

Rif. Banca erogatrice del Finanziamento/Mutuo
Filiale n°: _____
Via/Piazza _____ n° _____
c.a.p. _____ Città _____
Referente: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____

A: **CNP UniCredit Vita S.p.A.**
Via E. Cornalia 30
20124 Milano MI

Numero Verde 800.129.027

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO **POLIZZE CPI**

Relativo al Contratto di Finanziamento/Mutuo N.

Per consentire una più rapida valutazione del sinistro subito, preghiamo di compilare in stampatello il presente modulo seguendo attentamente le istruzioni qui di seguito riportate, e di inviarlo **in busta chiusa a cura dell'avente causa**, unitamente alla documentazione richiesta tramite lettera raccomandata A.R. Per ogni informazione necessaria, preghiamo di telefonare al N. Verde: 800.129.027 operativo da lunedì a giovedì dalle ore 08.30 alle ore 13.00 e dalle 14.00 alle ore 17.00 e venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00.

Ricordiamo inoltre che per consentirci di esaminare la denuncia deve anche essere sottoscritto il consenso al trattamento da parte nostra dei dati sensibili.

Il modulo che mette a disposizione la Compagnia non è vincolante (la richiesta, infatti, può essere effettuata anche in carta libera), ma ti consigliamo di utilizzarlo per agevolare e velocizzare le operazioni di liquidazione.

ISTRUZIONI GENERALI PER LA COMPILAZIONE

1. Nel caso di una nuova denuncia di sinistro:

- Compilare tutte le sezioni del modulo relative alla tipologia di sinistro da denunciare.
- Allegare certificazione del capitale residuo risultante dal piano di ammortamento alla data del sinistro e copia del piano di ammortamento stesso **DA RICHIEDERE ALL'ISTITUTO DI CREDITO CHE HA EROGATO IL FINANZIAMENTO**
- Allegare copia del Documento d'Identità in corso di validità e Codice Fiscale del/dei richiedenti/beneficiari;
- Allegare ogni ulteriore documentazione utile alla valutazione del sinistro, oltre a quanto di seguito richiesto.

Decesso allegare:

- Certificato di morte dell'Assicurato/a rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- Certificato del medico che ha constatato il decesso e ne ha indicato le cause
- Copia della cartella clinica se il decesso è avvenuto in ospedale
- Questionario medico allegato al presente modulo debitamente compilato e sottoscritto dal medico curante
- Copia del verbale emesso dalle Autorità intervenute a seguito dell'incidente, in caso di morte violenta o accidentale

*CNP VITA informa che in caso di **particolari difficoltà** nel reperire la documentazione sanitaria o relativa alle circostanze di decesso necessaria per la richiesta di liquidazione è possibile conferire mandato alla Compagnia stessa affinché, nel rispetto della normativa sulla riservatezza dei dati personali, si attivi per il suo recupero; per ricevere informazioni al riguardo contattare la Compagnia al seguente indirizzo: Cnp Vita S.p.A. Via Emilio Cornalia n° 30 20124 Milano o dall'area contatti del sito www.cnpvita.it.*

Esclusivamente per adesioni successive al 01/04/2012 (o in caso di surroga o estinzione del prestito) allegare anche:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AUTENTICATA E RILASCIATA DAL BENEFICIARIO NOMINATO O EREDE BENEFICIARIO con l'elenco degli eredi, la loro età, capacità giuridica, e la precisazione che non ve ne sono altri oltre a quelli indicati, e se l'Assicurato è deceduto lasciando testamento.
- VERBALE DI PUBBLICAZIONE DEL TESTAMENTO OLOGRAFO o VERBALE DI REGISTRAZIONE DEL TESTAMENTO PUBBLICO (da presentare in caso di esistenza di testamento) unitamente alla DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ che dovrà indicarne gli estremi identificativi e che il TESTAMENTO È L'ULTIMO, VALIDO E MAI IMPUGNATO.
- Copia del Documento d'Identità in corso di validità e Codice Fiscale del/dei beneficiari;
- Copia della Visura camerale aggiornata con le modifiche derivanti dall'evento denunciato (se beneficiario persona giuridica)
- Copia del Documento d'Identità in corso di validità e del Codice Fiscale del legale rappresentante (se beneficiario persona giuridica);
- Compilare la S.A.V. (Scheda di Adeguata Verifica) allegata al presente modulo sottoscritta da ciascun Beneficiario.

A seguito della verifica della documentazione sopra indicata, la Compagnia si riserva di richiedere eventuale integrazione di documenti, specificandone la motivazione, in presenza di situazioni particolari, per le quali risulti strettamente necessario acquisirli prima di procedere al pagamento, in considerazione di particolari esigenze istruttorie ovvero al fine di dare adempimento a specifiche disposizioni normative. Effettuate tutte le verifiche, la Compagnia mette a disposizione la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento dell'ultimo documento che completa la pratica.

Si ricorda infine che, qualora le informazioni fornite risultassero non veritiere, inesatte o parzialmente incomplete, le tempistiche di liquidazione potranno subire dei ritardi, protraendosi fino al completamento dell'istruttoria relativa al sinistro.

Sezione 1. Dati dell'Assicurato

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita __/__/____ Sesso _____ Codice Fiscale _____

Domicilio _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

La presente denuncia si riferisce al sinistro avvenuto il ____ / ____ / ____ a seguito di:

- Decesso (DC)**

Dichiarazione dell'Assicurato o dell'Avente Causa

Io Sottoscritto/a _____ in qualità di _____ della persona assicurata, impossibilitata a compilare il presente modulo a causa di _____, dichiaro di aver compilato la presente denuncia di Sinistro.

