è facoltativo e non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di promozione e informazione commerciale di prodotti assicurativi/previdenziali/finanziari, nonché ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, nei confronti dell'Interessato.

3. Modalità di uso dei dati personali

Il trattamento dei Suoi dati personali comprende le operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, compresi modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati. Ogni operazione di trattamento è effettuata in modo da garantire la sicurezza e la protezione, comprese accessibilità, confidenzialità, integrità, tutela e riservatezza dei dati personali, in ottemperanza alle vigenti normative. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

I Suoi dati personali sono trattati con modalità e procedure anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornire i servizi richiesti e/o previsti, nonché per la comunicazione ai soggetti indicati sopra anche mediante l'uso di dispositivi automatici di chiamata, di telefax, comunicazioni elettroniche o via web. All'interno della Società, i dati sono trattati, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, da persone nominate responsabili e da dipendenti e collaboratori incaricati, per le sole finalità indicate nella presente informativa.

Copia per l'Agenzia

4. Diritti dell'Interessato
Lei ha il diritto, in ogni momento, di esercitare nei confronti del Titolare del trattamento i diritti previsti dal'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. In particolare, lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno del trattamento di Suoi dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei Suoi dati personali nonché della logica e delle finalità e modalità su cui si basa il relativo trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Per l'esercizio dei Suoi diritti o per maggior informazione per quanto riguarda i soggetti ai quali i Suoi dati possono essere comunicati, compreso l'elenco delle persone nominate Responsabili, Lei può scrivere al Titolare : Groupama Assicurazioni S.p.A., Viale Cesare Pavese 385 00144 Roma, indirizzando la Sua richiesta alla Direzione Rapporti Istituzionali ed Area Legale.
La informiamo infine che i responsabili pro-tempore, per Groupama Assicurazioni S.p.A. e la presente informativa privacy sono disponibili sul sito www. groupama.it

Il sottoscritto prende atto e dichiara di avere ricevuto e letto l'Informativa Privacy di cui sopra e di acconsentire espressamente al trattamento dei Suoi dati personali, anche sensibili, per le finalità ed entro i limiti indicati al punto 1 che precede, consapevole che in mancanza di tale consenso Groupama Assicurazioni S.p.A. non potrà concludere il contratto di assicurazione e/o dare esecuzione al contratto di assicurazione.

BARBERINO DI MUGELLO 29/05/2014	**PRATELLA TOMMASO**	Tommaso Pratella
Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile
Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile
Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile
Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile

Il sottoscritto, ricevuta l'Informativa Privacy di cui sopra, esprime come segue il proprio consenso rispetto al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità ed entro i limiti indicati al punto 2 che precede, consapevole che il rifiuto di tale consenso non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in corso, ma preclude alla Groupama Assicurazioni S.p.A. la possibilità di svolgere attività di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

[X] do il consenso

[ ] nego il consenso

BARBERINO DI MUGELLO 29/05/2014	**PRATELLA TOMMASO**	Tommaso Pratella
Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile

[ ] do il consenso

[ ] nego il consenso

Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile

[ ] do il consenso

[ ] nego il consenso

Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile

[ ] do il consenso

[ ] nego il consenso

Luogo e data	Cognome e Nome dell'Interessato	Firma leggibile

Il presente modello deve essere consegnato al Cliente (Persona fisica)

Legenda per raccolta consenso:
CONTRATTI AUTO: contraente e conducente/intestatario al PRA, se persona diversa
CONTRATTI DANNI NON AUTO E VITA: contraente e assicurato, se persona diversa

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

QuiAbito - CASA

DATI CONTRATTO

Agenzia	**BARBERINO DI MUGELLO**	Cod. Agenzia	**000227**	Cod. SubAgenzia	
N. POLIZZA	103139647	Contraente	PRATELLA TOMMASO		

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,
il presente questionario, la cui proposizione è per noi obbligatoria ai sensi della normativa vigente, ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie - insieme a quelle raccolte in sede di preventivazione - a proporLe un contratto adeguato alle Sue esigenze garantendoLe la migliore tutela possibile.
Qualora, tuttavia, Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste".

Ambito per cui si richiede la copertura assicurativa:
Privato

Individuazione del rischio da assicurare:
Beni o valori di proprieta'

Sono gia' in corso altre coperture assicurative in relazione ai suoi obiettivi?
Sì

L'esigenza assicurativa deriva da:
Obblighi contrattuali

Esistono esigenze particolari relative alla scadenza/durata contrattuale?
No

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A. AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA 1

Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel +39 06 3018.1 Fax +39 06 60210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato- Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

Copia per l'Agenzia

DICHIARAZIONI DEL CLIENTE
(alternative tra di loro)

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' AL REGOLAMENTO ISVAP 5/2006
Dichiaro che sono stato compiutamente informato sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle singole garanzie,....) alla durata, ai costi, ai limiti di copertura (franchigie, scoperti, somme assicurate, massimali, esclusioni, rivalse,....) e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di aver ricevuto tutta la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il relativo contratto numero di polizza 103139647

L'AGENTE
GIACOMO MARTINETI

Data — Firma dell'Intermediario — Firma del Cliente

RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE
Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

Data — Firma dell'Intermediario — Firma del Cliente

VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA
Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili (comprese quelle acquisite in sede di preventivo), la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto n

