

## **FASCICOLO INFORMATIVO**

# **Polizza multirischi dell'Agente di assicurazione: Responsabilità Civile e Garanzie complementari**

Mod. FASC AG IND S/02/2015

**[www.cgpa-europe.it](http://www.cgpa-europe.it)**

CGPA Europe S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia  
C. F. e Part. IVA 12140021002 - REA Roma 1355119 - Isvap Albo Imprese n. I.00111  
Via Sistina, 121 00187 Roma - mail: info@cgpa.it

Società di assicurazioni registrata in Lussemburgo  
con n. B170142 - 41, boulevard Royal - L-2449 Lussemburgo

**Il presente FASCICOLO INFORMATIVO, contenente:**

- **NOTA INFORMATIVA**
- **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**
- **GLOSSARIO**
- **MODULO DI PROPOSTA**

**VIENE CONSEGNATO AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA O, DOVE PREVISTA, DELLA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE.**

**SI INVITA IL CONTRAENTE A LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA, PRIMA DI SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA.**

Data ultimo aggiornamento Maggio 2015

## NOTA INFORMATIVA

**La presente Nota informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.**

**Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.**

**La presente Nota Informativa non sostituisce né integra i termini, le condizioni e le clausole di cui alle Condizioni Generali e Speciali.**

**Le condizioni Generali e Speciali contengono e racchiudono l'intero accordo tra le parti e, in caso di contrasto o anche semplice non integrale identità tra il contenuto della presente Nota informativa e le Condizioni Generali e Speciali, varrà esclusivamente quanto previsto da queste ultime.**

**Si raccomanda pertanto – data anche la natura e la complessità della copertura – una attenta lettura ed analisi delle condizioni contrattuali e delle definizioni che figurano nella prima sezione di polizza.**

\* \* \* \* \*

### **INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

#### **1. Informazioni generali**

Il contratto è concluso con la Rappresentanza Generale per l'Italia di CGPA Europe S.A. che ha sede in Roma, Via Sistina, 121, la sede secondaria italiana di CGPA Europe S.A. con sede legale in Lussemburgo, 534, rue 41, boulevard Royal - L-2449 Luxembourg.

CGPA Europe S.A. esercita la propria attività in base all'autorizzazione rilasciata dall'Autorità di Vigilanza per le Assicurazioni in Lussemburgo denominata "Commissariat Aux Assurances", al cui controllo è sottoposta. In Italia CGPA Europe opera in regime di stabilimento ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 209 del 7 settembre 2005 ("Codice delle Assicurazioni Private") ed è pertanto iscritta nell'allegato dell'Albo per le Imprese assicurative presso l'IVASS con il Codice Impresa D912R al n. I.00111.

Recapiti della Società:

CGPA EUROPE S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia

Via Sistina, 121

00187 Roma

Telefono: 06 47818460

e-mail: info@cgpa.it

Sito internet: www.cgpa-europe.it

#### **2. Informazioni sulla situazione patrimoniale di CGPA Europe (dati al 31.12.2014)**

L'ammontare del patrimonio netto di CGPA Europe S.A. è pari ad € 4.854.304, integralmente costituito dal capitale sociale.

L'indice di solvibilità riferito alla gestione danni è del 130,47%.

Si fa presente che l'indice di solvibilità è il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

CGPA Europe S.A. appartiene al Gruppo CGPA che ne detiene il controllo.

I dati sulla situazione patrimoniale del Gruppo CGPA sono i seguenti:

- l'ammontare del patrimonio netto è pari ad € 151.542.643 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad € 22.843.968 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali è pari ad € 128.698.675;
- l'indice di solvibilità riferito alla gestione danni è 33,3 volte il requisito di margine richiesto dalla normativa vigente. Si fa presente che l'indice di solvibilità è il rapporto

CGPA Europe S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia

C. F. e Part. IVA 12140021002 - REA Roma 1355119 - Isvap Albo Imprese n. I.00111

Via Sistina, 121 00187 Roma – mail: info@cgpa.it

tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

\* \* \* \* \*

### **INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

Il contratto ha la durata indicata nella Scheda di Polizza, con scadenza al 31 dicembre di ogni anno e, in mancanza di disdetta, è prorogato per un anno.