Domicilio _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Firma _____ Data ____ / ____ / ____

Modalità di pagamento

- a) Bonifico bancario a favore all'Istituto di Credito che ha erogato il finanziamento (esclusivamente per adesioni alla polizza precedenti al 02/04/2012)
- b) Bonifico bancario a favore del/dei seguenti beneficiari designati (per adesioni successive al 01/04/2012 o in caso di surroga o estinzione del prestito):

1) Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Istituto Bancario _____ IBAN _____

2) Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Istituto Bancario _____ IBAN _____

3) Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Istituto Bancario _____ IBAN _____

Firma _____ Data ____ / ____ / ____

Firma _____ Data ____ / ____ / ____

Firma _____ Data ____ / ____ / ____

QUESTIONARIO PER IL MEDICO CURANTE

Generalità del paziente o, in caso di morte, della persona deceduta _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Numero tessera del Servizio Sanitario Nazionale _____

Da quanto tempo l'Assicurato è registrato negli elenchi dei suoi pazienti? _____

Lei ha curato altre volte l'Assicurato per infortunio o malattia? sì no

Se sì, quando e per quali motivi? _____

Data di inizio della Malattia o di accadimento dell'Infortunio ___ / ___ / _____ oppure, data del decesso ___ / ___ / _____

Data della Diagnosi della Malattia, dell'Infortunio, o del Decesso ___ / ___ / _____

Data e Prognosi della Malattia o Infortunio _____

Nel caso di Infortunio o Decesso specificare la causa:

Nel caso di Decesso specificare se la morte è dovuta a suicidio? sì no

Sono stati praticati esami particolari (radioscopie, radiografie, esami del sangue, ecc.)? _____

_____ Quando? ___ / ___ / _____

Il paziente ha in precedenza consultato Lei o altri medici per i medesimi sintomi o condizioni? La Malattia / Infortunio / Decesso dell'Assicurato deriva da malattie, malformazioni, stati patologici o lesioni pre-esistenti? sì no

Se sì, La preghiamo di dettagliare quanto segue:

DATA	DIAGNOSI	CAUSA	TRATTAMENTO	DURATA	MALAT./INFOR.

Data dalla quale il paziente non svolgeva più, nemmeno in parte, la normale attività lavorativa ___ / ___ / _____

Secondo la Sua diagnosi, la Malattia, l'Infortunio o il Decesso del paziente è conseguente a complicazioni da: parto, gravidanza, aborto anche terapeutico, uso di sostanze stupefacenti in genere e psicofarmaci, uso di bevande alcoliche, atti di autolesionismo, condizione di salute o malattia direttamente o indirettamente collegata a infezione da HIV, sindrome o stato di immunodeficienza acquisita (AIDS), oppure, sindromi o stati assimilati, radiazioni atomiche, sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoidi, operazioni chirurgiche, cure mediche o trattamenti estetici, partecipazioni in competizioni agonistiche, pratica di sport pericolosi, connessione con l'uso o la produzione di esplosivi? sì no

Se sì, La preghiamo di specificare: _____

Ha Lei raccomandato l'intervento di uno specialista? sì no

Se sì, La preghiamo di indicarci il nominativo e relativo recapito postale e telefonico dello studio da Lei raccomandato: _____

Se è stato necessario il ricovero del paziente, La preghiamo di indicarci l'Ospedale e il medico che l'ha seguito _____

Il paziente è stato ricoverato dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Il paziente è in grado di riprendere la normale attività lavorativa a seguito dell'infortunio o della malattia sopracitati? sì no

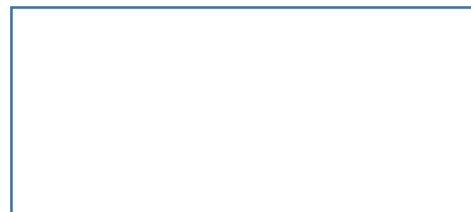
Se sì, indichi la data dalla quale il paziente sarà in grado di riprendere la sua attività lavorativa ____ / ____ / ____

Il sottoscritto Dott: _____ certifica che le informazioni fornite corrispondono al vero.

Firma _____ Data ____ / ____ / ____

Indirizzo dello studio _____

Telefono: _____ Fax: _____



TIMBRO DEL MEDICO

Sezione 2. Dichiarazione dell'Assicurato o dell'Avente Causa

Io sottoscritto/a _____ dichiaro che le informazioni da me fornite corrispondono al vero ed inoltre dichiaro di sciogliere da ogni riserbo i medici curanti e/o il datore di lavoro e di consentire a CNP UniCredit Vita S.p.A. le indagini e gli accertamenti al fine di adempiere agli obblighi contrattuali relativamente alla presente denuncia di sinistro.

Firma _____ data ____ / ____ / ____

INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA *PRIVACY* E CONSENSO AL TRATTAMENTO

CNP UniCredit Vita S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento ex art. 4.7 del Regolamento UE n. 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati", tratterà i Dati Personali da Lei inseriti in conformità a quanto indicato nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e contenuta nell'Allegato 2 del presente "MODULO DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZE CPI". Il Beneficiario, sottoscrivendo la presente, dichiara di avere preso visione dell'informativa prima di prestare i consensi di cui sotto. Si ricorda che il conferimento dei Dati Personali per la finalità assicurative e per l'adempimento agli obblighi di legge è obbligatorio per consentire a CNP Vita di erogare la prestazione assicurativa di cui l'interessato è parte. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi oggetto del contratto.

Si precisa che i dati conferiti saranno trattati:

- 1) per finalità assicurative;
- 2) per adempiere a obblighi legali ai quali il Titolare è soggetto;
- 3) per finalità di marketing diretto.

Acconsento:

- ai trattamenti dei miei dati personali strettamente finalizzati all'adempimento delle obbligazioni nascenti dal Contratto di Assicurazione e per consentire al Titolare di adempiere gli obblighi di legge.

