

**CONVENZIONE N.10765/P PER LA GARANZIA ASSICURATIVA A
FAVORE DEGLI ADERENTI A FONCHIM
IN CASO DI PREMORIENZA O INVALIDITÀ**

TRA

FONCHIM - ASSOCIAZIONE FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELL'INDUSTRIA CHIMICA E FARMACEUTICA E DEI SETTORI AFFINI – CON SEDE AMMINISTRATIVA IN VIA GIOVANNI DA PROCIDA 11, 20149 MILANO – C.F. 97184260152 - ISCRITTO ALL'ALBO DEI FONDI PENSIONE CON IL NUMERO 1 - (DI SEGUITO DEFINITO “FONCHIM” O ANCHE “FONDO”), NELLA PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE

E

**ALLIANZ S.p.A. (DI SEGUITO ANCHE DENOMINATA “SOCIETA”), SEDE LEGALE LARGO UGO IRNERI 1, 34123 TRIESTE – TELEFONO +39 040 7781.111 – FAX +39 040 7781.311 – www.allianz.it - allianz.spa@pec.allianz.it
UFFICI: MILANO 20122 CORSO ITALIA 23 – TORINO 10121 VIA VITTORIO ALFIERI 22 – TRIESTE 34123 LARGO UGO IRNERI 1
CODICE FISCALE, PARTITA IVA ED ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI TRIESTE N. 05032630963 – CAPITALE SOCIALE EURO 403.000.000,00 INT. VERS. – ISCRITTA ALL'ALBO IMPRESE DI ASSICURAZIONE N. 1.00152 – CAPOGRUPPO DEL GRUPPO ASSICURATIVO ALLIANZ, ISCRITTO ALL'ALBO GRUPPI ASSICURATIVI N. 018 – SOCIETÀ CONTROLLATA, TRAMITE A.C.I.F. S.P.A., DA ALLIANZ SE – MONACO.**

Premesse

1. FONCHIM è un fondo pensione complementare, istituito ai sensi del decreto legislativo 5 dicembre 2005 n. 252 e successive modifiche e integrazioni (di seguito definito “Decreto”), riconosciuto ed autorizzato ad operare, per l'esercizio delle attività inerenti alla previdenza complementare per il settore chimico, farmaceutico ed affini, dal Ministero del Lavoro e

della Previdenza Sociale in data 10 dicembre 1997 ed è iscritto all'albo istituito presso la Commissione di Vigilanza sui Fondi pensione (di seguito denominata COVIP) con il n. 1.

2. ALLIANZ S.p.A. è autorizzata all'esercizio dell'attività di assicurazione sulla durata della vita umana ed è in possesso dei requisiti fissati dall'ISVAP ai sensi dell'art. 6, co. 7, del Decreto.
3. FONCHIM intende stipulare la CONVENZIONE di cui all'art. 6 comma 5 del Decreto a favore dei propri iscritti (di seguito denominati anche, collettivamente "Assicurati", e singolarmente, "Assicurato") che hanno aderito al Fondo per esplicita volontà e che versano il contributo previdenziale a loro carico.
4. A norma dell'art. 6, comma 6, del Decreto, il Consiglio di Amministrazione di FONCHIM ha provveduto a richiedere, per la tipologia di assicurazione di cui al precedente punto 3 offerte contrattuali a soggetti abilitati ai sensi del medesimo Decreto.
5. FONCHIM ha individuato in data 22/10/2015 come di interesse la proposta presentata da ALLIANZ S.p.A., dopo la necessaria valutazione e comparazione con le offerte concorrenti.

Ferme restando le premesse di cui sopra che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto, FONCHIM e ALLIANZ S.p.A. (di seguito Parti), convengono e stipulano la presente CONVENZIONE, sul cui contenuto FONCHIM darà adeguata informativa ai proprio aderenti.

Art. 1 - Oggetto della CONVENZIONE: Assicurati, Somma Assicurata e Beneficiari.

1. L'assicurazione oggetto della presente CONVENZIONE (di seguito "Assicurazione") è prestata a tutti gli aderenti a FONCHIM che hanno aderito al Fondo per esplicita volontà, che versano il contributo previdenziale a loro carico e per i quali l'azienda di appartenenza è tenuta al versamento, attraverso FONCHIM, del premio di cui all'art. 4 della presente CONVENZIONE.
2. L'Assicurazione è prestata - senza riduzione alcuna - anche a favore degli Assicurati che risultino invalidi alla data di decorrenza della presente CONVENZIONE, purché la cessazione dell'attività lavorativa sia successiva alla stipula della stessa e in corso di vigore della presente CONVENZIONE.

L'età massima assicurabile è quella eventualmente prevista dallo Statuto/Regolamento di FONCHIM, convenzionalmente stabilita a 80 anni di età.

3. L'Assicurazione garantisce la corresponsione da parte di ALLIANZ S.p.A. di una Somma Assicurata, il cui ammontare è determinato con le modalità di cui ai successivi commi 4, 5 e 6, per l'evento morte (incluso il suicidio) o l'evento invalidità dell'Assicurato (quest'ultimo come

definito ai successivi commi 7 e 8) per qualsiasi causa, ragione e/o motivo occorsi durante il periodo di copertura, salvo quanto previsto all'art. 2 (di seguito "Evento").

Convenzionalmente:

- la data dell'Evento morte coincide con la data di decesso dell'Assicurato;
- la data dell'Evento invalidità coincide con la data di cessazione del rapporto di lavoro.

4. L'ammontare della Somma Assicurata è determinato moltiplicando il 18,30% della retribuzione annua lorda (di seguito RAL), come definita al successivo comma 6, per il numero di anni e frazione di anno, calcolata in mesi e giorni, mancanti al raggiungimento del 60° anno di età dell'Assicurato. In ogni caso la Somma Assicurata non potrà essere inferiore al 100% della RAL.
5. Per gli Assicurati che alla data dell'Evento abbiano già compiuto 60 anni, l'ammontare della Somma Assicurata è pari al 100% della RAL.
6. Si definisce RAL la retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del Trattamento di fine rapporto percepita dall'Assicurato negli ultimi 12 mesi antecedenti la data dell'Evento. In assenza di una annualità completa di retribuzione si farà riferimento alla media delle mensilità percepite dall'Assicurato rapportata ad anno. In caso di retribuzione temporaneamente ridotta per cause non dipendenti dalla volontà dell'Assicurato, si farà riferimento alla RAL che sarebbe maturata in caso di normale attività lavorativa. Per gli Assicurati senza diritto alla retribuzione per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione degli ultimi 12 mesi precedenti l'assenza di retribuzione.
7. Ai fini della presente CONVENZIONE, si definisce come colpito da Evento di invalidità l'Assicurato al quale l'Ente Previdenziale di riferimento abbia riconosciuto lo stato di invalidità con conseguente diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità e che cessi il rapporto di lavoro, anche in assenza di nesso eziologico tra invalidità e cessazione del rapporto di lavoro.
8. Ad integrazione di quanto indicato al precedente comma 7, nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità, il riconoscimento dell'invalidità, ai fini della corresponsione della Somma Assicurata, verrà effettuato in modo autonomo da ALLIANZ S.p.A. secondo modalità e termini previsti all'allegato A alla presente CONVENZIONE.

9. Beneficiario della Somma Assicurata (di seguito "Beneficiario") sarà, per il caso di invalidità, l'Assicurato stesso e, per il caso di morte il/i soggetto/i a cui spetta il diritto di riscatto della posizione previdenziale maturata dall'Assicurato presso il Fondo e nella misura definita dallo stesso diritto, salvo diverse disposizioni formalizzate dall'Assicurato a FONCHIM.
10. Il Beneficiario deve far pervenire a ALLIANZ S.p.A. la domanda di cui al comma 2 del successivo art. 7 entro tre anni, o nei termini massimi della prescrizione se più favorevole, dalla data dell'Evento morte o dalla data dell'Evento invalidità, così come definite al comma 3 del precedente art.1. Per l'evento in relazione al quale la domanda pervenga oltre tale termine la Somma Assicurata non sarà corrisposta.

Art. 2 – Esclusioni

1. Sono esclusi dall'Assicurazione gli Eventi causati da:
 - a) guerra attiva, ossia partecipazione ad atti di guerra, guerra civile, insurrezione, occupazione militare, invasione e simili, salvo che l'Assicurato vi si trovi occasionalmente coinvolto;
 - b) terrorismo nucleare, chimico e biologico. Per "terrorismo nucleare, biologico e chimico" si intende l'uso, diretto e indiretto, di ogni arma nucleare o ordigno o le dirette e/o indirette emissioni, perdite, dispersioni, fuoriuscite o fughe di qualsiasi agente chimico solido, liquido o gassoso e/o agente biologico, durante il periodo di copertura, da parte di qualsiasi gruppo(i) di persone operanti sia isolatamente che in nome di o in connessione con qualsiasi organizzazione(i) o governo(i) unite da ragioni politiche, religiose o ideologiche inclusa l'intenzione di influenzare i governi e/o di incutere terrore nella popolazione o in una parte di essa. Per "agente chimico" si intende ogni composto che, quando appropriatamente diffuso, arreca incapacità, invalidità, danni o effetti letali alle persone, animali, piante e beni materiali; per "agente biologico" si intende ogni agente patogeno (causa di malattie) microrganismi e/o tossine prodotte biologicamente (inclusi gli organismi geneticamente modificati e le tossine sintetizzate chimicamente) che causano le malattie, l'incapacità, l'invalidità o la morte degli uomini, degli animali e delle piante.

Art. 3 – Decorrenza, durata e scadenza dell'Assicurazione. Inserimenti ed esclusioni.

1. Il primo periodo di assicurazione della presente CONVENZIONE decorre dalle ore 00.00 del 1° gennaio 2016 e scade alle ore 24.00 del 31.01.2016. I successivi periodi, fino alla data di scadenza della CONVENZIONE, hanno durata mensile.

2. Entro il 15 gennaio 2016, FONCHIM, utilizzando il tracciato di cui all'allegato B alla presente CONVENZIONE, fornisce a ALLIANZ S.p.A. l'elenco degli Assicurati – e le altre informazioni rilevanti ai fini dell'Assicurazione - da inserire in copertura con decorrenza dal primo periodo di assicurazione.
3. A partire dal 15 febbraio 2016, e di seguito, entro il 15 di ciascun mese per tutto il periodo di vigenza della CONVENZIONE, FONCHIM, con riferimento al mese precedente a quello di comunicazione, utilizzando il tracciato di cui al precedente comma 2, fornisce a ALLIANZ S.p.A. l'elenco degli Assicurati in copertura – e le altre informazioni rilevanti ai fini della CONVENZIONE – aggiornato con gli inserimenti e le esclusioni successive all'inizio del periodo di assicurazione.
4. A partire dal 15 marzo 2016, e di seguito, entro il 15 di ciascun mese per tutto il periodo di vigenza della CONVENZIONE, FONCHIM, utilizzando il tracciato di cui al precedente comma 2, fornisce altresì a ALLIANZ S.p.A. l'elenco dei premi versati dalle aziende di appartenenza per ciascun Assicurato, attribuiti nel mese precedente alla posizione individuale dell'Assicurato stesso, distinti per mese di competenza del premio. Con la medesima periodicità, con file separato ed utilizzando lo stesso tracciato, FONCHIM fornisce a ALLIANZ S.p.A. l'elenco dei premi erroneamente versati in precedenza e di cui le aziende di appartenenza degli Assicurati chiedono la restituzione.
5. Per gli Assicurati inseriti durante il periodo di assicurazione, l'Assicurazione decorre dalle ore 00.00 del giorno di inizio dell'associazione al Fondo; per gli Assicurati esclusi, la copertura cesserà alle ore 24.00 del giorno in cui si risolve il rapporto di lavoro o cessa l'associazione a FONCHIM.

Art. 4 – Premio: determinazione termini e modalità di pagamento.