#### **AVVERTENZA**

**La disdetta si effettua mediante lettera raccomandata da spedire almeno 60 giorni prima della data di ogni scadenza annuale. In mancanza di disdetta il contratto è prorogato per un anno.**

***Per gli aspetti di dettaglio relativi ai termini e alle modalità per l'esercizio della disdetta nonché per gli effetti che ne conseguono si rinvia all'Art. 1.B - Durata del contratto delle Condizioni Generali di Assicurazione.***

### **3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni**

#### **GARANZIA SEMPRE OPERANTE:**

➤ Responsabilità Civile Professionale

La copertura tiene indenne l'Assicurato, nei modi previsti dal contratto e fino alla concorrenza delle somme pattuite, di quanto questi sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi in conseguenza di un fatto dannoso posto in essere nello svolgimento dell'attività esercitata.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dell'**Art. CS1.B – B.1 – B.2 – B.3 - Oggetto della garanzia RC Professionale** delle Condizioni Speciali di Assicurazione.

#### **GARANZIE COMPLEMENTARI:**

Valide solo se il Contraente ne ha chiesto espressamente l'attivazione esercitando l'opzione di beneficiarne verso il pagamento del rispettivo premio:

➤ Responsabilità Civile verso Terzi e verso i Dipendenti (RCT/O)

La copertura tiene indenne l'Assicurato, nei modi previsti dal contratto e fino alla concorrenza delle somme pattuite, di quanto questi sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge a titolo di risarcimento, per danni corporali, materiali e immateriali conseguenti, involontariamente cagionati a terzi e/o suoi dipendenti nello svolgimento dell'attività esercitata.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dei seguenti articoli delle Condizioni Speciali di Assicurazione:

- **Art. CS2.C – Oggetto della garanzia RCT – Responsabilità Civile verso Terzi;**
- **Art. CS2.D – Precisazioni ed estensioni della garanzia RCT;**
- **Art. CS2.F – Oggetto della garanzia RCO – Responsabilità Civile verso Dipendenti.**

➤ Responsabilità Civile degli Amministratori

Per le Agenzie costituite in forma societaria, la Società Assicuratrice si obbliga, fino a concorrenza delle somme pattuite, a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che egli sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge, individualmente o solidalmente, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dell'**Art. CS3.B – Oggetto della garanzia RC Amministratori** delle Garanzie Complementari.

➤ Infedeltà degli ausiliari e dipendenti dell'Assicurato

La Società Assicuratrice si obbliga, fino a concorrenza delle somme pattuite, a tenere indenne l'Assicurato della perdita di fondi dallo stesso patita, con espressa esclusione delle perdite derivanti da lucro cessante, perdita di interessi e ogni altro danno immateriale conseguente.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dell'**Art. CS4.C – Oggetto della garanzia Infedeltà** delle Garanzie Complementari.

➤ Perdite Patrimoniali conseguenti ad un sinistro di RC Professionale

La Società Assicuratrice si obbliga, fino a concorrenza delle somme pattuite, a tenere indenne l'Assicurato delle perdite patrimoniali (perdita di reddito e/o costi supplementari sostenuti) dallo stesso subite e conseguenti ad un sinistro di RC Professionale così come disciplinato dall'Art. CS1 delle Condizioni Speciali di Assicurazione.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dell'**Art. CS5.C – Oggetto della garanzia Perdite Patrimoniali** delle Garanzie Complementari.

➤ Responsabilità Civile del Promotore Finanziario.

La Società Assicuratrice si obbliga, fino a concorrenza delle somme pattuite, a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che egli sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge per le perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi.

Per maggiori dettagli si rimanda al contenuto dell'**Art. CS6.B – Oggetto della garanzia RC del Promotore Finanziario** delle Garanzie Complementari.

Per la Responsabilità Civile Professionale, qualora l'Assicurato titolare dell'Agenzia ponga fine all'attività esercitata, la garanzia è automaticamente estesa alle richieste di risarcimento che siano presentate all'Assicurato nel corso dei 10 anni successivi alla data in cui il contratto è venuto a termine, a condizione che esse siano riferite a fatti dannosi commessi durante il periodo di assicurazione.

Qualora l'Assicurato titolare dell'Agenzia prosegua l'Attività Esercitata e la polizza venga sostituita da altra emessa da una diversa impresa assicuratrice a coprire gli stessi rischi, la copertura postuma sarà operante per i 3 anni successivi alla data in cui il contratto è venuto a termine e verrà prestata in differenza di limiti (DIL), cioè per quella parte dell'ammontare delle perdite che eccede l'ammontare indennizzabile ai sensi di tale altra polizza, oppure è prestata in differenza di condizioni (DIC) se tale altra polizza non copre le perdite che sono invece indennizzabili ai sensi di questa polizza.

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'**Art. CS1.D – Copertura Postuma** – delle Condizioni Speciali di Assicurazione.