Luogo e data _____

Firma Beneficiario _____

Acconsento:

Non Acconsento:

- ai trattamenti dei miei dati personali per la finalità di marketing diretto.

Luogo e data _____

Firma Beneficiario _____

Si ricorda che qualora i dati personali vengano trattati, previo consenso, per le finalità di marketing diretto, l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento e gratuitamente al trattamento effettuato per tali finalità. Qualora l'Interessato si opponga al trattamento per finalità di marketing diretto, i suoi dati personali non saranno più oggetto di trattamento per tali finalità. La revoca del consenso espresso per questa specifica finalità non pregiudica la liceità del trattamento svolta in precedenza dal CNP Vita sulla base del consenso poi revocato.

OGGETTO: SCHEDA DI ADEGUATA VERIFICA AI FINI ANTIRICICLAGGIO (ai sensi del d.lgs. 231/2007)

BENEFICIARIO IN CASO DECESSO

Cognome e Nome / Denominazione sociale _____

Numero iscrizione al registro imprese: _____

Cod. Fiscale / P. IVA _____ / _____

Sesso (solo per persone fisiche): M F

Società quotata SI NO

Professione / Attività Prevalente _____

Settore di Attività: PRIVATO " PUBBLICO "

Luogo e data di nascita di nascita (Comune e Provincia) _____ / / _____

Sede Attività Prevalente _____

Regione _____ Nazione _____

Residenza / Sede Legale _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Regione _____ Nazione _____

Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____

Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio ____ / ____ / ____ Data scadenza ____ / ____ / ____

Codice SAE* _____ Codice ATECO* _____ Codice TAE* (solo PF) _____

* Vedere Allegato per i codici da utilizzare. Il TAE è richiesto solo per le persone fisiche (in caso di pensionato, specificare il TAE dell'ultima attività svolta).

RAPPORTI CON L'ADERENTE: Quali sono i rapporti del Beneficiario con l'Aderente?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> Socio in affari | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Amministratore | <input type="checkbox"/> Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

RELAZIONI D'AFFARI: Quale è l'area geografica di interesse del Beneficiario?

- Italia
 Stati UE
 Stati extra UE (indicare lo Stato extra UE): _____

Il Beneficiario è una Persona Politicamente Esposta (PEP)? SI NO Vedere Allegato per la nozione di PEP

In caso di risposta SI, se la PEP non è il Beneficiario, indicare cognome e nome del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP: _____

ESISTE UN ESECUTORE DEL BENEFICIARIO? SI (sempre se il Beneficiario è una Persona Giuridica) NO

Si ricorda che l'Esecutore è il soggetto a cui siano conferiti poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del Beneficiario. Se trattasi di soggetto non Persona Fisica, la Persona Fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del Beneficiario.

DATI DELL'ESECUTORE:

Cognome _____ Nome _____ Sesso: _____

Cod. Fiscale _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita(Comune) _____ Provincia _____

Regione _____ Nazione _____

Domicilio _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Regione _____ Nazione _____

Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____

Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio ____ / ____ / ____ Data scadenza ____ / ____ / ____

RAPPORTI CON L'ESECUTORE: Quale relazione intercorre tra il Beneficiario e l'Esecutore?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> Socio in affari | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Amministratore | <input type="checkbox"/> Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

TITOLARI EFFETTIVI¹**DATI DEL/DEI TITOLARE/I EFFETTIVO/I:****TITOLARE EFFETTIVO 1**

Cognome _____ Nome _____ Sesso: _____
 Cod. Fiscale _____ Data di nascita __/__/____
 Luogo di nascita(Comune) _____ Provincia _____
 Regione _____ Nazione _____
 Domicilio _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____
 Regione _____ Nazione _____
 Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____
 Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio __/__/____ Data scadenza __/__/____

RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quale relazione intercorre tra il Titolare Effettivo e il Beneficiario?

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> | Dipendente |
| <input type="checkbox"/> | Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> | Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> | Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> | Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> | Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> | Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> | Socio in affari | <input type="checkbox"/> | Altro |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore | <input type="checkbox"/> | Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

RELAZIONI D'AFFARI: Quale è l'area geografica di interesse del Titolare Effettivo?

- Italia
 Stati UE
 Stati extra UE (indicare lo Stato extra UE): _____

Il Titolare Effettivo è una Persona Politicamente Esposta (PEP)? SI NO Vedere Allegato per la nozione di PEP
 in caso di risposta SI, se la PEP non è il Titolare Effettivo, indicare cognome e nome del familiare/soggetto collegato che riveste la
 qualifica di PEP: _____

TITOLARE EFFETTIVO 2

Cognome _____ Nome _____ Sesso: _____
 Cod. Fiscale _____ Data di nascita __/__/____
 Luogo di nascita(Comune) _____ Provincia _____
 Regione _____ Nazione _____
 Domicilio _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____
 Regione _____ Nazione _____
 Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____
 Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio __/__/____ Data scadenza __/__/____

RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quale relazione intercorre tra il Titolare Effettivo e il Beneficiario?

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> | Dipendente |
| <input type="checkbox"/> | Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> | Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> | Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> | Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> | Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> | Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> | Socio in affari | <input type="checkbox"/> | Altro |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore | <input type="checkbox"/> | Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

RELAZIONI D'AFFARI: Quale è l'area geografica di interesse del Titolare Effettivo?