1. L'Assicurazione è prestata a condizione che FONCHIM versi a ALLIANZ S.p.A., per ciascun Assicurato, il premio (di seguito "Premio") determinato come segue.
2. Per ciascun Assicurato, il Premio è determinato moltiplicando la retribuzione mensile lorda utile ai fini del calcolo del Trattamento di fine rapporto (di seguito RML) del mese a cui si riferisce il periodo di assicurazione per la percentuale dello 0,20%.
3. Per gli Assicurati per i quali la retribuzione sia temporaneamente ridotta per cause non dipendenti dalla loro volontà, il Premio sarà determinato moltiplicando la percentuale dello 0,20% per la RML che sarebbe maturata in caso di normale attività lavorativa. Per gli Assicurati senza diritto alla retribuzione per cause non dipendenti dalla loro volontà, il premio sarà

determinato moltiplicando la percentuale dello 0,20% per la RML precedente l'assenza di retribuzione e sarà versato per un periodo massimo di 24 mesi.

4. Per gli Assicurati inseriti o esclusi nel corso del periodo di assicurazione, il Premio è determinato con riferimento alla sola frazione di mese – calcolata in giorni - di vigenza dell'Assicurazione.
5. Il Premio, al netto delle quote erroneamente versate di cui al precedente art. 3 comma 4, è versato mensilmente, a partire dal mese di marzo, con scadenza il giorno 15 di ciascun mese o, se non lavorativo, il primo giorno lavorativo successivo. Il Premio è versato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente indicato da ALLIANZ S.p.A.. La relativa registrazione dell'addebito sul conto corrente di FONCHIM ha valore di quietanza. La data di versamento del Premio è la data di valuta riconosciuta a ALLIANZ S.p.A. o quella diversa della relativa operazione, se questa è successiva alla data di valuta stessa. Qualora tali date coincidano con periodi di chiusura degli uffici amministrativi del Fondo, il Premio è versato con scadenza l'ultimo giorno lavorativo del mese.
6. Per gli Assicurati ai quali compete la corresponsione della Somma Assicurata, il premio mensile è dovuto sino al mese in cui cade la data dell'Evento, così come definita al comma 3 del precedente art.1. Per tali Assicurati, gli eventuali premi mensili dovuti e non corrisposti verranno versati in un'unica soluzione.
7. Il mancato versamento da parte delle aziende di appartenenza degli Assicurati delle quote di retribuzione necessarie al versamento del Premio da parte di FONCHIM determina le conseguenze di cui al successivo Art. 5. In nessun caso il Fondo è tenuto a versare il Premio per quegli Assicurati le cui aziende di appartenenza non versano le corrispondenti quote di retribuzione.

Art. 5 – Mancato pagamento del Premio: sospensione e riattivazione dell'Assicurazione.

1. Per gli Assicurati per i quali il Premio non venga corrisposto per dodici mesi consecutivi, la garanzia si intenderà sospesa a partire dalle ore 24.00 della data di scadenza del primo mese insoluto.
2. Per gli Assicurati per i quali non si sia ancora verificato l'Evento, la garanzia è riattivata se vengono corrisposti tutti i premi mensili non pagati alla scadenza convenuta per il periodo assicurativo di riferimento, ciascuno maggiorato degli interessi legali, conteggiati per il periodo che intercorre fra la scadenza stessa e la data di versamento.

Art. 6 – Dichiarazioni e comunicazioni.

1. Le dichiarazioni di FONCHIM devono essere esatte e complete.
2. L'inesatta indicazione della data di nascita e della retribuzione dell'Assicurato comporta la rettifica della Somma Assicurata e, se del caso, del Premio.

Art. 7 – Pagamento della Somma Assicurata.

1. ALLIANZ S.p.A. effettua il pagamento della Somma Assicurata al Beneficiario a mezzo bonifico bancario entro 30 giorni dalla data in cui avrà ricevuto da FONCHIM o dal Beneficiario tutta la documentazione prevista dal presente articolo. Decorso inutilmente detto termine, sono dovuti gli interessi legali.
2. Ai fini del pagamento della Somma Assicurata, il Beneficiario trasmette a ALLIANZ S.p.A. apposita domanda, con indicazione delle coordinate bancarie del conto corrente da accreditare, di cui all'Allegato C; la domanda è accompagnata dalla certificazione rilasciata dal datore di lavoro in merito alla RAL dell'Assicurato ed è corredata dai seguenti documenti e informazioni.

2.1 Per il caso di decesso dell'Assicurato:

- a) conferma scritta, da parte del Fondo, delle generalità del Beneficiario e dell'avvenuta presentazione da parte di quest'ultimo della richiesta di riscatto della posizione previdenziale presso il Fondo;
- b) certificato di morte dell'Assicurato (con indicazione della data di nascita);
- c) dati necessari per l'identificazione di ciascun Beneficiario ai sensi della normativa antiriciclaggio;
- d) fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del/i Beneficiario/i;
- e) in caso di Beneficiario minorenne o incapace, copia autentica del decreto dell'autorità competente che autorizzi tale Beneficiario a riscuotere la Somma Assicurata.

2.2 In caso di invalidità dell'Assicurato:

- a) copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciato dall'Ente previdenziale di riferimento;
- b) nel caso di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità, documentazione comprovante la sussistenza del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità alla data di cessazione del rapporto di lavoro, anche mediante esibizione del pagamento ricevuto dall'Ente previdenziale nel mese di cessazione o nel mese immediatamente precedente;

- c) dichiarazione del datore di lavoro attestante la cessazione del rapporto di lavoro;
 - d) i dati necessari per l'identificazione dell'Assicurato ai sensi della normativa antiriciclaggio;
 - e) fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale dell'Assicurato;
 - f) per i soli Assicurati di cui all'art. 1 comma 8, la documentazione di cui alla precedente lettera a) è sostituita da quella prevista all'allegato A;
3. ALLIANZ S.p.A. si impegna a dare comunicazione mensile a FONCHIM dell'avvenuta liquidazione delle Somme Assicurate, delle richieste di indennizzo in corso di lavorazione e delle richieste di indennizzo rifiutate, secondo lo schema di cui all'Allegato D.

Art. 8 - Controversie

- 1. Qualsiasi controversia scaturente dalla presente Convenzione è devoluta all'autorità giudiziaria ordinaria, ed il foro competente è quello di Milano.
- 2. E' in facoltà dell'Assicurato o del/i Beneficiario/i di adire autonomamente l'autorità giudiziaria per ogni controversia scaturente dalla presente Convenzione.
- 3. La competenza territoriale in tal caso è del Tribunale del luogo di residenza dell'Assicurato o del Beneficiario.

Art. 9 – Riservatezza e segretezza

- 1. Nello svolgimento delle attività oggetto della CONVENZIONE, ciascuna delle Parti potrebbe avere accesso ad informazioni dell'altra Parte (in forma cartacea od elettronica) relative ad attività passate, presenti o future, riguardanti l'impresa, la ricerca, lo sviluppo, i prodotti, i servizi e le conoscenze tecniche - incluso il *know-how* -; tali informazioni dovranno intendersi come riservate (di seguito: "Informazioni Riservate") e ad esse si applicheranno le disposizioni del presente articolo.
- 2. Le Informazioni Riservate della Parte che le rivela possono essere utilizzate dall'altra Parte solo in relazione all'esecuzione della presente CONVENZIONE. Ciascuna Parte si impegna a proteggere la riservatezza delle Informazioni Riservate dell'altra Parte con la stessa cura con la quale protegge la riservatezza di quelle proprie e, comunque, in nessun caso le Parti useranno meno della ragionevole diligenza nel proteggerle. L'accesso alle Informazioni Riservate sarà limitato a – ed esse saranno utilizzate solo da – il personale di ALLIANZ S.p.A. e di FONCHIM per l'uso consentito ai sensi della presente CONVENZIONE.

3. Tutte le Informazioni Riservate messe a disposizione nel corso dell'esecuzione della presente CONVENZIONE, incluse eventuali loro copie, saranno restituite o distrutte, dietro richiesta scritta dell'altra parte, soltanto a seguito del verificarsi del primo tra i seguenti eventi:
 - (a) cessazione, per qualsiasi causa, della presente CONVENZIONE;
 - (b) richiesta della Parte che le ha rivelate, a meno che la Parte che le abbia ricevute non sia autorizzata a trattenerle ad altro titolo e salvo quanto diversamente previsto dalla presente CONVENZIONE.
4. Ciascuna Parte potrà utilizzare liberamente Informazioni Riservate (ivi incluse, a titolo meramente esemplificativo, idee, concetti, *know-how*, tecniche e metodologie)
 - (a) precedentemente conosciute da tale Parte;
 - (b) che siano o diventino di pubblico dominio, senza che ciò avvenga in conseguenza di violazioni della presente CONVENZIONE.
5. Salvo gli obblighi derivanti da disposizioni di legge e/o dell'autorità di controllo, nonché da ordini della pubblica autorità, le Parti non riveleranno né trasferiranno le Informazioni Riservate a terzi. Non verranno considerate terze parti le società dei rispettivi gruppi societari.
6. L'obbligo di riservatezza non concerne i dati e le informazioni di pubblico dominio.
7. Gli obblighi di riservatezza di cui ai precedenti commi continueranno a trovare applicazione anche per un periodo di 3 anni dalla risoluzione, per qualsiasi ragione e/o causa della CONVENZIONE.

Art. 10 - Protezione dei dati personali

La Società si impegna ad assicurare la segretezza e la sicurezza di tutti i documenti, dati e più in generale di ogni informazione di cui venisse a conoscenza in occasione dello svolgimento delle attività di cui alla presente Convenzione, in linea con i principi guida delle vigenti (D.Lgs.196/2003) e future disposizioni normative in materia di tutela dei dati personali.

La Società inoltre si impegna ad applicare immediatamente eventuali ulteriori misure di sicurezza che il Garante per la protezione dei dati personali dovesse disporre in futuro.

I dati forniti dal Fondo saranno trattati dalla Società - ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003 - in qualità di Titolare.

Il Fondo assicura e garantisce tenendo la Società manlevata da qualsiasi conseguenza che dovesse derivare dall'inadempimento, che:

- i dati che il Fondo trasmetterà alla Società sono stati raccolti presso gli interessati nel rispetto delle vigenti normative;
- gli interessati sono stati previamente informati che nello svolgimento delle attività di gestione del rapporto previdenziale il Fondo si deve avvalere di altri soggetti, individuati per categorie (l'elenco dei soggetti individuati nominativamente è conservato e costantemente aggiornato presso il Fondo stesso a disposizione degli Assicurati);
- il Fondo da atto che l'informativa per ciascun Assicurato viene rilasciata al momento dell'adesione al Fondo, e che il Fondo ha consegnato in visione il fac-simile della propria informativa alla Società, garantendo che ciascun Assicurato è stato correttamente informato;
- alla presente Convenzione viene allegata l'informativa sul trattamento dei dati predisposta dalla Società a beneficio degli interessati (Allegato E).

La Società manterrà verso terzi la massima riservatezza ed il segreto su quanto concerne dati, informazioni, know-how, attrezzature e quant'altro riguardi l'organizzazione del Fondo.

La Società si impegna a prendere ogni necessaria e/o opportuna precauzione al fine di adempiere all'obbligo di segretezza, ivi compresa quella di portarlo a conoscenza del personale che, di volta in volta, verrà addetto all'esecuzione delle attività oggetto della presente Convenzione e di curare che venga dal medesimo osservato, restando a tutti gli effetti responsabile anche nei confronti del Fondo per qualsiasi eventuale violazione.

Art. 11 - Forma delle comunicazioni

1. Tutte le comunicazioni alle quali le Parti e l'Assicurato e/o il Beneficiario sono tenuti ai sensi della CONVENZIONE devono essere fatte per iscritto, senza necessità di forme particolari.
2. In caso di contestazioni, le comunicazioni si presumono pervenute quando l'interessato dimostri di avere comunque assolto l'onere di spedizione: a tale scopo, in caso di invio a mezzo telefax o e-mail, varrà come prova anche il tabulato di spedizione di fax o di telefax o la conferma di lettura dell'e-mail.