Per la Responsabilità Civile degli Amministratori e del Promotore Finanziario, è prevista una garanzia postuma di 3 anni successivi alla data in cui il contratto è venuto a termine, a condizione che le richieste di risarcimento siano riferite a fatti dannosi commessi durante il periodo di assicurazione.

Per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli **Artt. CS3.D e CS6.D – Copertura Postuma** – delle Garanzie Complementari.

## AVVERTENZA

**Il contratto prevede limitazioni ed esclusioni alle coperture assicurative e condizioni di sospensione della garanzia che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo, nonché casi di cessazione dell'assicurazione.**

***Per gli aspetti di dettaglio, si rinvia ai seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:***

➤ **Esclusioni:**

**Artt. CS1.F – CS2.H – CS2.I – CS3.F – CS4.E – CS5.E – CS6.F delle Condizioni Speciali si Assicurazione;**

➤ **Recesso da parte della Società Assicuratrice:**

➤ **Art. 3.E delle Condizioni Generali di Assicurazione;**

➤ **Cessazione automatica del contratto:**

**Art. 3.G delle Condizioni Generali di Assicurazione;**

➤ **Pagamento del Premio:**

**Art. 4.J delle Condizioni Generali di Assicurazione;**

➤ **Comportamento improprio:**

**Art. 5.B delle Condizioni Generali di Assicurazione;**

➤ **Limiti territoriali:**

**Art. 9 delle Condizioni Generali di Assicurazione;**

**Efficacia dell'assicurazione RCO:**

**Art. CS2.F.2 delle Condizioni Speciali di Assicurazione;**

**Altre condizioni:**

**Art. CS5.D delle Condizioni Speciali di Assicurazione;**

## AVVERTENZA

**Le garanzie assicurative di cui ai sotto richiamati articoli delle Condizioni Speciali di Assicurazione e relative a:**

- **Responsabilità Civile Professionale (articolo CS1 – garanzia sempre valida);**
- **Responsabilità Civile Amministratori (articolo CS3 – garanzia complementare);**
- **Responsabilità Civile del Promotore Finanziario (articolo CS6 – garanzia complementare)**

**sono prestate nella forma "claims made", ossia l'assicurazione è diretta a coprire le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato durante il periodo di assicurazione e da lui denunciate alla Società Assicuratrice durante lo stesso periodo, in conseguenza di un fatto dannoso commesso o avvenuto anche in data anteriore a quella d'inizio del periodo di assicurazione senza limiti nel tempo (Retroattività Illimitata), salvo diversa indicazione nella Scheda di Polizza.**

***Per gli aspetti di dettaglio relativi alla forma "claims made" si rinvia agli Artt. 12 delle definizioni e CS1.C – CS3.C – CS6.C – Forma della garanzia: "Claims made" - Retroattività.***

***Le altre garanzie assicurative previste dal contratto sono prestate nella forma "Losses Occurring", ossia l'assicurazione è diretta a coprire i danni causati da un fatto dannoso avvenuto durante il periodo di assicurazione. Per gli aspetti di dettaglio relativi alla forma "losses occurring" si rinvia agli Artt. 13 delle definizioni e CS2.B – CS4.B – CS5.B – Forma della garanzia: "Losses Occurring".***

#### **AVVERTENZA**

**Il contratto prevede la presenza di franchigie, scoperti e limiti di indennizzo, il cui importo sarà indicato nella Scheda di Polizza.**

***Per gli aspetti di dettaglio si rinvia ai seguenti articoli delle definizioni:***

- ***Massimale: Art. 18;***
- ***Sottolimito d'indennizzo: Art. 19;***
- ***Franchigia: Art. 19;***
- ***Scoperto: Art. 21;***
- ***Gestione dei sinistri – Franchigie e scoperti: Artt. CS1.E – CS2.E – CS3.E – CS5.D3 – CS6.E delle Condizioni Speciali di Assicurazione.***

Allo scopo di facilitare la comprensione del meccanismo di funzionamento degli stessi, si riportano di seguito alcune esemplificazioni numeriche.