- Italia
 Stati UE
 Stati extra UE (indicare lo Stato extra UE): _____

Il Titolare Effettivo è una Persona Politicamente Esposta (PEP)? SI NO Vedere Allegato per la nozione di PEP
 in caso di risposta SI, se la PEP non è il Titolare Effettivo, indicare cognome e nome del familiare/soggetto collegato che riveste la
 qualifica di PEP: _____

¹ In caso di Beneficiario Persona fisica: la persona o le persone fisiche per conto delle quali il Beneficiario realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo
 In caso di Beneficiario non Persona fisica: Si ricorda che per Titolare Effettivo si intende la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il Beneficiario. In particolare, il controllo ricorre per tutte le persone fisiche che hanno il possesso o il controllo diretto o indiretto (per es. attraverso società controllate, società fiduciarie o per interposta persona) di una percentuale superiore al 25% del capitale o del diritto di voto nella società-beneficiaria. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo della società-beneficiaria in forza:
 a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
 b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
 c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
 Si evidenzia che, qualora l'applicazione dei criteri di cui sopra non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società-beneficiaria.
 Nel caso in cui il beneficiario sia una persona giuridica privata (es. associazioni, fondazioni ecc.), vanno cumulativamente individuati come titolari effettivi:
 a) i fondatori, ove in vita;
 b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.
 Si ricorda l'obbligo di tenere traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.



TITOLARE EFFETTIVO 3

Cognome _____ Nome _____ Sesso: _____
Cod. Fiscale _____ Data di nascita __/__/____
Luogo di nascita(Comune) _____ Provincia _____
Regione _____ Nazione _____
Domicilio _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Regione _____ Nazione _____
Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____
Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio __/__/____ Data scadenza __/__/____

RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quale relazione intercorre tra il Titolare Effettivo e il Beneficiario?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> Socio in affari | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Amministratore | <input type="checkbox"/> Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

RELAZIONI D'AFFARI: Quale è l'area geografica di interesse del Titolare Effettivo?

- Italia
 Stati UE
 Stati extra UE (indicare lo Stato extra UE): _____

Il Titolare Effettivo è una Persona Politicamente Esposta (PEP)? SI NO Vedere Allegato per la nozione di PEP in caso di risposta SI, se la PEP non è il Titolare Effettivo, indicare cognome e nome del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP: _____

TITOLARE EFFETTIVO 4

Cognome _____ Nome _____ Sesso: _____
Cod. Fiscale _____ Data di nascita __/__/____
Luogo di nascita(Comune) _____ Provincia _____
Regione _____ Nazione _____
Domicilio _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Regione _____ Nazione _____
Documento di identità (allegare copia) _____ Numero _____
Luogo / Autorità _____ / _____ Data rilascio __/__/____ Data scadenza __/__/____

RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quale relazione intercorre tra il Titolare Effettivo e il Beneficiario?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soggetto appartenente al nucleo familiare | <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Altro rapporto parentale o di convivenza | <input type="checkbox"/> Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentanza | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Titolarità ditta individuale | <input type="checkbox"/> Rapporto d'affari |
| <input type="checkbox"/> Socio in affari | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Amministratore | <input type="checkbox"/> Se Altro, specificare i rapporti: _____ |

RELAZIONI D'AFFARI: Quale è l'area geografica di interesse del Titolare Effettivo?

- Italia
 Stati UE
 Stati extra UE (indicare lo Stato extra UE): _____

Il Titolare Effettivo è una Persona Politicamente Esposta (PEP)? SI NO Vedere Allegato per la nozione di PEP in caso di risposta SI, se la PEP non è il Titolare Effettivo, indicare cognome e nome del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP: _____

AVVERTENZA

Si rammenta al beneficiario l'obbligo, ex art. 21 del D.lgs. 231/2007, di fornire tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire all'impresa di assicurazione e alla banca di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Si evidenzia che l'impossibilità di completare l'adeguata verifica può richiedere all'impresa di assicurazione di astenersi dall'effettuare l'operazione richiesta, ovvero di restituire le disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico su un conto corrente bancario indicato dal cliente stesso, e di procedere alla chiusura del rapporto continuativo, secondo le modalità previste dalla legge.

DATA E FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

Il sottoscritto Beneficiario, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze rilevanti del rilascio di informazioni mendaci, dichiara che i dati identificativi del titolare del rapporto/operazione riprodotti negli appositi campi della presente scheda corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza anche relativamente all'eventuale Titolare effettivo del rapporto/operazione

Luogo e Data _____, ___/___/____ Firma _____

INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA *PRIVACY* E CONSENSO AL TRATTAMENTO

CNP UniCredit Vita S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento ex art. 4.7 del Regolamento UE n. 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati", tratterà i Dati Personali da Lei inseriti in conformità a quanto indicato nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e contenuta nell'Allegato 2 del presente "MODULO DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZE CPI".

Il Beneficiario, sottoscrivendo la presente, dichiara di avere preso visione dell'informativa.

Si ricorda che il conferimento dei Dati Personali per l'adempimento degli obblighi di legge è obbligatorio per consentire a CNP Vita di erogare la prestazione assicurativa di cui l'interessato è parte. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi oggetto del contratto.

A integrazione di quanto sopra, si precisa che i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere a obblighi di legge (D.lgs. n. 231/2007) in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo.