Art. 12 - Decorrenza e durata della CONVENZIONE

1. La presente CONVENZIONE decorre dalle ore 0.00 del 1° gennaio 2016 e scade alle ore 24.00 del 31 dicembre 2018.

2. La presente CONVENZIONE si intenderà rinnovata tacitamente di triennio in triennio, a meno che non sia data disdetta scritta da una delle Parti che dovrà pervenire all'altra Parte almeno 90 giorni prima della scadenza naturale, eventualmente prorogata.
3. In caso di disdetta il termine della presente convenzione si intende prorogato fino all'accettazione dell'incarico da parte di un'altra Compagnia, con un massimo di 6 mesi dalla data di scadenza del termine stesso. Durante tale proroga, valgono le disposizioni di cui al successivo comma 4.
4. Nell'ipotesi di cui al precedente comma 3:
 - i. FONCHIM comunicherà a ALLIANZ S.p.A. la data di decorrenza della nuova convenzione;
 - ii. il premio di cui all'art. 4 della presente CONVENZIONE è dovuto solo con riferimento alla frazione di anno – calcolata in mesi e giorni – di operatività dell'Assicurazione;
 - iii. Per gli Assicurati ai quali sia corrisposta la Somma Assicurata, si applica quanto previsto all'art. 4, comma 6 della presente CONVENZIONE.

Art. 13 – Disposizioni finali

1. La presente CONVENZIONE non è cedibile dalla Compagnia, senza un preventivo consenso scritto del FONDO.
2. Fonchim e ALLIANZ S.p.A. prendono espressamente atto e riconoscono che ciascuna delle clausole della presente CONVENZIONE è stata oggetto di trattativa individuale e che pertanto non trovano applicazione le disposizioni contenute agli articoli 1341 e 1342 del codice civile.
3. Le clausole della presente CONVENZIONE dovranno interpretarsi secondo il senso letterale delle parole utilizzate, senza possibilità di integrare e/o chiarire il loro contenuto ricorrendo a contratti, atti o documenti di qualsivoglia natura, pur se richiamati in CONVENZIONE.

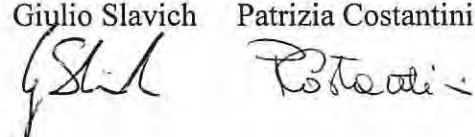
Fatta e sottoscritta in duplice copia ad un solo effetto ad uso delle parti contraenti.

Milano, 14 dicembre 2015

FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi



ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini



ALLEGATO A

Accertamento autonomo da parte di ALLIANZ S.p.A. dell'invalidità dell'Assicurato nel caso di mancanza dei requisiti di anzianità contributiva necessari ai fini del riconoscimento dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità da parte dell'Ente Previdenziale di riferimento ai sensi dell'art. 1 comma 8 della CONVENZIONE

Art. 1 - Accertamento dell'invalidità

ALLIANZ S.p.A. - a seguito della ricezione della domanda per il pagamento della somma assicurata per invalidità presentata dall'iscritto e, ove esistente, di copia dell'ultima cartella clinica - procederà con l'accertamento autonomo dell'invalidità dell'Iscritto.

Qualora l'esame della documentazione indicata sia incompleta o evidenzi situazioni particolari o dubbie, tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento, ALLIANZ S.p.A. richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.

Su richiesta di ALLIANZ S.p.A., l'Assicurato ha pertanto l'obbligo di sottoporsi agli accertamenti medici necessari per valutare lo stato di invalidità, presso strutture sanitarie e presso medici di fiducia della stessa ALLIANZ S.p.A..

L'Assicurato è tenuto a fornire in modo veritiero e completo le dichiarazioni e le prove richieste da ALLIANZ S.p.A. per l'accertamento dell'invalidità e delle relative cause.


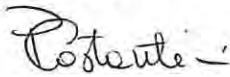
Art. 2 Controversie di natura medica

Nel caso in cui l'Invalidità non venga riconosciuta da ALLIANZ S.p.A., l'Assicurato ha facoltà, entro il termine di 120 giorni dalla comunicazione avutane, di promuovere azione legale per il riconoscimento dell'invalidità.

La competenza a decidere della controversia per il riconoscimento dell'invalidità è devoluta in via esclusiva al Tribunale del luogo di residenza dell'Assicurato.

Milano, 14 dicembre 2015

FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi

ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini
 

ALLEGATO B

Tracciato per la fornitura a ALLIANZ S.p.A. dell'elenco degli Assicurati, dei premi e delle altre informazioni rilevanti ai fini dell'Assicurazione di cui all'art. 3 comma 1 della CONVENZIONE

N. Campo	Nome Campo	Posizione Inizio	Lunghezza Campo	Tipo Campo
1	Spazio1	1	7	AlfaNumerico
2	Cognome	8	25	AlfaNumerico
3	Nome	33	20	AlfaNumerico
4	Spazio2	53	1	AlfaNumerico
5	DataDiNascita	54	8	Data
6	Spazio3	62	1	AlfaNumerico
7	Età	63	2	Numerico
8	Spazio4	65	2	AlfaNumerico
9	Sesso	67	1	AlfaNumerico
10	Spazio5	68	7	AlfaNumerico
11	Ral	75	17	AlfaNumerico
12	ComuneDiNascita	92	19	AlfaNumerico
13	Provincia	111	3	AlfaNumerico
14	Spazio6	114	5	AlfaNumerico
15	CodiceFiscale	119	16	AlfaNumerico
16	Spazio7	135	2	AlfaNumerico
17	ImportoPremio	137	10	AlfaNumerico
18	NumeroPolizza	147	7	Numerico
19	Tariffa	154	4	AlfaNumerico
20	Spazio8	158	11	AlfaNumerico
21	IndirizzoResidenza	169	25	AlfaNumerico
22	Spazio9	194	1	AlfaNumerico
23	ComuneResidenza	195	25	AlfaNumerico
24	Spazio10	220	1	AlfaNumerico
25	CAPResidenza	221	5	Numerico
26	Spazio11	226	1	AlfaNumerico
27	ProvinciaResidenza	227	2	AlfaNumerico
28	Spazio12	229	1	AlfaNumerico
29	DataDecorrenza	230	10	Data
30	Spazio13	240	1	AlfaNumerico
31	MeseRiferimento	241	7	AlfaNumerico
32	Spazio14	248	1	AlfaNumerico
33	CodiceAderente	249	6	Numerico
34	Spazio15	255	7	AlfaNumerico

Specifiche sui campi del tracciato

- campo 2 – Cognome
- campo 3 – Nome
- campo 5 – Data di Nascita
- campo 9 – Sesso
- campo 12 – Comune di Nascita
- campo 13 – Provincia di Nascita
- campo 15 – Codice Fiscale

La valorizzazione dei suddetti campi è obbligatoria in quanto riportano i dati anagrafico fiscali dell'assicurato e i dati necessari per l'inserimento della posizione assicurativa.


- campo 11 – RAL (importo Retribuzione Annuo Lorda), è valorizzato con [14 interi la “,” e 2 decimali].
- campo 17 – Importo Premio. È valorizzato con [7 interi la “,” e 2 decimali
- campo 18 – Numero Polizza : obbligatorio (valorizzato con “0010765”)
- campo 19 – Tariffa: obbligatorio (valorizzato con “XXXXX”)
- campo 21 – Indirizzo di Residenza
- campo 23 – Comune di Residenza
- campo 25 – CAP di Residenza
- campo 27 – Provincia di Residenza

I suddetti campi saranno valorizzati con i dati di Residenza di FONCHIM.

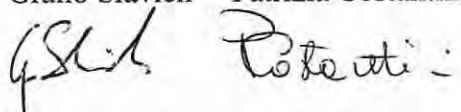
- campo 29 – Data Decorrenza: obbligatorio, viene indicata la data di decorrenza della Convenzione (01/01/2016) oppure, se successiva, la data di iscrizione a FONCHIM da parte dell'assicurato.
- campo 31 – Mese di Riferimento : obbligatorio, viene valorizzato con il mese/anno a cui si riferisce la copertura.
- campo 33 – Codice Aderente: obbligatorio, viene valorizzato da FONCHIM con il codice assegnato all'aderente al fondo.

Lunghezza totale del tracciato record “261” caratteri.

FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi



ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini



Documentazione allegata (n.b.: allegare tutti i documenti indicati per lo specifico evento)

Decesso dell'iscritto

- Conferma scritta, da parte del Fondo, delle generalità del Beneficiario, dell'avvenuta presentazione da parte di quest'ultimo della richiesta di riscatto della posizione previdenziale presso il Fondo;
- certificato di morte dell'Assicurato (con indicazione della data di nascita);
- dichiarazione del datore di lavoro contenente la certificazione della RAL dell'assicurato³;
- dati necessari per l'identificazione di ciascun Beneficiario ai sensi della normativa antiriciclaggio;
- fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del/i Beneficiario/i;
- in caso di Beneficiario minorenne o incapace, copia autentica del decreto dell'autorità competente che autorizzi tale Beneficiario a riscuotere la Somma Assicurata.

Invalidità dell'iscritto

- copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciato dall'Ente previdenziale di riferimento (NB. Nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità, il riconoscimento dell'invalidità, ai fini della corresponsione della Somma Assicurata, viene effettuato in modo autonomo da ALLIANZ S.p.A. e il certificato di cui al presente punto non va allegato);
- nel caso di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità, documentazione comprovante la sussistenza del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità alla data di cessazione del rapporto di lavoro, anche mediante esibizione del pagamento ricevuto dall'Ente previdenziale nel mese di cessazione o nel mese immediatamente precedente;
- dichiarazione del datore di lavoro contenente l'attestazione della cessazione del rapporto di lavoro e la certificazione della RAL dell'assicurato³;
- dati necessari per l'identificazione dell'Assicurato ai sensi della normativa antiriciclaggio;
- fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale dell'Assicurato;
- nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità va sempre allegata – se esistente – anche la copia dell'ultima cartella clinica.

³ La RAL da considerare è la retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del Trattamento di fine rapporto percepita dall'Assicurato negli ultimi 12 mesi antecedenti la data dell'Evento. In assenza di una annualità completa di retribuzione, va considerata la media delle mensilità percepite dall'Assicurato rapportata ad anno. Per gli Assicurati per i quali la retribuzione sia temporaneamente ridotta per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione che sarebbe maturata in caso di normale attività lavorativa. Per gli Assicurati senza diritto alla retribuzione per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione degli ultimi 12 mesi precedenti l'assenza di retribuzione.

Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni (di seguito, Legge)

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali la Società informa sull'uso degli stessi e sui diritti dei soggetti interessati, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n.196/2003). La Società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati relativi a tali soggetti.

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI⁴

I dati forniti dai soggetti interessati o da altri che effettuano operazioni che li riguardano o che, per soddisfare loro richieste, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc., sono utilizzati da Allianz S.p.A., da società del Gruppo Allianz S.p.A. e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che i soggetti interessati hanno richiesto;
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza.

Pertanto, la Società chiede ai soggetti interessati di esprimere il consenso per il trattamento dei dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi dagli stessi richiesti, ivi inclusi i dati eventualmente necessari per valutarne l'adeguatezza al loro profilo.

Per i servizi ed i prodotti assicurativi la Società ha necessità di trattare anche dati "sensibili" - strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali ed alle convinzioni religiose dei soggetti interessati (art. 4, comma 1, lett. d) del Codice in materia di protezione dei dati personali). Il consenso riguarda, pertanto, anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i dati dei soggetti interessati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868.