#### **Esempio 1**

Prestazione soggetta all'applicazione della franchigia

Ammontare del danno:	Euro 30.000
Franchigia:	Euro 250
Risarcimento:	Euro 29.750

#### **Esempio 2**

Prestazione soggetta all'applicazione dello Scoperto:

Ammontare del danno:	Euro 10.000
Scoperto 10% min. Euro 500:	Euro 1.000
Risarcimento:	Euro 9.000

#### **Esempio 3**

Esempio di applicazione del massimale:

Massimale:	Euro 1.000.000
Ammontare del danno:	Euro 1.200.000
Franchigia:	Euro 500
Risarcimento:	Euro 1.000.000
Ammontare non coperto:	Euro 199.500



#### 4. Dichiarazioni del Contraente in ordine alle circostanze del rischio

##### AVVERTENZA

**Il Contraente è tenuto a fornire alla Società Assicuratrice, prima della stipula del contratto, ogni informazione, dato o notizia sullo stato del rischio necessaria per la sua corretta determinazione. Eventuali dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio, rese in sede di conclusione del contratto, potrebbero comportare effetti sulla prestazione, per le cui conseguenze si rinvia all'Art. 2.A – Dichiarazioni – Mutamenti del rischio delle Condizioni Generali di Assicurazione.**

#### 5. Aggravamento e diminuzione del rischio

Nell'eventualità che in corso di copertura si verificano circostanze tali da aggravare o modificare il rischio, il Contraente ha l'obbligo di darne immediata comunicazione scritta alla Società Assicuratrice. Si applicano le disposizioni degli Artt. 1897 - 1898 del Codice Civile.

Per gli aspetti di dettaglio si rimanda al contenuto dell'**Art. 2.B – Mutamenti del rischio - Aggravamento** e dell'**Art. 2.C – Mutamenti del rischio - Diminuzione** delle Condizioni Generali di Assicurazione.

#### 6. Premi

Il premio ha periodicità annuale e viene corrisposto all'inizio del periodo assicurativo secondo le modalità indicate all'art. 4 – Conteggio e pagamento del premio – delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Il premio può essere pagato mediante assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati alla Società Assicuratrice oppure mediante ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario la Società Assicuratrice.

Il pagamento con denaro contante non potrà essere accettato se l'importo è superiore ad Euro 750,00.

Il premio non è soggetto a regolazione, ma è aggiornato di anno in anno secondo le modalità di seguito descritte:

nel corso del primo periodo di assicurazione, e comunque non più tardi del 31 luglio, il Contraente ha l'obbligo di far pervenire alla Società Assicuratrice la comunicazione dell'ammontare degli introiti lordi contabilizzati nell'anno immediatamente precedente; tale ammontare formerà la base per il calcolo del premio relativo al secondo periodo di assicurazione annuo.

Analoga comunicazione deve esser fatta dal Contraente entro il 31 luglio di ciascuna annualità successiva. Conseguentemente, il premio per il terzo periodo di assicurazione annuo è calcolato sull'ammontare degli introiti dell'annualità relativa al primo periodo di assicurazione,

il premio per il quarto periodo di assicurazione è calcolato sull'ammontare degli introiti del secondo periodo di assicurazione, e così di seguito di anno in anno.

### **Esempi**

#### A) Calcolo del premio per il periodo assicurativo 31/12/2013 – 31/12/2014

Ammontare introiti lordi contabilizzati nell'annualità 31/12/2011 – 31/12/2012 Euro 500.000 x 2 promille (*tasso lordo puramente esemplificativo*) = Euro 1.000 (Premio lordo dovuto dal Contraente).

#### B) Calcolo del premio per il periodo assicurativo 31/12/2014 – 31/12/2015

Ammontare introiti lordi contabilizzati annualità 31/12/2012 – 31/12/2013 Euro 400.000 x 2 promille (*tasso lordo puramente esemplificativo*) = Euro 800 (Premio lordo dovuto dal Contraente).

#### C) Calcolo del premio per il periodo assicurativo 31/12/2015 – 31/12/2016

Ammontare introiti lordi contabilizzati annualità 31/12/2013 – 31/12/2014 Euro 600.000 x 2 promille (*tasso lordo puramente esemplificativo*) = Euro 1.200 (Premio lordo dovuto dal Contraente).

Per i dettagli relativi, si veda l'**Art. 4 – Conteggio e pagamento del premio**, delle Condizioni Generali di Assicurazione.

### **7. Rivalse**

In caso di pagamento di qualsiasi sinistro avvenuto a termini di polizza, la Società Assicuratrice sarà surrogata nei diritti dell'Assicurato fino alla concorrenza della somma pagata. La Società Assicuratrice si asterrà comunque da ogni azione di rivalsa nei confronti dei dipendenti dell'Assicurato, salvo il caso in cui abbiano agito con dolo.

Si rinvia **all'Art. 6 – Surrogazione** delle Condizioni Generali di Assicurazione.

La Società Assicuratrice ha titolo ad esercitare il diritto di surrogazione e di rivalersi nei confronti dei soggetti rientranti nella voce 2 – Assicurato – lettera "c" delle Definizioni di polizza unicamente nel caso in cui gli stessi abbiano commesso un fatto dannoso con dolo.