Luogo e Data _____, ___/___/____ Firma _____

ALLEGATO 1
ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI ADEGUATA VERIFICA
BENEFICIARIO IN CASO DI DECESSO

Si evidenzia che la integrale e corretta compilazione della Scheda di Adeguata Verifica è necessaria per rispondere ad un obbligo di legge; si veda al riguardo il d.lgs. 231/2007 e il Regolamento IVASS n. 5/2014, in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

BENEFICIARIO IN CASO DI DECESSO:

- Inserire i dati anagrafici del Beneficiario in caso di Decesso (Cognome e Nome se persona fisica, Denominazione sociale se persona non fisica). In presenza di più di un Beneficiario, ogni Beneficiario deve compilare una Scheda di Adeguata Verifica;
- NUMERO ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE: indicare il n° di iscrizione al registro imprese (solo per soggetti diversi da Persone fisiche);
- RESIDENZA: inserire la regione di residenza/sede legale del Beneficiario;
- PROFESSIONE / ATTIVITA' PREVALENTE: inserire la professione svolta o l'attività esercitata. Nel caso in cui il Beneficiario sia Pensionato, occorre indicare anche l'attività svolta prima del pensionamento;
- SEDE ATTIVITA' PREVALENTE: inserire la città dove il Beneficiario esercita la sua attività;
- SETTORE DI ATTIVITA': selezionare Privato o Pubblico;
- RELAZIONI D'AFFARI: indicare se il Beneficiario ha relazioni d'affari con soggetti residenti in Italia, Stati UE o extra UE selezionando la/le risposta/e applicabile/i.
- RAPPORTI CON L'ADERENTE: specificare i rapporti tra il Beneficiario e l'Aderente selezionando la risposta applicabile;
- CODICI SAE, ATECO E TAE: inserire i codici riportati in calce al presente allegato. Il codice TAE è previsto per le solo persone fisiche.

IL BENEFICIARIO È UNA PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (PEP)?

Indicare se il Beneficiario, ovvero un suo stretto familiare ovvero una persona con cui intrattiene stretti legami (es. socio in affari), occupa o ha occupato nell'ultimo anno in Italia o all'estero un'importante carica pubblica fra quelle ivi elencate. Laddove la Persona Politicamente Esposta sia uno stretto familiare o una persona con cui sono in essere stretti legami, indicare nome e cognome di questa Persona.

ESECUTORE:

L' Esecutore è il soggetto a cui siano conferiti poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del Beneficiario.

Occorre rispondere alla domanda "ESISTE UN ESECUTORE DEL BENEFICIARIO?" In caso di risposta NO, non occorre compilare la sezione DATI DELL'ESECUTORE né rispondere alla successiva domanda della sezione in questione. In caso di risposta SI occorre compilare la sezione inserendo i DATI DELL'ESECUTORE e rispondere alla domanda relativa ai rapporti tra il Beneficiario e l'Esecutore;

occorre inoltre allegare il documento d'identità dell'Esecutore.

Si evidenzia che la figura dell'Esecutore è sempre presente se il Beneficiario è un soggetto diverso da Persona fisica.

TITOLARE EFFETTIVO:

In caso di Beneficiario Persona fisica: la persona o le persone fisiche per conto delle quali il Beneficiario realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo.

In caso di Beneficiario non Persona fisica: la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il Beneficiario. In particolare, il controllo ricorre per tutte le persone fisiche che hanno il possesso o il controllo diretto o indiretto (per es. attraverso società controllate, società fiduciarie o per interposta persona) di una percentuale superiore al 25% del capitale o del diritto di voto nella società-beneficiaria. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo della società-beneficiaria in forza:

- a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Si evidenzia che, qualora l'applicazione dei criteri di cui sopra non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società-beneficiaria.

Nel caso in cui il beneficiario sia una persona giuridica privata (es. associazioni, fondazioni ecc..), vanno cumulativamente individuati come titolari effettivi:

- a) i fondatori, ove in vita;
- b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
- c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.

Si ricorda l'obbligo di tenere traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

NOZIONE DI PERSONA ESPOSTA POLITICAMENTE (PEP)

Il Beneficiario, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla PEP, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Beneficiario ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle di seguito menzionate?

- Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario;
- Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti; ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
- componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
- direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
- direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali.

A. TIPOLOGIA DOCUMENTO DI IDENTITA':

- 01 – CARTA D' IDENTITA';
- 02 – PATENTE DI GUIDA;
- 03 – PASSAPORTO;
- 04 – PORTO D' ARMI;
- 05 – TESSERA POSTALE;
- 06 – ALTRO;

B. CODICE ATTIVITA' PREVALENTE:

- 01 - NON COMUNICATO;
- 02 - AGRICOLTORE/ALLEVATORE;
- 03 - ARTIGIANO;
- 04 - COMMERCIANTE
- 05 - RAPPRESENTANTE;
- 06 - IMPRENDITORE;
- 07 - OPERAIO;
- 08 - DIRIGENTE;
- 09 - IMPIEGATO;
- 10 - INSEGNANTE;
- 11 - GIORNALISTA-PUBBLICISTA;
- 12 - LIBERO PROFESSIONISTA;
- 13 - AUTOTRASPORTATORE;
- 14 - VIGILE;
- 15 - CASALINGA;
- 16 - PENSIONATO;
- 17 - STUDENTE;
- 18 - POLITICO-DIPLOMATICO;
- 19 - POLITICO-PARLAMENTARE;
- 20 - GESTORE DI IMMOBILI/PATRIMONI;
- 21 - CONSULENTE;
- 22 - DISOCCUPATO;
- 23 - MEDICI E FARMACISTI;
- 24 - PARAMEDICI
- 25 - NOTAI, AVVOCATI, PROCURATORI LEGALI;
- 26 - COMMERCIALISTI E RAGIONIERI;
- 27 - ING., ARCH., GEOM., PERITI;
- 28 - AGENTI, MEDIATORI, INTERMEDIARI;
- 29 - FUNZIONARIO; 30 - MAGISTRATO;
- 31 - MILITARE-UFFICIALE DI ALTO LIVELLO;
- 32 - MILITARE SEMPLICE; 33 - ARTISTA;
- 34 - SPORTIVO PROFESSIONISTA;

- 35 - AMMINISTRATORE DI STABILI;
 36 - COLLABORATORE;
 37 - ALTA DIRIGENZA STATALE;
 38 - MEMBRO CORTE DEI CONTI;
 39 MEMBRO CDA DELLE BANCHE CENTRALI.