Riportare il/i principale/i motivo/i dell'eventuale inadeguatezza

Data — Firma dell'Intermediario — Firma del Cliente

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati raccolti sono trattati dalla Società al fine di valutare l'adeguatezza dei contratti che verranno offerti in relazione alle esigenze assicurative del potenziale cliente come richiesto dal Regolamento ISVAP 5/2006 e dell'adempimento dei conseguenti obblighi di legge, rispetto ai quali il conferimento dei dati ed il consenso al trattamento sono essenziali; che tali dati saranno trattati anche con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa, da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni in conformità delle istruzioni ricevute solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate; che i dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere comunicati ad altri soggetti (agenti, subagenti e altro personale di agenzia operativi per conto di Groupama Assicurazioni) del settore assicurativo nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Enti pubblici nel caso di comunicazioni obbligatorie per legge. Prende atto che gli competono i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/03 tra cui quello di conoscere in ogni momento la tipologia dei dati personali che lo riguardano presso i singoli titolari del trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo e come vengano utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco o di opporsi al loro trattamento. Per l'esercizio dei diritti, nonchè per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi a Groupama Assicurazioni S.p.A. - Ente Legale nella persona del Responsabile pro tempore - Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma; Fax: +39 06 80210831. Con la sottoscrizione del presente questionario, preso atto di tali informazioni, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, anche sensibili, comprese le eventuali comunicazioni e trasferimenti all'estero, nei limiti e con le modalità sopradescritte e nel rispetto della vigente normativa.

Data — Firma del Cliente

BARBERINO DI MUGELLO
VIA MATTEOTTI, 6
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
0558471809
barberinodimugello@groupama.it

Mod. 7A - 7B
UNIFICATI

Dichiarazione obbligatoria da consegnare al Contraente prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione, ai sensi dell'art.49 del Reg. ISVAP n° 5 come modificato dall'art 21 del Provv. ISVAP n° 2720 del 2/7/09

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:
a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, consegnano al contraente copia del documento (allegato n° 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione e ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento di premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento: 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo Responsabilità Civile Auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la Responsabilità Civile Auto) con il limite di 999,99 Euro, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di 750,00 Euro annui per ciascun contratto.

NOTA INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al Contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del Contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.
Gentile Cliente,
La ringraziamo di aver scelto la nostra Società e desideriamo fornirLe alcune informazioni prima della conclusione del contratto.

Informazioni generali

Lei ha contattato INTERMEDIA CONSULTING S.R.L.

☐ **Intermediario assicurativo operativo unicamente presso la sede dell'intermediario principale sotto indicato.**

☐ **Intermediario assicurativo iscritto al RUI in data** _____ **Al N°** _____ **Sez.** _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____

operativo per conto dell'intermediario principale INTERMEDIA CONSULTING S.R.L.
Indirizzo VIA MATTEOTTI, 6
CAP 50031 Città BARBERINO DI MUGELLO Provincia FI
Telefono 0558471809 E-mail barberinodimugello@groupama.it
iscritto alla sezione A del RUI al numero 000453170 in data 15/07/2013

Copia per l'Agenzia

L'impresa di assicurazione di cui sono offerti i prodotti e' Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'attività svolta, inoltre, è sottoposta all'IVASS come competente Autorità delegata alla vigilanza. Gli estremi identificativi e d'iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

Sig./Soc. INTERMEDIA CONSULTING S.R.L.

non detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna compagnia di assicurazione. Inoltre nessuna compagnia di assicurazione detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto

di: INTERMEDIA CONSULTING S.R.L.

Inoltre propone contratti:

[X] **Solamente di Groupama Assicurazioni S.p.A.**

[ ] **Anche di altre Compagnie di Assicurazioni**

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente e trasparenza

a) [ ] I premi pagati dal Contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

[ ] è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

b) L'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

c) Il Cliente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa. Inoltre, il Contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa **entro il termine massimo di 45 giorni,** può rivolgersi a **IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma,** allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa;

d) **Provvigioni riconosciute** da Groupama Assicurazioni S.p.A. e da altre compagnie di assicurazione all'intermediario iscritto nella sezione A del R.U.I. sul premio globale annuo RCA.:

Compagnia	Provvigione annuale R.C. Veicoli a motore e natanti (escluso: settore III - Veicoli per trasporto cose settore IV)	Provvigione annuale Rischi esclusi precedentemente
Groupama Assicurazioni S.p.A		

** L'aliquota di imposta potrebbe risultare variata in applicazione dell'art.17 D.Lgs. n.68/2011*

La preghiamo pertanto di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa precisandoLe che essa non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire un corretto adempimento dell'art.49 del Regolamento ISVAP 5/2006 come modificato dall'art. 21 del Provv. ISVAP n°2720 del 2/7/2009, nonché dell'art.9 del Regolamento ISVAP n° 23 del 9/5/2008.

Data: **29/05/2014**
Contraente/Assicurato: **PRATELLA TOMMASO**
Codice fiscale del Contraente/assicurato: **PRTTMS80E24D612W**
N°Polizza: **103139647**

Firma per ricevuta del Contraente/Assicurato

L'AGENTE
GIACOMO MARTINETI

Firma dell'Intermediario

Copia per l'Agenzia