Si rinvia **all'Art. CS1.B.1 – Oggetto della garanzia RC Professionale** delle Condizioni Speciali di Assicurazione.

## 8. Diritto di recesso

### AVVERTENZA

**Il contratto prevede il diritto di recesso per il Contraente e per la Società Assicuratrice.**

**Per i termini e le modalità di esercizio del diritto di recesso si rinvia all'Art. 3.E – Recesso da parte della Società Assicuratrice e all'Art. 3.F – Recesso da parte del Contraente delle Condizioni Generali di Assicurazione.**

## 9. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto

Il Contraente o l'Assicurato deve fare denuncia per iscritto alla Società Assicuratrice di ogni sinistro (così come definito nelle Condizioni Speciali di contratto) entro 10 giorni lavorativi dalla data in cui ne è venuto a conoscenza.

Qualora Il Contraente o l'Assicurato ometta dolosamente di fare la denuncia nei termini sopraindicati, perde il diritto ad essere tenuto indenne dalla Società Assicuratrice.

Se l'omissione è di natura colposa, la Società Assicuratrice ha il diritto di ridurre l'indennizzo dovuto a termini di polizza in proporzione al pregiudizio sofferto.

Si rinvia agli **Artt. 5.A – Obbligo di denuncia** e al **5.C – Sinistri delle garanzie di Responsabilità Civile prestate nella forma "claims made"** delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Il diritto al pagamento delle rate di premio si prescrive in un anno dalle singole scadenze.

Relativamente alle garanzie di Responsabilità Civile, gli altri diritti derivanti dal presente contratto si prescrivono in due anni a decorrere dal giorno in cui il terzo danneggiato ha avanzato la richiesta di risarcimento all'Assicurato o ha proposto l'azione giudiziale.

Relativamente alle altre garanzie diverse dalla Responsabilità Civile, gli altri diritti derivanti dal presente contratto si prescrivono in due anni a decorrere dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Si rinvia all'**Art. 7 – Prescrizione** delle Condizioni Generali di Assicurazione.

## 10. Legge applicabile al contratto

La legge applicabile al contratto è quella della Repubblica Italiana, dello Stato Città del Vaticano e della Repubblica di San Marino.

## 11. Regime fiscale

Il contratto è soggetto ad imposta sulle assicurazioni ai sensi della legge 29 ottobre 1961, n° 1216 e successive modificazioni ed integrazioni.

Tali oneri fiscali sono a carico del Contraente.

## **INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**

### **12. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo**

#### **AVVERTENZA**

**Il Contraente o l'Assicurato deve, entro 10 giorni lavorativi dalla data in cui ne è venuto a conoscenza, fare denuncia per iscritto alla Società Assicuratrice di ogni sinistro (così come definito nelle Condizioni Speciali di contratto) nonché di qualsiasi situazione o circostanza avvenuta o verificatasi durante il periodo di assicurazione, di cui l'Assicurato venga a conoscenza e che sia oggettivamente suscettibile di causare in futuro una richiesta di risarcimento quale definita in polizza.**

**Per i sinistri relativi alle garanzie prestate nella forma <<claims made>>, l'Assicurato è tenuto a denunciare alla Società Assicuratrice ogni richiesta di risarcimento fatta da terzi entro 10 giorni lavorativi dalla data in cui l'ha ricevuta.**

**Qualora il Contraente o l'Assicurato ometta dolosamente di fare la denuncia nei termini sopraindicati, perde il diritto ad essere tenuto indenne dalla Società Assicuratrice.**

**Se l'omissione è di natura colposa, la Società Assicuratrice ha il diritto di ridurre l'indennizzo dovuto a termini di polizza in proporzione al pregiudizio sofferto.**

**Fatta la denuncia, l'Assicurato è tenuto a fornire alla Società Assicuratrice tutte le informazioni e documentazioni utili per la gestione del caso e deve trasmettere alla Società Assicuratrice, entro cinque giorni lavorativi, qualsiasi atto ricevuto o inviato, riguardante direttamente o indirettamente i fatti e le circostanze del sinistro.**

**L'Assicurato non dovrà ammettere alcuna responsabilità o procedere ad accordi transattivi con il terzo danneggiato ovvero affrontare costi e spese senza previo consenso scritto della Società Assicuratrice la quale ha facoltà di assumere a nome dell'Assicurato la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale.**

**Per gli aspetti di dettaglio relativi alle modalità e termini per la denuncia del sinistro, alle modalità di ripartizione delle eventuali spese legali e alle procedure liquidative si rinvia all'Art. 5 – Avviso di sinistro e obblighi delle parti delle Condizioni Generali di Assicurazione, all'Art. CS4.D – Gestione dei sinistri - obblighi dell'Assicurato delle Condizioni Speciali di Assicurazione.**

### 13. Reclami

Ogni reclamo relativo alla gestione del Contratto d'Assicurazione o alla gestione dei sinistri deve essere indirizzato per iscritto a:

CGPA Europe S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia

Ufficio Reclami

Via Sistina, 121

00187 - ROMA

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro **nel termine massimo di quarantacinque giorni**, potrà rivolgersi all'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma., fax n° 06 42133745/353.