C. CODICE SAE

- 280 - MEDIATORI AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE
 283 - PROMOTORI FINANZIARI
 284 - ALTRI AUSILIARI FINANZIARI
 600 - FAMIGLIE CONSUMATRICI
 614 - ARTIGIANI
 615 - ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
 746 - AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
 747 - AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
 768 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
 769 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
 772 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
 773 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
 774 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
 775 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE

D. CODICE TAE

ELENCO CODICI TAE	
CODICE TAE	DESCRIZIONE
1	Pubblica amministrazione
2	Allevamento, coltivazione e produzione di prodotti alimentari e a base di tabacco
3	Produzione prodotti tessili e abbigliamento
4	Produzione materiale da costruzione, vetro e ceramica
5	Produzione materiale in carta, cartone, cancelleria, stampa, cinematografia e fotografia
6	Produzione prodotti in gomma, plastica, legno, sughero, giocattoli, articoli sportivi, strumenti musicali, macchine agricole e industriali
7	Servizi di custodia, deposito, delle comunicazioni, servizi per oleodotti o gasdotti
8	Servizi sociali, delle organizzazioni professionali, economiche e sindacali, di insegnamento, di ricerca e sviluppo
9	Riparazione autoveicoli, elettrodomestici ed articoli in cuoio
10	Produzione prodotti siderurgici, energetici, chimici, farmaceutici, elettrici, per l'ufficio, strumenti di precisione e mezzi di trasporto.
11	Servizi dei trasporti e connessi ai trasporti
12	Servizi di pubblicità, studi fotografici, servizi di lavanderia, personali e sanitari, culturali e ricreativi
13	Servizi di noleggio e locazione, servizi di pulizia, nettezza urbana
14	Commercio al dettaglio prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
15	Commercio al dettaglio prodotti non alimentari
16	Commercio in esercizi non specializzati (Supermercati, Ipermercati, Grandi magazzini, ecc.)
17	Commercio all'ingrosso prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
18	Commercio all'ingrosso prodotti non alimentari
19	Commercio di armi
20	Alberghi, pubblici esercizi, agenzie di viaggio ed intermediari dei trasporti
21	Edilizia ed opere pubbliche
22	Professioni tecnico/scientifiche, teologiche, servizi degli intermediari del commercio, altri agenti e mediatori non finanziari e non altrove classificati.
23	Commercio e/o produzione orologi, gioielleria, argenteria
24	Servizi finanziari, assicurativi, affari immobiliari, trasporto e custodia valori
25	Servizi e professioni amministrative, contabili giuridiche o legali, consulenza del lavoro, tributaria, organizzativa, direzionale e gestionale
26	Commercio di antiquariato e oggetti d'arte
27	Sala corse e case da gioco

E. CODICE ATECO

NB: in caso di selezione del SAE = "famiglie consumatrici" ("600") non è necessario indicare anche il codice ATECO.

032	ACQUACOLTURA	252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO
682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING	261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE
551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI	262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO
552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI	206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI
639	ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE	253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)

889	ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE	324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI
783	ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI; LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE
649	ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE
960	ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI PER LA PERSONA	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI
619	ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA
532	ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE	233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
749	ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA	212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI	309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA
879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE	310	FABBRICAZIONE DI MOBILI
559	ALTRI ALLOGGI	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'
439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI
869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA	171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE
855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE	203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)
799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE	239	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA
493	ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI	201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE
841	AMMINISTRAZIONE PUBBLICA: AMMINISTRAZIONE GENERALE, ECONOMICA E SOCIALE	192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO
553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULOTTE	191	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA
843	ASSICURAZIONE SOCIALE OBBLIGATORIA	264	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO
651	ASSICURAZIONI	211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE
881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI	236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO
661	ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)	162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO
662	ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE	232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRAATTARI
900	ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO	204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI
711	ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI	265	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE; OROLOGI
691	ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE
822	ATTIVITA' DEI CALL CENTER	322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI
942	ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE
782	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)	266	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE
791	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI
642	ATTIVITA' DELLE SOCIETA' DI PARTECIPAZIONE (HOLDING)	242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)
781	ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO
949	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE	231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO
910	ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI	133	FINISSAGGIO DEI TESSILI
702	ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE	245	FONDERIE
741	ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE	653	FONDI PENSIONE
701	ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE	562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE

970	ATTIVITA' DI FAMIGLIE E CONVIVENZE COME DATORI DI LAVORO PER PERSONALE DOMESTICO	353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA
663	ATTIVITA' DI GESTIONE DEI FONDI	255	FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI; METALLURGIA DELLE POLVERI
941	ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI	370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE
591	ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI E SONORE	120	INDUSTRIA DEL TABACCO
602	ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE	110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE
812	ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE	105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA
592	ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE	329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA
390	ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE
522	ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI
016	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	461	INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
091	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	641	INTERMEDIAZIONE MONETARIA
856	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE	854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
821	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO	851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
099	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	852	ISTRUZIONE PRIMARIA
742	ATTIVITA' FOTOGRAFICHE	853	ISTRUZIONE SECONDARIA
683	ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI	106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI
531	ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE	101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE
932	ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO	103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI
920	ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO	102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI
931	ATTIVITA' SPORATIVE	521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA
563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA	452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI
712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE	771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA	990	ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI
479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI	031	PESCA
478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE	151	PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO; FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETERIA E SELLERIA; PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE
477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI
475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PER LE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	981	PRODUZIONE DI BENI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO
473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	352	PRODUZIONE DI GAS; DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE
472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	244	PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI
471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI
466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI
465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI

464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	982	PRODUZIONE DI SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE
463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA
469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO	731	PUBBLICITA'
467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI	381	RACCOLTA DEI RIFIUTI
451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI	023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI
453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	360	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA
454	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	383	RECUPERO DEI MATERIALI
433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	652	RIASSICURAZIONI
681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
774	CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)	722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	952	RIPARAZIONE DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
692	CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO	951	RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI
429	COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE
412	COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE
302	COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI
301	COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	561	RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE
422	COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'	842	SERVIZI COLLETTIVI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE
421	COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAESAGGIO	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI	024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA
582	EDIZIONE DI SOFTWARE	801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE; PORTALI WEB	811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	861	SERVIZI OSPEDALIERI
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE	750	SERVIZI VETERINARI
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	241	SIDERURGIA
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	643	SOCIETA' FIDUCIARIE, FONDI E ALTRE SOCIETA' SIMILI
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO	181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA	872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI
282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO
289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	237	TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA	132	TESSITURA
275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	743	TRADUZIONE E INTERPRETARIATO
274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
263	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE

254	FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI	511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE	504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA	494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)
323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI
291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI
272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE
273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI; LAVORI DI MECCANICA GENERALE
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI
292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI

ALLEGATO 2

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 (di seguito indicato come “Regolamento”) e CNP Vita S.p.A. – partita IVA n. 13362170154 con sede legale in Milano, Via Cornalia n. 30 – in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito indicata come “CNP Vita” o “Titolare”), intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

1. Definizioni

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- a) **Trattamento:** s'intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
- b) **Dato Personale:** è tale qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («Interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale; CNP Vita tratta i seguenti dati personali nome e il cognome, sesso, luogo, data di nascita, indirizzo e-mail, cellulare, codice fiscale;
- c) **Dato Giudiziario:** sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati CNP Vita in forza di Autorizzazione Generale n. 7/2014 rilasciata dal Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari da parte di enti privati esercenti l'attività assicurativa;
- d) **Titolare:** CNP Vita che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati Personali dell'Interessato.
- e) **Responsabile:** è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati Personali per conto del Titolare.
- f) **Interessato:** il beneficiario o avente causa a cui si riferiscono i Dati Personali.
- g) **Data Protection Officer (DPO):** il soggetto designato dal Titolare quale responsabile della protezione dei dati.

2. Tipologia dei Dati trattati

I dati dell'Interessato che possono essere raccolti e trattati da CNP Vita per le finalità di seguito meglio dettagliate sono Dati Personali e Dati Giudiziari.

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato al momento della compilazione del “MODULO DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZE CPI”. CNP Vita non tratta dati che non siano strettamente necessari alle finalità di cui sotto.

3. Finalità del trattamento

I Dati Personali sono trattati per le seguenti finalità:

A) Trattamento dei Dati Personali per “finalità assicurative”

I Dati Personali sono trattati ai fini, nei limiti e con le modalità necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative al contratto assicurativo sottoscritto (c.d. “finalità assicurativa”).

In particolare, la “finalità assicurativa” richiede che i Dati Personali siano trattati necessariamente per la liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti del Titolare; adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; gestione e controllo interno; attività statistiche; gestione di eventuali reclami.

B) Trattamento dei Dati Personali per adempiere a obblighi legali ai quali il Titolare è soggetto

I Dati Personali, inclusi i Dati Giudiziari, sono trattati per finalità derivanti da obblighi di legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa, per esempio, la normativa in materia di antiriciclaggio e contrasto al terrorismo.

C) Trattamento dei Dati Personali per finalità di *marketing* diretto

I Dati Personali sono trattati per svolgere attività di *marketing* e pubblicitarie anche attraverso strumenti automatizzati quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: invio via e-mail e/o posta e/o contatto telefonico di newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti e servizi di CNP Vita anche diversi da quelli già sottoscritti dall'Interessato; rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi e sulle attività svolte da CNP Vita, eseguita direttamente oppure attraverso l'attività di società specializzate mediante interviste personali, telefoniche, questionari, ecc.; indagini di mercato; realizzazione di

convegni ed eventi, anche mirati e/o personalizzati, organizzati o sponsorizzati da CNP Vita; comunicazione e promozione di iniziative e attività; invio di inviti o omaggi personalizzati anche in occasione di festività o altre ricorrenze.

4. Conferimento dei dati personali e base giuridica

Il conferimento dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, per la finalità assicurativa di cui al punto 3 lett. (A) è obbligatorio per sottoscrivere il contratto e consentire al Titolare di erogare la prestazione assicurativa di cui l'interessato è parte. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il Titolare di adempiere le proprie prestazioni.

Il conferimento dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, per adempiere a obblighi legali ai quali il Titolare è soggetto di cui al punto 3 lett. (B) è obbligatorio. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi oggetto del contratto.

Il conferimento dei Dati Personali per finalità di *marketing* diretto di cui al punto 3 lett. (C) è facoltativo e il Trattamento richiede l'espresso consenso dell'Interessato, da manifestarsi nel Modulo di cui questa informativa costituisce un allegato. Tale consenso è peraltro liberamente revocabile in ogni momento. Il mancato consenso comporta unicamente l'impossibilità per CNP Vita di contattare l'Interessato per finalità di *marketing* diretto.

La revoca del consenso espresso per finalità di *marketing* non pregiudica la liceità del trattamento svolto in precedenza dal CNP Vita sulla base del consenso poi revocato.

5. Modalità di trattamento dei dati

Il Trattamento avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la protezione, la riservatezza e la sicurezza dei Dati Personali.

6. Periodo di conservazione dei Dati Personali

I Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, sono conservati dal Titolare per tutto il tempo necessario all'esecuzione degli adempimenti posti in capo al Titolare e derivanti dal contratto assicurativo nonché per il rispetto degli obblighi di legge e regolamentari dettati in materia di conservazione documentale.

Se prestato, invece, il consenso specifico per la finalità di *marketing* di cui al punto 3 lett. (C) ha una durata di 24 mesi dal conferimento.