Senza tali dati la Società non potrebbe fornire ai soggetti interessati i servizi ed i prodotti assicurativi richiesti, in tutto o in parte. Alcuni dati, poi, devono essere comunicati dai soggetti interessati o da terzi per obbligo di legge, come previsto ad esempio dalla disciplina antiriciclaggio.

MODALITA' D'USO DEI DATI

I dati personali dei soggetti interessati sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornire agli stessi i servizi, i prodotti e le informazioni da loro richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di schede e questionari.

La Società informa che sono utilizzate le medesime modalità anche per comunicare, per tali fini, alcuni di questi dati ad altre aziende dello stesso settore, in Italia ed all'estero e ad altre aziende del suo stesso Gruppo, in Italia ed all'estero.

Per taluni servizi, la Società utilizza soggetti di sua fiducia che svolgono, per suo conto, compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono diretti collaboratori della Società e svolgono la funzione del "responsabile" o dell' "incaricato" del suo trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti del Gruppo Allianz S.p.A. o della catena distributiva quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria;

⁴ Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; 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.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, la Società precisa infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati dei soggetti interessati tutti i suoi dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti, nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e i soggetti interessati possono conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868 ove potranno conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso dei soggetti interessati riguarda pertanto anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro, ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La Società informa inoltre che i dati personali dei soggetti interessati non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni poste in essere dai suddetti soggetti, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo.

I soggetti interessati hanno il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i loro dati e come essi vengono utilizzati. Hanno, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento secondo quanto disposto dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (la cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge; per l'integrazione occorre vantare un interesse; il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo).

Per l'esercizio dei loro diritti i soggetti interessati possono rivolgersi a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868, fax 02.7216.9145, indirizzo di posta elettronica: privacy@allianz.it (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI
(ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali)

CONVENZIONE N. 10765/P FONCHIM _____
ASSICURATO (cognome e nome) _____

Consenso per l'utilizzo dei dati personali per scopi assicurativi

Per dar corso alla richiesta di pagamento della Somma Assicurata, è necessario che Lei esprima per iscritto il Suo consenso a ALLIANZ S.p.A. ad utilizzare i Suoi eventuali dati sensibili per la predisposizione e per l'esecuzione del contratto stesso, nonché i Suoi dati comuni ed eventualmente quelli sensibili per comunicarli ai soggetti indicati nell'informativa e per il loro trasferimento all'estero.

SI NO

Consenso per l'utilizzo dei dati personali per scopi statistici, informativi e promozionali.

Inoltre, Lei può prestare o meno il Suo consenso a ALLIANZ S.p.A. – per l'utilizzo dei Suoi dati personali (non sensibili) per scopi statistici, informativi e promozionali. Al contratto viene dato corso anche se Lei non acconsente a tale utilizzo, ma con il Suo consenso potremmo migliorare i servizi e farLe conoscere nuovi prodotti della nostra Società e di altre società del nostro Gruppo. In particolare, Lei può consentire a ALLIANZ S.p.A. di utilizzare i Suoi dati personali (ad esclusione di quelli sensibili) per:

- rilevare la qualità dei servizi e/o i bisogni della clientela e svolgere indagini statistiche, anche tramite altri soggetti incaricati allo scopo
- realizzare iniziative promozionali
- comunicarli ad altre Società del Gruppo ALLIANZ, per lo svolgimento delle medesime finalità statistiche, informative e promozionali

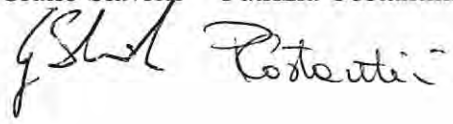
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Luogo: data

firma:

FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi

ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini



ALLEGATO D

Schema per la comunicazione mensile delle liquidazioni erogate

Codice aderente
Cognome
Nome
C.F.
Data sinistro
I/D
Stato del sinistro*
RAL EFFETTIVA
Valuta ALLIANZ
LIQUID. ALLIANZ
LIQUID. FONCHIM
NOTE
ricezione ALLIANZ
ricezione FONCHIM

*Liquidato, in corso, rifiutato.

FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi



ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini



Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali la Società informa sull'uso degli stessi e sui diritti dei soggetti interessati, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n.196/2003). La Società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati relativi a tali soggetti.

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI¹

I dati forniti dai soggetti interessati o da altri che effettuano operazioni che li riguardano o che, per soddisfare loro richieste, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc., sono utilizzati da Allianz S.p.A., da società del Gruppo Allianz S.p.A. e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che i soggetti interessati hanno richiesto;
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza.

Pertanto, la Società chiede ai soggetti interessati di esprimere il consenso per il trattamento dei dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi dagli stessi richiesti, ivi inclusi i dati eventualmente necessari per valutarne l'adeguatezza al loro profilo.

Per i servizi ed i prodotti assicurativi la Società ha necessità di trattare anche dati "sensibili" - strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali ed alle convinzioni religiose dei soggetti interessati (art. 4, comma 1, lett. d) del Codice in materia di protezione dei dati personali). Il consenso riguarda, pertanto, anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i dati dei soggetti interessati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868.

Senza tali dati la Società non potrebbe fornire ai soggetti interessati i servizi ed i prodotti assicurativi richiesti, in tutto o in parte. Alcuni dati, poi, devono essere comunicati dai soggetti interessati o da terzi per obbligo di legge, come previsto ad esempio dalla disciplina antiriciclaggio.

MODALITA' D'USO DEI DATI

I dati personali dei soggetti interessati sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornire agli stessi i servizi, i prodotti e le informazioni da loro richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di schede e questionari.

La Società informa che sono utilizzate le medesime modalità anche per comunicare, per tali fini, alcuni di questi dati ad altre aziende dello stesso settore, in Italia ed all'estero e ad altre aziende del suo stesso Gruppo, in Italia ed all'estero.

Per taluni servizi, la Società utilizza soggetti di sua fiducia che svolgono, per suo conto, compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono diretti collaboratori della Società e svolgono la funzione del "responsabile" o dell' "incaricato" del suo trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti del Gruppo Allianz S.p.A. o della catena distributiva quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la

¹ Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria; cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; 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.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, la Società precisa infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati dei soggetti interessati tutti i suoi dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti, nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e i soggetti interessati possono conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868 ove potranno conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso dei soggetti interessati riguarda pertanto anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro, ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la ridistribuzione del rischio.

La Società informa inoltre che i dati personali dei soggetti interessati non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni poste in essere dai suddetti soggetti, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo.

I soggetti interessati hanno il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i loro dati e come essi vengono utilizzati. Hanno, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento secondo quanto disposto dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (la cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge; per l'integrazione occorre vantare un interesse; il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo).

Per l'esercizio dei loro diritti i soggetti interessati possono rivolgersi a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti – Pronto Allianz, C.so Italia n. 23 - 20122 Milano (Italia) o al numero verde 800686868, fax 02.7216.9145, indirizzo di posta elettronica: privacy@allianz.it (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).


CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELL'ASSICURATO

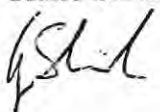
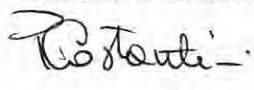
Il sottoscritto _____, preso atto dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

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

Luogo e data

Firma dell'Assicurato


FONCHIM
Il Presidente
Prof. Adriano Propersi

ALLIANZ S.p.A.
Giulio Slavich Patrizia Costantini
 

**ADDENDUM ALLA "CONVENZIONE PER LA GARANZIA ASSICURATIVA A
FAVORE DEGLI ADERENTI A FONCHIM
IN CASO DI PREMORIENZA O INVALIDITÀ"**

Tra:

FONCHIM - ASSOCIAZIONE FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELL'INDUSTRIA CHIMICA E FARMACEUTICA E DEI SETTORI AFFINI – CON SEDE AMMINISTRATIVA IN VIA GIOVANNI DA PROCIDA 11, 20149 MILANO – C.F. 97184260152 - ISCRITTO ALL'ALBO DEI FONDI PENSIONE CON IL NUMERO 1 - (DI SEGUITO DEFINITO "FONCHIM" O ANCHE "FONDO"), NELLA PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE

E

ALLIANZ S.p.A. (DI SEGUITO ANCHE DENOMINATA "SOCIETA' O ANCHE SOLO "ALLIANZ"), CON SEDE LEGALE IN LARGO UGO IRNERI 1, 34123 TRIESTE, CODICE FISCALE, P. IVA E REGISTRO IMPRESE DI TRIESTE N. 05032630963, ISCRITTA ALL'ALBO IMPRESE DI ASSICURAZIONE N. 1.00152 – CAPOGRUPPO DEL GRUPPO ASSICURATIVO ALLIANZ, ISCRITTO ALL'ALBO GRUPPI ASSICURATIVI N. 018, CAPITALE SOCIALE EURO 403.000.000 I.V.,

PREMESSO CHE

1. Fonchim ed Allianz (di seguito anche le "**Parti**", e singolarmente "**Parte**") hanno stipulato una Convenzione ai sensi dell'art. 6 co. 5 del D.lgs n. 252/2005, che garantisce la corresponsione da parte di ALLIANZ S.p.A. di una Somma Assicurata a determinate condizioni per l'evento morte (incluso il suicidio) o l'evento invalidità degli Assicurati iscritti al Fondo.
2. La predetta Convenzione è tuttora vigente, con prossima scadenza al 31.12.2018, rinnovabile tacitamente ai sensi di quanto previsto nell'art. 12 della Convenzione medesima.
3. Le Parti hanno concordato di integrare il testo della Convenzione mediante l'introduzione di una specifica disposizione secondo la quale in caso di incremento del premio di assicurazione previsto dai CCNL di riferimento, Allianz provvederà ad adeguare la somma assicurata nella medesima percentuale di variazione del Premio.
4. Le Parti sono consapevoli che tale variazione del Premio è solo eventuale, e può riguardare anche solo una parte degli Assicurati in considerazione dei diversi CCNL che contemplano l'iscrizione a Fonchim e il versamento dei premi per le prestazioni accessorie in caso di invalidità o premorienza;
5. Le Parti intendono adeguare altresì la Convenzione alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 *relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati* ("**GDPR**").
6. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - General Data Protection Regulation (**GDPR**), ogni Parte informa che i dati personali dell'altra Parte saranno trattati - sia mediante mezzi

Partenti -
A.F.

B3

elettronici che non - esclusivamente per le finalità connesse al Contratto e per quelle connesse agli obblighi di legge, relativamente alle quali il conferimento è obbligatorio. Unicamente per le suddette finalità i dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi

7. Le Parti si danno altresì reciprocamente atto di essere titolari autonomi dei dati personali trattati, e che gli allegati alla Convenzione in materia di privacy, come sostituiti dagli allegati del presente Addendum sono stati predisposti da Allianz e riguardano la gestione ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fonchim da parte della Società per l'attuazione della Convenzione.

- Tutto ciò premesso, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente Addendum, le Parti concordano quanto di seguito:

8. All'art. 4 della Convenzione, dopo il comma 2 è aggiunto il seguente comma 2bis: <<Qualora la percentuale di cui al precedente comma 2 venisse incrementata per effetto di apposite pattuizioni introdotte nei CCNL di riferimento, con conseguente aumento del Premio, l'ammontare della Somma assicurata di cui all'art. 1 co. 4, verrà adeguato della medesima percentuale di variazione del Premio>>.

9. Gli allegati C ed E della Convenzione sono integralmente sostituiti dagli allegati C ed E del presente Addendum contrattuale, anche in ottemperanza alle nuove disposizioni dettate dal Regolamento (UE) 679/2016.

10. Tutti gli altri termini e condizioni della Convenzione non espressamente modificati o integralmente sostituiti dal presente Addendum restano salvi ed efficaci. In caso di conflitto tra le disposizioni del Contratto e quelle dell'Addendum, queste ultime prevarranno.

Allegati all'Addendum: C ed E.

Allianz S.p.A.