In particolare, i reclami indirizzati all'IVASS devono contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato a CGPA Europe S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Resta comunque salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria o di ricorrere a sistemi conciliativi ove previsti.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere, ossia delle controversie tra un contraente consumatore di uno Stato membro e un'impresa con sede legale in un altro Stato membro, il reclamante avente domicilio in Italia può presentare reclamo:

- all'IVASS, che lo inoltra al sistema/organo estero di settore competente per la risoluzione delle controversie in via stragiudiziale, dandone notizia al reclamante e comunicandogli poi la risposta;
- direttamente al sistema/organo estero competente dello Stato membro chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET. Il sistema estero competente è rintracciabile consultando il sito internet <http://www.ec.europa.eu/fin-net>

### 14. Arbitrato

#### AVVERTENZA

**La polizza non prevede il ricorso all'arbitrato in caso di controversia tra le parti, tranne che per il caso previsto dall'Art. CS5.C.3 – Calcolo dell'indennità delle Condizioni Speciali di Assicurazione limitatamente alla garanzia complementare delle Perdite Patrimoniali conseguenti a un sinistro di RC Professionale.**

**In ogni caso, le parti hanno facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria o di ricorrere a sistemi conciliativi ove previsti.**

\* \* \* \* \*

**La Società Assicuratrice CGPA Europe S.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.**

CGPA Europe S.A. – Il Rappresentante Generale per l'Italia  
Giuliano Ranieri Ricci Lotteringi del Riccio



## GLOSSARIO

### **Assicurazione**

Il contratto di Assicurazione.

### **Polizza**

Il documento che prova l'assicurazione.

### **Contraente**

Il soggetto che stipula questo contratto di assicurazione con la Società Assicuratrice per conto proprio e per conto dell'Assicurato assumendone i relativi obblighi previsti dalla legge e in particolare dai disposti dell'art. 1891 del codice civile.

### **Assicurato**

Il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

### **Società assicuratrice**

CGPA Europe S.A.

### **Premio**

La somma dovuta dal Contraente alla Società Assicuratrice.

### **Danni corporali**

Morte o lesioni personali subite da una persona fisica.

### **Danni Materiali**

Qualsiasi deterioramento, danneggiamento o distruzione di beni fisicamente determinati, comprese morte o lesioni provocate ad animali.

### **Perdite patrimoniali**

Qualsiasi pregiudizio economico che non sia direttamente causato da un danno corporale o materiale.

### **Massimale**

L'ammontare che nelle garanzie assicurative della responsabilità civile rappresenta il limite dell'obbligazione della Società Assicuratrice, per capitale, interessi e spese, e che è invalicabile in qualunque circostanza e a qualsiasi titolo, anche nel caso di corresponsabilità tra più persone assicurate con questo contratto.

### **Franchigia**

L'ammontare, espresso in cifra fissa, che resta a carico dell'Assicurato per ogni sinistro

### **Scoperto**

L'ammontare, espresso in percentuale dell'indennizzo, che resta a carico dell'Assicurato per ogni sinistro.

### **Scheda di polizza**

Il documento che identifica il Contraente e contiene gli estremi del contratto e i dati relativi alle garanzie assicurative prestate. La Scheda di Polizza è sottoscritta dalle parti a riprova della stipulazione del contratto, del quale forma parte integrante.

# Polizza multirischi dell'Agente di assicurazione: Responsabilità Civile e Garanzie complementari

## Modulo di proposta

### Avviso importante

**Il Proponente è tenuto a rispondere alle domande di seguito indicate.**

**La quotazione è subordinata all'esame da parte della Società Assicuratrice del presente modulo di proposta completo, datato e firmato da persona autorizzata, e che costituirà parte integrante del contratto.**