7. Eventuale trasferimento all'estero dei Dati Personali

La gestione e la conservazione dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, avviene su archivi cartacei e su server del Titolare e/o di società terze nominate quali Responsabili esterni del trattamento. I server sui quali sono archiviati i Dati di cui sopra sono ubicati in Italia e all'interno dell'Unione Europea. I Dati Personali non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione degli archivi e dei server in Italia e/o nell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. Categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati

All'interno del Titolare, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, sono i dipendenti, le strutture interne o i collaboratori esterni che svolgono per conto del Titolare servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

In relazione alle finalità di cui al punto 3) lett. (A) e (B), anche soggetti esterni al Titolare – oltre a quelle individuate per legge e/o regolamento – potranno venire a conoscenza dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni, quali per esempio: soggetti facenti parte del gruppo facente capo a CNP Assurances S.A. ("Gruppo CNP Assurance") o della "catena assicurativa" (per esempio: riassicuratori, coassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione, banche, sim, sgr, legali, periti, medici); soggetti che svolgono servizi bancari, finanziari o assicurativi; società appartenenti al Gruppo CNP Assurances o al gruppo facente capo a Unicredit S.p.A., o comunque da essi controllate o agli stessi collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico di CNP; soggetti facenti parte del Gruppo CNP Assurances con riferimento alle attività connesse alla disciplina antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento al terrorismo (decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive modifiche); soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione; soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da CNP anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti; amministrazioni finanziarie e altri aziende o enti pubblici in adempimento d'obblighi normativi; Autorità competenti e/o Organi di Vigilanza per l'espletamento degli obblighi di legge.

In relazione alle finalità di cui al punto 3) lett. C), il Titolare potrà comunicare i Dati Personali a società terze per il trattamento finalizzato a iniziative promozionali, ove l'interessato abbia manifestato il proprio consenso.

I soggetti, anche facenti parte di Stati membri dell'UE, appartenenti alle categorie di soggetti ai quali CNP Vita può comunicare i dati tratteranno tali Dati Personali in qualità di autonomi "Titolari" salvo il caso in cui siano stati designati da CNP Vita quali "Responsabili" esterni dei trattamenti di loro specifica competenza.

I nominativi dei soggetti che potranno venire a conoscenza dei Dati Personali, inclusi gli eventuali Dati Giudiziari, in qualità di "Responsabili del trattamento" e dei soggetti che operano in qualità di "Titolari" a cui gli stessi potranno essere comunicati, sono riportati in un elenco aggiornato disponibile presso CNP Vita (da richiedersi al DPO, ai recapiti presenti al punto 10). CNP Vita non diffonde i Dati Personali.

9. Diritti dell'interessato

Oltre al diritto di accesso concernente la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma che sia in corso un trattamento dei propri Dati Personali, l'Interessato gode dei diritti riconosciutigli agli artt. 15-21 del Regolamento e precisamente:

- a) ottenere dal Titolare la rettifica dei dati inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo, ovvero l'integrazione dei Dati Personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
- b) ottenere dal Titolare senza ingiustificato ritardo la cancellazione dei Dati Personali che lo riguardano, quando:
 - i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
 - l'Interessato revoca il consenso al Trattamento dei Dati Personali e non sussiste altro fondamento giuridico per il Trattamento dei medesimi;
 - l'Interessato si è opposto al Trattamento e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al Trattamento;
 - i Dati Personali sono stati trattati illecitamente;
 - i Dati Personali devono essere cancellati per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare;
- c) ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento dei Dati Personali quando:
 - l'Interessato contesta l'esattezza dei Dati Personali, per il periodo necessario al Titolare per verificare detta circostanza;
 - il Trattamento è illecito e l'Interessato opponendosi alla cancellazione dei dati, chiede solamente che ne sia limitato l'utilizzo;
 - benché il Titolare non ne abbia più bisogno ai fini del Trattamento, i Dati Personali sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
 - l'Interessato si è opposto al Trattamento per il periodo necessario alla valutazione della prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto ai Suoi.
- d) ricevere dal Titolare in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati Personali da che lo riguardano se: (i) il Trattamento si basa sul consenso o su un contratto; (ii) il Trattamento è effettuato con mezzi automatizzati. In tal caso l'Interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei Dati Personali da un Titolare all'altro, se tecnicamente fattibile;
- e) opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare al Trattamento dei Dati Personali che lo riguardano.

10. Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti di cui al punto 9, l'Interessato potrà rivolgersi al Titolare, scrivendo a:

CNP Vita S.p.A.,
Via Cornalia n. 30,
20124 Milano
Tel. 02 9118.4212
Fax. 02 9118.4061

ovvero inviando una email a privacy_cnpvita@pec.it.

L'Interessato potrà altresì contattare il *Data Protection Officer*, nominato dal Titolare, con una delle seguenti modalità:

- inviando una raccomandata A/R all'attenzione del *Data Protection Officer* presso CNP Vita S.p.A., Via Cornalia, n. 30, 20124 Milano;
- inviando una *e-mail* all'indirizzo PEC: privacy_cnpvita@pec.it. Si precisa che la casella è abilitata a ricevere ed inoltrare e-mail anche ad indirizzi non PEC nonché a ricevere/inviare documenti informatici di dimensioni non superiori a 10 MB, redatti utilizzando formati "statici", senza macro e/o contenuti eseguibili, quali, ad es., PDF/A, OFFICE (Word, Excel), ZIP, RAR.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, prorogabile di altri due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; il Titolare si riserva il diritto di chiedere un contributo in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

11. Reclamo al garante privacy

L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante *Privacy*, contattabile al sito web <http://www.garanteprivacy.it/>.