Andrea Faggioni

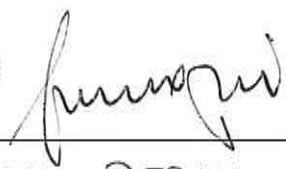
Dirigente


Patrizia Costantini

Procuratore

26 novembre 2018

Fonchim



GIACOMO BERNI

PRESIDENTE

Milano, 04 di dicembre 2018

Spett.le
 ALLIANZ S.p.A.
 Vita Collettive e Previdenza
 c.a. Gestione Fondi Pensione Preesistenti e Sanitari

Trasmettere al seguente indirizzo e-mail:
FONCHIM@ALLIANZ.IT

in alternativa, spedire in:
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 MILANO (MI)

Portante:

Autografo

**CONVENZIONE PER LA GARANZIA ASSICURATIVA A FAVORE DEGLI
 ADERENTI A FONCHIM IN CASO DI PREMORIENZA O INVALIDITÀ
 RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLA SOMMA ASSICURATA**

Evento per il quale è richiesto il pagamento:

Decesso dell'iscritto

Invalidità dell'iscritto

Dati anagrafici dell'iscritto

Cognome:		Nome:	
Codice fiscale:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Indirizzo residenza:	
CAP:	Comune:	Provincia:	
SOLO PER IL CASO DI INVALIDITA'			
Indirizzo e-mail:		Telefono:	
SOLO PER IL CASO DI DECESSO			
Causa del decesso (se conosciuta):			

Dati anagrafici del beneficiario (da indicare solo nel caso di decesso dell'assicurato)

Cognome:		Nome:	
Codice fiscale:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Indirizzo residenza:	
CAP:	Comune:	Provincia:	
Indirizzo e-mail:		Telefono:	
Altri beneficiari ⁽¹⁾ :	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	

Autografo

Allianz S.p.A.
 Sede legale
 Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
 Telefono +39 040 7781.111
 Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Direzione Generale e uffici
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano
 Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
 CF, P. IVA e Registro imprese
 di Trieste n. 05032630963
 Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.

Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152
 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz
 Albo Gruppi Assicurativi n. 018
 Società con unico socio soggetta alla
 direzione e coordinamento di
 Allianz SE – Monaco.

Coordinate bancarie per l'accredito

IBAN	
BANCA	
INTESTAZIONE DEL C/C	

Prima
Anna Fin

Luogo e data: _____, li _____



_____ *FIRMA DELL'ISCRITTO O DEL BENEFICIARIO*

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa privacy allegata al presente documento, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data: _____, li _____



_____ *FIRMA DELL'ISCRITTO O DEL BENEFICIARIO*

(1) compilare in ogni sua parte e sottoscrivere un modulo per ciascun beneficiario

B

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PAGAMENTO
(allegare tutti i documenti indicati per lo specifico evento)

Decesso dell'iscritto

- Conferma scritta, da parte del Fondo, delle generalità del Beneficiario, dell'avvenuta presentazione da parte di quest'ultimo della richiesta di riscatto della posizione previdenziale presso il Fondo;
- certificato di morte dell'Assicurato (con indicazione della data di nascita);
- dichiarazione del datore di lavoro contenente la certificazione della RAL dell'assicurato ⁽²⁾;
- fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del/i Beneficiario/i;
- in caso di Beneficiario minorenni o incapace, copia autentica del decreto dell'autorità competente che autorizzi tale Beneficiario a riscuotere la Somma Assicurata.

Invalidità dell'iscritto

- copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciato dall'Ente previdenziale di riferimento (NB. Nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità, il riconoscimento dell'invalidità, ai fini della corresponsione della Somma Assicurata, viene effettuato in modo autonomo da ALLIANZ S.p.A. e il certificato di cui al presente punto non va allegato);
- nel caso di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità, documentazione comprovante la sussistenza del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità alla data di cessazione del rapporto di lavoro, anche mediante esibizione del pagamento ricevuto dall'Ente previdenziale nel mese di cessazione o nel mese immediatamente precedente;
- dichiarazione del datore di lavoro contenente l'attestazione della cessazione del rapporto di lavoro e la certificazione della RAL dell'assicurato ⁽²⁾;
- fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale dell'Assicurato;
- nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità va sempre allegata – se esistente – anche la copia dell'ultima cartella clinica.

(2) La RAL da considerare è la retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del Trattamento di fine rapporto percepita dall'Assicurato negli ultimi 12 mesi antecedenti la data dell'Evento. In assenza di una annualità completa di retribuzione, va considerata la media delle mensilità percepite dall'Assicurato rapportata ad anno. Per gli Assicurati per i quali la retribuzione sia temporaneamente ridotta per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione che sarebbe maturata in caso di normale attività lavorativa. Per gli Assicurati senza diritto alla retribuzione per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione degli ultimi 12 mesi precedenti l'assenza di retribuzione.

Informativa sulla privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza

La normativa vigente, definita in relazione al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (regolamento generale sulla protezione dei dati) garantisce che il trattamento personale dei dati si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali assicurando che i dati siano trattati in modo lecito e secondo correttezza.

Nel rispetto di questo quadro normativo, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi assicurativi e soddisfare le richieste che pervengono dagli interessati. A tal fine, le precisiamo che la nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano come precisato nel presente documento.

Allianz S.p.A. (di seguito anche "Società") deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano. I Suoi dati personali saranno trattati da Allianz S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento.

1. Titolare del trattamento e informazioni di contatto

Il titolare del trattamento dei dati è:

• Allianz S.p.A. con sede legale in Largo Ugo Inzeri, 1 – 34123 Trieste, numero verde: 800686868

che definisce le modalità e le finalità del trattamento dei suoi dati personali.

La presente informativa riguarda pertanto anche l'attività ed il trattamento dei dati svolti dai soggetti citati nel documento il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a:

• Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto

presso la quale sono disponibili anche la lista dei responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo: Allianz S.p.A., Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure scrivendo all'indirizzo e-mail dpo.allianz@allianz.it.

2. Categorie di dati raccolti

La nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che riguardano Lei e/o i Suoi familiari. Tali dati potranno essere anche quelli appartenenti a categorie particolari solo in quanto siano strumentali e/o utili alla gestione del rapporto assicurativo e/o all'adempimento di prestazioni ad esso strumentali o connesse.

Le categorie di dati che potremo trattare sono le seguenti:

- dati anagrafici;
- dati sensibili (quali, a titolo esemplificativo, i dati relativi alla salute) per visite mediche, per la sottoscrizione polizze vita e liquidazione sinistri e per i quali si richiede un ESPRESSO CONSENSO al trattamento;
- dati biometrici (per firma grafometrica);
- digital contacts, quali e-mail, numero di cellulare, social network (ad es. Facebook, Twitter) e servizi di messaggistica/voip (ad es. Skype, WhatsApp, Viber, Messenger).

3. Finalità del trattamento

In base al Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi offerti.

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti sono utilizzati da Allianz S.p.A., dall'Agente, da società del Gruppo Allianz SE e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo; per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di questionari anamnestici, questionari sanitari e perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- adempiere alla normativa vigente in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo, nonché alla normativa e agli adempimenti dettati dalle autorità di vigilanza, giudiziarie, etc.;
- i Suoi dati personali, anche sensibili e giudiziari, saranno trattati e potranno essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE per verifiche precontrattuali e per finalità di antifrode. I Suoi dati potranno altresì essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE, anche successivamente alla conclusione del rapporto assicurativo, e comunque nel rispetto del periodo di conservazione dei dati indicato al successivo paragrafo 9, per una maggiore efficienza dei sistemi informativi, nonché, in generale, per una migliore qualità del servizio.

3a. Altre finalità

- per emettere la polizza richiesta e per la sua gestione, nonché per l'erogazione dei servizi ad essa strumentali, laddove previsti, (es.: finanziamenti) potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'interessato ottenuti mediante accesso ai Sic-Sistemi di informazioni creditizie, archivi che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari, senza comunque procedere all'alimentazione di tali archivi. Queste informazioni saranno consultate per verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio, saranno conservate presso di noi e potranno essere comunicate solo ed esclusivamente a società del Gruppo Allianz SE;
- valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi in base alle sue esigenze assicurative.

3b. Trattamento dei dati sensibili: i dati biometrici

Inoltre, qualora aderisca al servizio di sottoscrizione con "firma grafometrica", tratteremo i dati biometrici da Lei forniti attraverso l'apposizione della firma elettronica (per tali intendendosi i dati relativi alle modalità di esecuzione della firma medesima: posizione, velocità, accelerazione e pressione) al fine di prevenire eventuali utilizzi non autorizzati delle sue credenziali, di accertare e monitorare la Sua sottoscrizione e le transazioni da Lei effettuate. Nel caso in cui Lei non intendesse aderire al suddetto servizio, la sua firma verrà raccolta in modo tradizionale su supporto cartaceo.

3c. Base giuridica del trattamento

La base giuridica dei trattamenti dei dati è rappresentata dal fatto che il trattamento è necessario all'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione, o dell'avvenuta instaurazione, del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'Interessato stesso.

In aggiunta, per i dati sensibili, la base giuridica dei trattamenti indicati è dunque rappresentata dal fatto che l'Interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali.

3d. Consenso facoltativo e obbligatorio, facoltà di rifiuto e conseguenze

Premesso che il consenso al trattamento dei Suoi dati è facoltativo, preme precisare che, in caso di Suo rifiuto, Allianz si vedrà costretta a non poter procedere con l'erogazione dei servizi e dei prodotti sopra indicati in tutto in parte, a meno che non risulti in modo inequivocabile che i dati sono stati da lei forniti per l'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'interessato stesso.

Le chiediamo, quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come, ad esempio, nel caso di perizie mediche, questionari sanitari e anamnestici ed altra documentazione medica necessaria per la sottoscrizione delle polizze o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

4. Modalità d'uso dei dati

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste, anche mediante l'uso della posta cartacea, di chiamate tramite operatore, del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica, degli SMS, tablet, smartphone, applicazioni per dispositivi mobili e smart-phone (APP) o di altre tecniche di comunicazione a distanza, di strumenti telematici, automatizzati ed informatici, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

5. Destinatari dei dati personali. Chi potrà accedere ai Suoi dati

Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura contrattuale, tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o di soggetto autorizzato al trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz SE o della catena distributiva quali intermediari, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, investigatori, periti e medici; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione

economico-commerciale anche per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società specializzate nelle attività di informazione e promozione commerciale e ricerche di mercato, società di investigazione, nonché delle società incaricate da Allianz della prestazione dei servizi di firma elettronica e conservazione del relativo documento elettronico.

In considerazione della complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo, infine, che, quali responsabili o soggetti incaricati del trattamento, possono venire a conoscenza dei dati anche i nostri dipendenti e collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa anticirrigio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo, alle Autorità e ad altri organi di Vigilanza e Controllo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

5a. Possibili ulteriori destinatari dei dati personali

Per le finalità di cui al punto che precede, inoltre, i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come **autonomi titolari**: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati), altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

6. Trasferimento all'estero dei dati

I Suoi dati potrebbero essere trasferiti ad un paese terzo europeo/extraeuropeo esclusivamente per le finalità connesse a quelle di cui al paragrafo 3. (Finalità del trattamento), secondo le modalità stabilite dalle Binding Corporate Rules (BCRs) approvate dal Gruppo Allianz SE che potrà visionare sul sito internet di Allianz. Nel caso in cui le suddette BCR non trovassero applicazione, attueremo tutte le misure di sicurezza previste dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (clausole standard per il trasferimento dei dati verso paesi terzi) per assicurare una adeguata protezione per il trasferimento dei Suoi dati.

Nel caso in cui Lei voglia ottenerne una copia dei dati trasferiti o avere maggiori informazioni sul luogo di conservazione può scrivere a: Allianz S.p.A. – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

In ogni caso, qualora i Suoi dati dovessero essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea o al di fuori dell'Area Economica Europea, Allianz garantisce che il destinatario dei dati personali assicura un adeguato livello di protezione, in particolare, grazie all'adozione di particolari clausole contrattuali standard che disciplinano il trasferimento dei dati personali e che sono state approvate dalla Commissione Europea.