**Il Proponente dichiara di impegnarsi ad informare immediatamente la Società Assicuratrice di ogni variazione delle informazioni contenute nel presente modulo di proposta e negli eventuali allegati. Qualora il presente modulo di proposta venga sottoscritto più di 30 giorni prima rispetto alla data di decorrenza del contratto, il Proponente dovrà sottoscrivere, pena l'ineroperatività della garanzia assicurativa, una ulteriore dichiarazione nella quale dichiara che, nel periodo intercorrente tra la data di sottoscrizione del presente modulo di proposta e la data di decorrenza del contratto, le informazioni contenute nel presente modulo di proposta non hanno subito alcuna modifica, che non è stata avanzata nei suoi confronti nessuna richiesta di risarcimento e che non è venuto a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che possano dare luogo a richieste di risarcimento.**

**Qualsiasi reticenza o falsa dichiarazione, omissione o inesattezza nelle dichiarazioni rese dal Proponente sulle circostanze del rischio, comporta l'applicazione delle disposizioni contenute negli artt. 1892 - 1893 - 1894 del Codice Civile.**

### PARTE I INFORMAZIONI GENERALI

Qualora il Proponente sia una <u>PERSONA FISICA</u> compilare le caselle sottostanti dalla n° 1 alla n° 10	
1. Nome e Cognome	
2. Codice Fiscale	
3. Sede in cui viene svolta l'attività agenziale (Indicare l'indirizzo completo: via - c.a.p. - Comune - Provincia)	
4. Recapito telefonico	
5. Indirizzo e-mail	
6. E' iscritto al Sindacato Nazionale Agenti?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7. Data di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari (di seguito RUI) o data di iscrizione all'Albo degli Agenti di assicurazione qualora il Proponente abbia iniziato ad esercitare l'attività in data antecedente a quella di istituzione del RUI (28/02/2007)	
8. Numero di iscrizione al RUI	
9. Il Proponente ha mai subito provvedimenti sanzionatori e/o disciplinari ivi comprese eventuali sospensioni o cancellazioni dal RUI?  N.B. In caso di risposta affermativa fornire maggiori dettagli su foglio separato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10 Il Proponente è iscritto ad un Gruppo Agenti?  Se sì indicare quale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> .....
<b>Qualora il Proponente sia una <u>PERSONA GIURIDICA (SOCIETA')</u> compilare le caselle sottostanti dalla n° 11 alla n° 20</b>	
11. Denominazione sociale	
12. P. IVA	
13. Sede in cui viene svolta l'attività agenziale (Indicare l'indirizzo completo: via - c.a.p. - comune - provincia)	
14. Recapito telefonico	
15. Indirizzo e-mail	
16. E' iscritta al Sindacato Nazionale Agenti?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
17. Data di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari (di seguito RUI) o data di iscrizione all'Albo degli Agenti di assicurazione qualora la Società Proponente abbia iniziato ad esercitare l'attività in data antecedente a quella di istituzione del RUI (28/02/2007)	
18. Numero di iscrizione al RUI	
19. La Società Proponente ha mai subito provvedimenti sanzionatori e/o disciplinari ivi comprese eventuali sospensioni o cancellazioni dal RUI?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



N.B. In caso di risposta affermativa fornire maggiori dettagli su foglio separato	
20 Il Proponente è iscritto ad un Gruppo Agenti?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì indicare quale	.....

**PARTE II - GARANZIA SEMPRE OPERANTE****RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE**

1. Modalità di esercizio dell'attività professionale

 AGENTE MONOMANDATARIO AGENTE PLURIMANDATARIO

Elenco dei principali Mandati in essere	Richiesta copertura	
Compagnia 1)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compagnia 2)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compagnia 3)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compagnia 4)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compagnia 5)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compagnia 6)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
In caso di ulteriori mandati fornire l'indicazione su foglio separato.		

2. Indicare l'ammontare degli introiti lordi\* (vedi definizione sotto riportata) contabilizzati dal 31/12/2013 al 31/12/2014. Per le Agenzie di nuova costituzione, indicare l'ammontare degli introiti lordi previsti per il periodo compreso tra la data di costituzione e il 31/12/2015.

Ammontare introiti lordi € \_\_\_\_\_

\* Definizione di introiti lordi: l'ammontare complessivo delle provvigioni, soprapprovvigioni, rappel, premi di produzione e altri corrispettivi di intermediazione assicurativa, più qualunque altra spettanza per consulenze o altre prestazioni inerenti all'Attività Esercitata, il tutto al lordo delle provvigioni passive e al lordo di ogni altro onere o spesa.

3. Indicare le percentuali dei rischi trattati in relazione al totale degli introiti lordi contabilizzati dal 31/12/2013 al 31/12/2014. Per le Agenzie di nuova costituzione, indicare le percentuali previste per il periodo compreso tra la data di costituzione e il 31/12/2015.