Allianz non trasferirà in alcun caso i Suoi dati personali a soggetti non autorizzati al trattamento dei dati personali stessi.

7. I Suoi diritti nello specifico

Si precisa che ogni interessato ha diritto di scrivere al Titolare del trattamento per chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento e per esercitare (per i trattamenti effettuati dopo 25 maggio 2018) il diritto alla portabilità dei dati. Inoltre ogni interessato ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme, nei modi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'interessato ha inoltre il diritto di revocare, in qualsiasi momento, il proprio consenso esplicito, ove fornito, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Qui di seguito riportiamo l'elenco specifico dei suoi diritti in relazione al trattamento dei suoi dati.

- Lei potrà:
1. accedere ai Suoi dati e conoscere la provenienza, le finalità e il periodo di conservazione, i dettagli del/dei Titolari del Trattamento e i soggetti ai quali sono stati comunicati;
 2. revocare il Suo consenso in ogni momento;
 3. aggiornare o correggere i Suoi dati personali in ogni momento;
 4. chiedere la cancellazione dei Suoi dati dai nostri sistemi (ivi compreso il diritto all'oblio, ove ne ricorrano i presupposti) se lo scopo del loro trattamento è venuto meno;
 5. per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018 restringere il campo di trattamento dei Suoi dati (limitazione) in determinate circostanze: per es. qualora venga contestata la correttezza dei dati trattati;
 6. conoscere dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
 7. ottenere copia dei Suoi dati personali in formato elettronico e, per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati;
 8. conoscere se i dati sono trasferiti a un paese terzo, informazione dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi della norma di riferimento;
 9. contattare il DPO ovvero il Garante della Privacy.

7a. Diritto alla cancellazione e all'oblio, rettifica e portabilità dei dati

In ogni momento, Lei ha, anche, il diritto di far aggiornare, integrare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento nonché richiedere la loro portabilità ad un altro soggetto.

La eventuale richiesta di cancellazione non pregiudicherà la liceità del trattamento dei dati avvenuta durante il periodo di consenso.

Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi a:

- Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al loro utilizzo ovvero finché sussiste la finalità per la quale sono trattati secondo criteri improntati al rispetto delle norme vigenti ed alla correttezza ed al bilanciamento fra legittimo interesse del Titolare e diritti e libertà dell'interessato. Conseguentemente, in assenza di norme specifiche che prevedano tempi di conservazioni differenti, Allianz avrà cura di utilizzare i dati per le suddette finalità per un tempo congruo rispetto all'interesse manifestato dalla persona cui si riferiscono i dati. I dati saranno perciò conservati per il periodo minimo necessario nel rispetto delle indicazioni contenute nella normativa di settore e tenuto conto della necessità di accedervi per esercitare un diritto e/o difendersi in sede giudiziaria. Si procederà con cadenza periodica a verificare in modo idoneo l'effettivo permanere dell'interesse del soggetto cui si riferiscono i dati a far svolgere il trattamento per le finalità sopra precisate.

8a. Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo dinanzi al Garante della Privacy, secondo le modalità indicate sul sito web www.garanteprivacy.it.

9. Consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico

Per la trasmissione della documentazione di polizza nella fase precontrattuale e in corso di rapporto, Allianz Le propone l'utilizzo del formato elettronico. La informiamo che:

- prestando il suo consenso lei acconsente a ricevere la documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di rapporto in formato elettronico, all'indirizzo email indicato in anagrafica anche con riferimento ai contratti già in corso;
- Lei potrà revocare il consenso già espresso in qualsiasi momento con le medesime modalità.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

La normativa vigente, definita in relazione al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (regolamento generale sulla protezione dei dati) garantisce che il trattamento personale dei dati si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali assicurando che i dati siano trattati in modo lecito e secondo correttezza.

Nel rispetto di questo quadro normativo, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi assicurativi e soddisfare le richieste che pervengono dagli interessati. A tal fine, le precisiamo che la nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano come precisato nel presente documento.

Allianz S.p.A. (di seguito anche "Società") deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano. I Suoi dati personali saranno trattati da Allianz S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento.

1. Titolare del trattamento e informazioni di contatto

Il titolare del trattamento dei dati è:

• Allianz S.p.A. con sede legale in Largo Ugo Inneri, 1 – 34123 Trieste, numero verde: 800686868 che definisce le modalità e le finalità del trattamento dei suoi dati personali.

La presente informativa riguarda pertanto anche l'attività ed il trattamento dei dati svolti dai soggetti citati nel documento il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a:

• Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto presso la quale sono disponibili anche la lista dei responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo: Allianz S.p.A., Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure scrivendo all'indirizzo e-mail dpo.allianz@allianz.it.

2. Categorie di dati raccolti

La nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che riguardano Lei e/o i Suoi familiari. Tali dati potranno essere anche quelli appartenenti a categorie particolari solo in quanto siano strumentali e/o utili alla gestione del rapporto assicurativo e/o all'adempimento di prestazioni ad esso strumentali o connesse.

Le categorie di dati che potremo trattare sono le seguenti:

- dati anagrafici;
- dati sensibili (quali, a titolo esemplificativo, i dati relativi alla salute) per visite mediche, per la sottoscrizione polizze vita e liquidazione sinistri e per i quali si richiede un ESPRESSO CONSENSO al trattamento;
- dati biometrici (per firma grafometrica);
- digital contacts, quali e-mail, numero di cellulare, social network (ad es. Facebook, Twitter) e servizi di messaggistica/voip (ad es. Skype, WhatsApp, Viber, Messenger).

3. Finalità del trattamento

In base al Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi offerti.

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti sono utilizzati da Allianz S.p.A., dall'Agente, da società del Gruppo Allianz SE e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- a. dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornirLe il prodotto assicurativo; per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di questionari anamnestici, questionari sanitari e perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità
- b. ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- c. adempiere alla normativa vigente in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo, nonché alla normativa e agli adempimenti dettati dalle autorità di vigilanza, giudiziarie, etc.;
- d. i Suoi dati personali, anche sensibili e giudiziari, saranno trattati e potranno essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE per verifiche precontrattuali e per finalità di antifrode. I Suoi dati potranno altresì essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE, anche successivamente alla conclusione del rapporto assicurativo, e comunque nel rispetto del periodo di conservazione dei dati indicato al successivo paragrafo 9, per una maggiore efficienza dei sistemi informativi, nonché, in generale, per una migliore qualità del servizio.

3a. Altre finalità

- a. per emettere la polizza richiesta e per la sua gestione, nonché per l'erogazione dei servizi ad essa strumentali, laddove previsti, (es.: finanziamenti) potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'interessato ottenuti mediante accesso ai Sic-Sistemi di informazioni creditizie, archivi che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari, senza comunque procedere all'alimentazione di tali archivi. Queste informazioni saranno consultate per verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio, saranno conservate presso di noi e potranno essere comunicate solo ed esclusivamente a società del Gruppo Allianz SE;
- b. valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi in base alle sue esigenze assicurative.

3b. Trattamento dei dati sensibili: i dati biometrici

Inoltre, qualora aderisca al servizio di sottoscrizione con "firma grafometrica", tratteremo i dati biometrici da Lei forniti attraverso l'apposizione della firma elettronica (per tali intendendosi i dati relativi alle modalità di esecuzione della firma medesima: posizione, velocità, accelerazione e pressione) al fine di prevenire eventuali utilizzi non autorizzati delle sue credenziali, di accertare e provare la Sua sottoscrizione e le transazioni da Lei effettuate. Nel caso in cui Lei non intendesse aderire al suddetto servizio, la sua firma verrà raccolta in modo tradizionale su supporto cartaceo.

Castelli
del

B

3c. Base giuridica del trattamento

La base giuridica dei trattamenti dei dati è rappresentata dal fatto che il trattamento è necessario all'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione, o dell'avvenuta instaurazione, del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'Interessato stesso.

In aggiunta, per i dati sensibili, la base giuridica dei trattamenti indicati è dunque rappresentata dal fatto che l'Interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali.

3d. Consenso facoltativo e obbligatorio, facoltà di rifiuto e conseguenze

Premesso che il consenso al trattamento dei Suoi dati è facoltativo, preme precisare che, in caso di Suo rifiuto, Allianz si vedrà costretta a non poter procedere con l'erogazione dei servizi e dei prodotti sopra indicati in tutto in parte, a meno che non risulti in modo inequivocabile che i dati sono stati da lei forniti per l'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'interessato stesso.

Le chiediamo, quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come, ad esempio, nel caso di perizie mediche, questionari sanitari e anamnestici ed altra documentazione medica necessaria per la sottoscrizione delle polizze o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

4. Modalità d'uso dei dati

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste, anche mediante l'uso della posta cartacea, di chiamate tramite operatore, del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica, degli SMS, tablet, smartphone, applicazioni per dispositivi mobili e smart-phone (APP) o di altre tecniche di comunicazione a distanza, di strumenti telematici, automatizzati ed informatici, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

5. Destinatari dei dati personali. Chi potrà accedere ai Suoi dati

Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura contrattuale, tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o di soggetto autorizzato al trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz SE o della catena distributiva quali intermediari, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, investigatori, periti e medici; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione economico-commerciale anche per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società specializzate nelle attività di informazione e promozione commerciale e ricerche di mercato, società di investigazione, nonché delle società incaricate da Allianz della prestazione dei servizi di firma elettronica e conservazione del relativo documento elettronico.

In considerazione della complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo, infine, che, quali responsabili o soggetti incaricati del trattamento, possono venire a conoscenza dei dati anche i nostri dipendenti e collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa anticiclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo, alle Autorità e ad altri organi di Vigilanza e Controllo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

5a. Possibili ulteriori destinatari dei dati personali

Per le finalità di cui al punto che precede, inoltre, i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati), altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

6. Trasferimento all'estero dei dati

I Suoi dati potrebbero essere trasferiti ad un paese terzo europeo/extraeuropeo esclusivamente per le finalità connesse a quelle di cui al paragrafo 3. (Finalità del trattamento), secondo le modalità stabilite dalle Binding Corporate Rules (BCRs) approvate dal Gruppo Allianz SE che potrà visionare sul sito internet di Allianz. Nel caso in cui le suddette BCR non trovassero applicazione, attueremo tutte le misure di sicurezza previste dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (clausole standard per il trasferimento dei dati verso paesi terzi) per assicurarLe una adeguata protezione per il trasferimento dei Suoi dati.

Nel caso in cui Lei voglia ottenerne una copia dei dati trasferiti o avere maggiori informazioni sul luogo di conservazione può scrivere a: Allianz S.p.A. – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

In ogni caso, qualora i Suoi dati dovessero essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea o al di fuori dell'Area Economica Europea, Allianz garantisce che il destinatario dei dati personali assicura un adeguato livello di protezione, in particolare, grazie all'adozione di particolari clausole contrattuali standard che disciplinano il trasferimento dei dati personali e che sono state approvate dalla Commissione Europea.

Allianz non trasferirà in alcun caso i Suoi dati personali a soggetti non autorizzati al trattamento dei dati personali stessi.

7. I Suoi diritti nello specifico

Si precisa che ogni interessato ha diritto di scrivere al Titolare del trattamento per chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento e per esercitare (per i trattamenti effettuati dopo 25 maggio 2018) il diritto alla portabilità dei dati. Inoltre ogni interessato ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme, nei modi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'interessato ha inoltre il diritto di revocare, in qualsiasi

Roberti
Aut

B

momento, il proprio consenso esplicito, ove fornito, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Qui di seguito riportiamo l'elenco specifico dei suoi diritti in relazione al trattamento dei suoi dati.

Lei potrà:

1. accedere ai Suoi dati e conoscere la provenienza, le finalità e il periodo di conservazione, i dettagli del/dei Titolari del Trattamento e i soggetti ai quali sono stati comunicati;
2. revocare il Suo consenso in ogni momento;
3. aggiornare o correggere i Suoi dati personali in ogni momento;
4. chiedere la cancellazione dei Suoi dati dai nostri sistemi (ivi compreso il diritto all'oblio, ove ne ricorrano i presupposti) se lo scopo del loro trattamento è venuto meno;
5. per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018 restringere il campo di trattamento dei Suoi dati (limitazione) in determinate circostanze: per es. qualora venga contestata la correttezza dei dati trattati;
6. conoscere dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
7. ottenere copia dei Suoi dati personali in formato elettronico e, per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati;
8. conoscere se i dati sono trasferiti a un paese terzo, informazione dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi della norma di riferimento;
9. contattare il DPO ovvero il Garante della Privacy.

7a. Diritto alla cancellazione e all'oblio, rettifica e portabilità dei dati

In ogni momento, Lei ha, anche, il diritto di far aggiornare, integrare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento nonché richiedere la loro portabilità ad un altro soggetto.

La eventuale richiesta di cancellazione non pregiudicherà la liceità del trattamento dei dati avvenuta durante il periodo di consenso.

Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi a:

- Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al loro utilizzo ovvero finché sussiste la finalità per la quale sono trattati secondo criteri improntati al rispetto delle norme vigenti ed alla correttezza ed al bilanciamento fra legittimo interesse del Titolare e diritti e libertà dell'interessato. Conseguentemente, in assenza di norme specifiche che prevedano tempi di conservazioni differenti, Allianz avrà cura di utilizzare i dati per le suddette finalità per un tempo congruo rispetto all'interesse manifestato dalla persona cui si riferiscono i dati. I dati saranno perciò conservati per il periodo minimo necessario nel rispetto delle indicazioni contenute nella normativa di settore e tenuto conto della necessità di accedervi per esercitare un diritto e/o difendersi in sede giudiziaria. Si procederà con cadenza periodica a verificare in modo idoneo l'effettivo permanere dell'interesse del soggetto cui si riferiscono i dati a far svolgere il trattamento per le finalità sopra precisate.

8a. Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo dinnanzi al Garante della Privacy, secondo le modalità indicate sul sito web www.garanteprivacy.it.

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, preso atto dell'informativa di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

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

Luogo e data

Firma dell'Assicurato

Costantini

de la

Primo

APPENDICE NR. 07092021 ALLA CONVENZIONE N. 10765/P e alle relative condizioni di assicurazione

Con la presente appendice che forma parte integrante della Convenzione n. 10765/P stipulata tra FONCHIM – ASSOCIAZIONE FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELL'INDUSTRIA CHIMICA E FARMACEUTICA E DEI SETTORI AFFINI – e ALLIANZ S.p.A., si stabilisce che, a far data dal 01 ottobre 2021, l'allegato C alla Convenzione è da intendersi integralmente sostituito come da allegato.

Fermo ed invariato il resto.
Milano, 07 settembre 2021

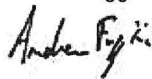
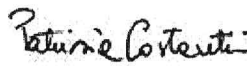
/RM

Il Contraente


IL PRESIDENTE

Allianz S.p.A.

Andrea Faggioni Patrizia Costantini

Milano, 08 settembre 2021

Luogo e data

Allianz S.p.A.
Sede Legale
Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano
Telefono +39 02 7216.1
Fax +39 02 2216.5000
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Direzione Generale e uffici
Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano
Largo Ugo Imerti, 1 – 34123 Trieste
C.F. e Registro Imprese di Milano
n. 05032630963 – Rappresentante
del Gruppo IVA Allianz
con P.IVA n. 01333250320

Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppo Assicurativi n. 018
Società con unico socio soggetta alla
direzione e coordinamento di
Allianz SE - Monaco

Spett.le
 ALLIANZ S.p.A.
 Assunzione Gestione Portafoglio Vita Collettive
 c.a. Gestione Fondi Pensione e Casse – Liquidazioni
 Collettive

ALLEGATO C

Trasmettere al seguente indirizzo e-mail:
fonchim@allianz.it

in alternativa, spedire in:
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 MILANO (MI)

**CONVENZIONE PER LA GARANZIA ASSICURATIVA A FAVORE DEGLI
 ADERENTI A FONCHIM IN CASO DI PREMORIENZA O INVALIDITÀ
 RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLA SOMMA ASSICURATA**

Evento per il quale è richiesto il pagamento:

Decesso dell'iscritto

Invalidità dell'iscritto

Dati anagrafici dell'iscritto

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	Data di nascita:
Luogo di nascita:	
SOLO PER IL CASO DI INVALIDITA'	Telefono:
Indirizzo e-mail:	
SOLO PER IL CASO DI DECESSO	
Causa del decesso (se conosciuta):	

Residenza	N. civico	CAP	Comune	Provincia	Nazione
-----------	-----------	-----	--------	-----------	---------

Domicilio (se diverso da residenza)	N. civico	CAP	Comune	Provincia	Nazione
-------------------------------------	-----------	-----	--------	-----------	---------

_ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _
Tipo documento	Numero documento	Data rilascio	Data scadenza

Rilasciato da	Luogo/Stato di rilascio
Persona Politicamente Esposta: <input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI	In caso di PEP indicare: Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda -Tab. A): _____
	Codice tipologia PEP (Legenda - Tab. B): _____

Cittadinanza	Nazione di residenza fiscale
<input type="checkbox"/> Codice fiscale estero/Motivo dell'indisponibilità: _____ <small>In caso di residenza fiscale diversa da Italia – obbligatorio se residenza fiscale U.S.A.</small>	

Dati essenziali ai fini della due diligence Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) *			
_ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _ _
Seconda cittadinanza	Numero Green Card	Data rilascio Green card	Data scadenza Green Card
<input type="checkbox"/> Emigrato permanente in U.S.A. ma non cittadino americano		<input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI	
<input type="checkbox"/> Vissuto continuativamente in U.S.A. per più di 183 giorni nell'ultimo anno		<input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI	
<small>* Accordo intergovernativo, operativo a partire dal 1° luglio 2014, volto a contrastare l'evasione fiscale realizzata da cittadini e residenti statunitensi mediante conti intrattenuti presso istituzioni finanziarie italiane</small>			

Dati anagrafici del beneficiario (da indicare solo nel caso di decesso dell'assicurato)

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	Data di nascita:
Luogo di nascita:	
Indirizzo e-mail:	Telefono:
Altri beneficiari (1): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Residenza	N. civico	CAP	Comune	Provincia	Nazione
Domicilio (se diverso da residenza)	N. civico	CAP	Comune	Provincia	Nazione
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Tipo documento	Numero documento	Data rilascio	Data scadenza		
Rilasciato da	Luogo/Stato di rilascio				
Persona Politicamente Esposta: <input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI	In caso di PEP indicare: Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda - Tab. A): _____				
	Codice tipologia PEP (Legenda - Tab. B): _____				

Cittadinanza	Nazione di residenza fiscale
<input type="checkbox"/> Codice fiscale estero/Motivo dell'indisponibilità: _____ <small>In caso di residenza fiscale diversa da Italia – obbligatorio se residenza fiscale U.S.A.</small>	

Dati essenziali ai fini della due diligence Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) *					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Seconda cittadinanza	Numero Green Card	Data rilascio Green card	Data scadenza Green Card		
<input type="checkbox"/> Emigrato permanente in U.S.A. ma non cittadino americano <input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI					
<input type="checkbox"/> Vissuto continuativamente in U.S.A. per più di 183 giorni nell'ultimo anno <input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SI					
<small>* Accordo Intergovernativo, operativo a partire dal 1° luglio 2014, volto a contrastare l'evasione fiscale realizzata da cittadini e residenti statunitensi mediante conti intrattenuti presso istituzioni finanziarie italiane</small>					

(1) Avvertenze: compilare in ogni sua parte e sottoscrivere un modulo per ciascun beneficiario

Coordinate bancarie per l'accredito

IBAN	
BANCA	
INTESTAZIONE DEL C/C	

eventuali cointestatori del conto corrente: NO / SI (compilare la sezione sottostante)

1. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda - Tab.C): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
2. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda - Tab.C): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
3. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda - Tab.C): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
4. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda - Tab.C): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____

Tabella C - relazione tra cointestatori del conto corrente

01 madre/padre	10 suocero/a
02 marito/moglie	11 nipote (di nonno/a)
03 legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili	12 nipote (di zio/a)
04 fratello/sorella	13 cugino/a
05 figlio/a	14 fidanzato/a
06 nonno/a	15 rapporti aziendali
07 zio/a	16 rapporti professionali
08 genero/nuora	17 altro - da indicare nel modulo (a titolo esemplificativo: beneficienza, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicino/a di casa)
09 cognato/a	

Luogo e data: _____, li _____



_____ FIRMA DELL'ISCRITTO O DEL BENEFICIARIO

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa privacy allegata al presente documento, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data: _____, li _____



_____ FIRMA DELL'ISCRITTO O DEL BENEFICIARIO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PAGAMENTO

(allegare tutti i documenti indicati per lo specifico evento)

Decesso dell'iscritto

- conferma scritta, da parte del Fondo, delle generalità del Beneficiario, dell'avvenuta presentazione da parte di quest'ultimo della richiesta di riscatto della posizione previdenziale presso il Fondo;
- copia del certificato di morte dell'Assicurato (con indicazione della data di nascita);
- dichiarazione del datore di lavoro contenente la certificazione della RAL dell'assicurato ⁽²⁾;
- copia fronte-retro di un valido documento d'identità riportante firma visibile e copia del codice fiscale del/i Beneficiario/i;
- in caso di Beneficiario minorenni o incapace, copia del decreto del Giudice Tutelare contenente l'autorizzazione in capo al rappresentante legale dei minori o incapaci a riscuotere la somma assicurata.

Invalidità dell'iscritto

- copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciato dall'Ente previdenziale di riferimento (NB. Nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità, il riconoscimento dell'invalidità, ai fini della corresponsione della Somma Assicurata, viene effettuato in modo autonomo da ALLIANZ S.p.A. e il certificato di cui al presente punto non va allegato);
- nel caso di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità, documentazione comprovante la sussistenza del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità alla data di cessazione del rapporto di lavoro, anche mediante esibizione del pagamento ricevuto dall'Ente previdenziale nel mese di cessazione o nel mese immediatamente precedente;
- dichiarazione del datore di lavoro contenente l'attestazione della cessazione del rapporto di lavoro e la certificazione della RAL dell'assicurato ⁽²⁾;
- copia fronte-retro di un valido documento d'identità riportante firma visibile e copia del codice fiscale dell'Assicurato;
- nel caso in cui all'Assicurato manchino i requisiti di anzianità contributiva e di iscrizione all'Ente Previdenziale di riferimento necessari ai fini del riconoscimento da parte di quest'ultimo dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità va sempre allegata – se esistente – anche la copia dell'ultima cartella clinica.

⁽²⁾ La RAL da considerare è la retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del Trattamento di fine rapporto percepita dall'Assicurato negli ultimi 12 mesi antecedenti la data dell'Evento. In assenza di una annualità completa di retribuzione, va considerata la media delle mensilità percepite dall'Assicurato rapportata ad anno. Per gli Assicurati per i quali la retribuzione sia temporaneamente ridotta per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione che sarebbe maturata in caso di normale attività lavorativa. Per gli Assicurati senza diritto alla retribuzione per cause non dipendenti dalla loro volontà, va considerata la retribuzione degli ultimi 12 mesi precedenti l'assenza di retribuzione.

Legenda

Si considerano Persone Politicamente Esposte le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.

Nel dettaglio:

Tabella A - relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

01 soggetto stesso	06 coniuge di figlio/a di
02 genitore di	07 soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03 coniuge di	08 titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04 soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con	09 soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05 figlio/a di	

Tabella B - tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

01 Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	15 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri
02 Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	16 giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
03 Ministro italiano o carica analoga in stato estero	17 magistrato della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
04 Vice Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18 magistrato della Corte dei Conti o carica analoga in stato estero
05 Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	19 consigliere di stato o carica analoga in stato estero
06 deputato italiano o carica analoga in stato estero	20 componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
07 senatore italiano o carica analoga in stato estero	21 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08 parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22 ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09 Presidente di Regione o carica in stato estero	23 incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10 assessore regionale o carica analoga in stato estero	24 ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11 consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo stato italiano o estero
12 Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di 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 o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13 Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgente funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale	

La normativa vigente, definita in relazione al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (regolamento generale sulla protezione dei dati) garantisce che il trattamento personale dei dati si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali assicurando che i dati siano trattati in modo lecito e secondo correttezza.

Nel rispetto di questo quadro normativo, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi assicurativi e soddisfare le richieste che pervengono dagli interessati. A tal fine, le precisiamo che la nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano come precisato nel presente documento.

Allianz S.p.A. (di seguito anche "Società") deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano. I Suoi dati personali saranno trattati da Allianz S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento e informazioni di contatto

Il titolare del trattamento dei dati è:

* Allianz S.p.A. con sede legale in Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde: 800686868

che definisce le modalità e le finalità del trattamento dei suoi dati personali.

La presente informativa riguarda pertanto anche l'attività ed il trattamento dei dati svolti dai soggetti citati nel documento il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a:

* Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto

presso la quale sono disponibili anche la lista dei responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo: Allianz S.p.A., Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure scrivendo all'indirizzo e-mail dpo.allianz@allianz.it.

1. Categorie di dati raccolti

La nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che riguardano Lei e/o i Suoi familiari. Tali dati potranno essere anche quelli appartenenti a categorie particolari solo in quanto siano strumentali e/o utili alla gestione del rapporto assicurativo e/o all'adempimento di prestazioni ad esso strumentali o connesse.

Le categorie di dati che potremo trattare sono le seguenti:

- * dati anagrafici;
- * dati sensibili (quali, a titolo esemplificativo, i dati relativi alla salute) per visite mediche, per la sottoscrizione polizze vita e liquidazione sinistri e per i quali si richiede un ESPRESSO CONSENSO al trattamento;
- * dati biometrici (per firma grafometrica);
- * digital contacts, quali e-mail, numero di cellulare, social network (ad es. Facebook, Twitter) e servizi di messaggistica/voip (ad es. Skype, WhatsApp, Viber, Messenger).

3. Finalità del trattamento

In base al Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi offerti.

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti sono utilizzati da Allianz S.p.A., dall'Agente, da società del Gruppo Allianz SE e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- a. dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo; per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di questionari anamnestici, questionari sanitari e perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità
- b. ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- c. adempiere alla normativa vigente in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo, nonché alla normativa e agli adempimenti dettati dalle autorità di vigilanza, giudiziarie, etc.;
- d. i Suoi dati personali, anche sensibili e giudiziari, saranno trattati e potranno essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE per verifiche precontrattuali e per finalità di anti-frode. I Suoi dati potranno altresì essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE, anche successivamente alla conclusione del rapporto assicurativo, e comunque nel rispetto del periodo di conservazione dei dati indicato al successivo paragrafo 9, per una maggiore efficienza dei sistemi informativi, nonché, in generale, per una migliore qualità del servizio.

3.a) Altre finalità

- a. emettere la polizza richiesta e per la sua gestione, nonché per l'erogazione dei servizi ad essa strumentali, laddove previsti, (es.: finanziamenti) potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'interessato ottenuti mediante accesso ai Sic-Sistemi di informazioni creditizie, archivi che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari, senza comunque procedere all'alimentazione di tali archivi. Queste informazioni saranno consultate per verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio, saranno conservate presso di noi e potranno essere comunicate solo ed esclusivamente a società del Gruppo Allianz SE;
- b. valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi in base alle sue esigenze assicurative.

3.b) Trattamento dei dati sensibili; i dati biometrici

Inoltre, qualora aderisca al servizio di sottoscrizione con "firma grafometrica", tratteremo i dati biometrici da Lei forniti attraverso l'apposizione della firma elettronica (per tali intendendosi i dati relativi alle modalità di esecuzione della firma medesima: posizione, velocità, accelerazione e pressione) al fine di prevenire eventuali utilizzi non autorizzati delle sue credenziali, di accertare e provare la Sua sottoscrizione e le transazioni da Lei effettuate. Nel caso in cui Lei non intendesse aderire al suddetto servizio, la sua firma verrà raccolta in modo tradizionale su supporto cartaceo.

3.c) Base giuridica del trattamento

La base giuridica dei trattamenti dei dati è rappresentata dal fatto che il trattamento è necessario all'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione, o dell'avenuta instaurazione, del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'Interessato stesso.

In aggiunta, per i dati sensibili, la base giuridica dei trattamenti indicati è dunque rappresentata dal fatto che l'Interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali.

3.d) Consenso facoltativo e obbligatorio, facoltà di rifiuto e conseguenze

Premesso che il consenso al trattamento dei Suoi dati è facoltativo, preme precisare che, in caso di Suo rifiuto, Allianz si vedrà costretta a non poter procedere con l'erogazione dei servizi e dei prodotti sopra indicati in tutto in parte, a meno che non risulti in modo inequivocabile che i dati sono stati da lei forniti per l'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'interessato stesso.

Le chiediamo, quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come, ad esempio, nel caso di perizie mediche, questionari sanitari e anamnestici ed altra documentazione medica necessaria per la sottoscrizione delle polizze o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

1. Modalità d'uso dei dati

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste, anche mediante l'uso della posta cartacea, di chiamata tramite operatore, del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica, degli SMS, tablet, smartphone, applicazioni per dispositivi mobili e smart-phone (APP) o di altre tecniche di comunicazione a distanza, di strumenti telematici, automatizzati ed informatici, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

5. Destinatarî dei dati personali. Chi potrà accedere ai Suoi dati

- a. Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura contrattuale, tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o di soggetto autorizzato al trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.
- b. Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz SE o della catena distributiva quali intermediari, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, investigatori, periti e medici; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione economico-commerciale anche per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società specializzate nelle attività di informazione e

promozione commerciale e ricerche di mercato, società di investigazione, nonché delle società incaricate da Allianz della prestazione dei servizi di firma elettronica e conservazione del relativo documento elettronico.

- c. In considerazione della complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo, infine, che, quali responsabili o soggetti incaricati del trattamento, possono venire a conoscenza dei dati anche i nostri dipendenti e collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.
- d. La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa anticiclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo, alle Autorità e ad altri organi di Vigilanza e Controllo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

5.a) Possibili ulteriori destinatari dei dati personali

Per le finalità di cui al punto che precede, inoltre, i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati), altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

i. Trasferimento all'estero dei dati

I Suoi dati potrebbero essere trasferiti ad un paese terzo europeo/extraeuropeo esclusivamente per le finalità connesse a quelle di cui al paragrafo 3. (Finalità del trattamento), secondo le modalità stabilite dalle Binding Corporate Rules (BCRs) approvate dal Gruppo Allianz SE che potrà visionare sul sito internet di Allianz. Nel caso in cui le suddette BCR non trovassero applicazione, attueremo tutte le misure di sicurezza previste dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (clausole standard per il trasferimento dei dati verso paesi terzi) per assicurarLe una adeguata protezione per il trasferimento dei Suoi dati.

Nel caso in cui Lei voglia ottenerne una copia dei dati trasferiti o avere maggiori informazioni sul luogo di conservazione può scrivere a: Allianz S.p.A. – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

In ogni caso, qualora i Suoi dati dovessero essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea o al di fuori dell'Area Economica Europea, Allianz garantisce che il destinatario dei dati personali assicura un adeguato livello di protezione, in particolare, grazie all'adozione di particolari clausole contrattuali standard che disciplinano il trasferimento dei dati personali e che sono state approvate dalla Commissione Europea.

Allianz non trasferirà in alcun caso i Suoi dati personali a soggetti non autorizzati al trattamento dei dati personali stessi.

7. I Suoi diritti nello specifico

Si precisa che ogni interessato ha diritto di scrivere al Titolare del trattamento per chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento e per esercitare (per i trattamenti effettuati dopo 25 maggio 2018) il diritto alla portabilità dei dati. Inoltre ogni interessato ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme, nei modi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'interessato ha inoltre il diritto di revocare, in qualsiasi momento, il proprio consenso esplicito, ove fornito, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Qui di seguito riportiamo l'elenco specifico dei suoi diritti in relazione al trattamento dei suoi dati.

Lei potrà:

1. accedere ai Suoi dati e conoscere la provenienza, le finalità e il periodo di conservazione, i dettagli del/dei Titolari del Trattamento e i soggetti ai quali sono stati comunicati;
2. revocare il Suo consenso in ogni momento;
3. aggiornare o correggere i Suoi dati personali in ogni momento;
4. chiedere la cancellazione dei Suoi dati dai nostri sistemi (ivi compreso il diritto all'oblio, ove ne ricorrano i presupposti) se lo scopo del loro trattamento è venuto meno;
5. per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018 restringere il campo di trattamento dei Suoi dati (limitazione) in determinate circostanze: per es. qualora venga contestata la correttezza dei dati trattati;
6. conoscere dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
7. ottenere copia dei Suoi dati personali in formato elettronico e, per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati;
8. conoscere se i dati sono trasferiti a un paese terzo, informazione dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi della norma di riferimento;
9. contattare il DPO ovvero il Garante della Privacy.

7.a) Diritto alla cancellazione e all'oblio, rettifica e portabilità dei dati

In ogni momento, Lei ha, anche, il diritto di far aggiornare, integrare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento nonché richiedere la loro portabilità ad un altro soggetto.

La eventuale richiesta di cancellazione non pregiudicherà la liceità del trattamento dei dati avvenuta durante il periodo di consenso.

Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi a:

- Allianz S.p.A. – Pronto Allianz – Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 – 20145 Milano, numero verde 800686868, oppure accedendo al sito www.allianz.it utilizzando il modello appositamente predisposto.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al loro utilizzo ovvero finché sussiste la finalità per la quale sono trattati secondo criteri improntati al rispetto delle norme vigenti ed alla correttezza ed al bilanciamento fra legittimo interesse del Titolare e diritti e libertà dell'interessato. Conseguentemente, in assenza di norme specifiche che prevedano tempi di conservazioni differenti, Allianz avrà cura di utilizzare i dati per le suddette finalità per un tempo congruo rispetto all'interesse manifestato dalla persona cui si riferiscono i dati. I dati saranno perciò conservati per il periodo minimo necessario nel rispetto delle indicazioni contenute nella normativa di settore e tenuto conto della necessità di accedervi per esercitare un diritto e/o difendersi in sede giudiziaria. Si procederà con cadenza periodica a verificare in modo idoneo l'effettivo permanere dell'interesse del soggetto cui si riferiscono i dati a far svolgere il trattamento per le finalità sopra precisate.

8.a) Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo dinanzi al Garante della Privacy, secondo le modalità indicate sul sito web www.garanteprivacy.it.

9. Consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico

Per la trasmissione della documentazione di polizza nella fase precontrattuale e in corso di rapporto, Allianz Le propone l'utilizzo del formato elettronico. La informiamo che:

- prestando il suo consenso lei acconsente a ricevere la documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di rapporto in formato elettronico, all'indirizzo e-mail indicato in anagrafica anche con riferimento ai contratti già in corso;
- Lei potrà revocare il consenso già espresso in qualsiasi momento con le medesime modalità.

Il Contraente

IL PRESIDENTE

Allianz S.p.A.
Andrea Faggioni Patrizia Costantini