Attività	(%)
Ramo Vita	
RCAuto + ARD	
Cauzioni	
Altri rami Danni	
Altro - specificare:	
<b>TOTALE</b>	<b>100%</b>

<p>4. Il Proponente intermedia contratti assicurativi in qualità di Coverholder dei Lloyd's of London?</p> <p>Se sì, indicare il totale dei relativi introiti lordi contabilizzati dal 31/12/2013 al 31/12/2014. Per le agenzie di nuova costituzione indicare l'ammontare previsto per il periodo compreso tra la data di costituzione e il 31/12/2015</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>€ _____</p>						
<p>5. Indicare i riferimenti della polizza in corso a copertura del rischio di RC Professionale</p>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="204 616 647 689">Compagnia</th> <th data-bbox="647 616 1082 689">Massimale per sinistro e per anno</th> <th data-bbox="1082 616 1492 689">Scoperto/Franchigia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="204 689 647 763"></td> <td data-bbox="647 689 1082 763"></td> <td data-bbox="1082 689 1492 763"></td> </tr> </tbody> </table>		Compagnia	Massimale per sinistro e per anno	Scoperto/Franchigia			
Compagnia	Massimale per sinistro e per anno	Scoperto/Franchigia					
<p>6. Relativamente alla polizza RC Professionale indicata al punto 5, o ad altre polizze precedentemente stipulate, si sono mai verificate talune di queste circostanze?</p> <p>In caso affermativo dare maggiori dettagli su foglio separato.</p>	<p>a) Recesso per sinistro SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>b) Disdetta alla scadenza SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>c) Rifiuto di rinnovo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>						
<p>7. Il Proponente conferma di essere stato assicurato con continuità dall'entrata in vigore dell'obbligo di stipulare una polizza di RC Professionale, ossia dal 28/02/2007 data di entrata in vigore delle Norme contenute nel Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006.</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>						
<p>8. Massimale richiesto per sinistro e per anno assicurativo:</p> <p><u>Opzione A)</u> € 1.250.618 per sinistro col limite di 1.875.927 per anno assicurativo (minimi di legge)</p> <p><u>Opzione B)</u> € 2.500.000 per sinistro e per anno assicurativo</p> <p><u>Opzione C)</u> € 5.000.000 per sinistro e per anno assicurativo</p>	<p><u>N.B. Barrare solo l'opzione scelta</u></p> <p>A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input type="checkbox"/></p>						

<p>9. Sinistri precedenti</p> <p>N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato</p>	<p>A - Il Proponente, o taluno dei suoi Dipendenti/Collaboratori, è a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che potrebbero dare luogo ad un sinistro risarcibile ai termini della garanzia RC Professionale?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato</p>	<p>B - Il Proponente, o taluno dei suoi Dipendenti/Collaboratori, ha mai avuto sinistri per responsabilità civile professionale nei passati 5 anni?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

**PARTE III - GARANZIE COMPLEMENTARI**

**Avviso importante**

**Da compilare solo se è richiesta l'attivazione della sotto indicata garanzia complementare.**

**A) RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E VERSO I DIPENDENTI**

<p>1. Massimale richiesto per sinistro e per anno assicurativo:</p> <p>Garanzia standard (Euro 2.500.000)</p> <p>Qualora si intenda dotarsi di un massimale più elevato, indicarne l'ammontare</p>	<p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>€.....</p>
<p>9. Sinistri precedenti</p> <p>N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato</p>	<p>A - Il Proponente, o taluno dei suoi Dipendenti/Collaboratori, è a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che potrebbero dare luogo ad un sinistro riguardante la garanzia "Malattie Professionali"?</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato</p>	<p>B - Il Proponente, o taluno dei suoi Dipendenti/Collaboratori, ha mai avuto sinistri per responsabilità civile verso terzi e verso i dipendenti nei passati 5 anni?</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

**PARTE III - GARANZIE COMPLEMENTARI****Avviso importante**

**Da compilare solo se è richiesta l'attivazione della sotto indicata garanzia complementare.**

**B) RESPONSABILITA' CIVILE DEGLI AMMINISTRATORI**

**SI RICHIEDE ALLA PROPONENTE DI ALLEGARE COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO D'ESERCIZIO APPROVATO**

1. Il Proponente ha in corso altra polizza di questo tipo? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo specificare:	
<b>Compagnia</b>	<b>Massimale di polizza</b>
<b>Scadenza</b>	
2. Relativamente alla polizza indicata al punto 1, o ad altre polizze precedentemente stipulate, si sono mai verificate talune di queste circostanze?  In caso affermativo dare maggiori dettagli su foglio separato.	
a) Recesso per sinistro SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
b) Disdetta alla scadenza SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
c) Rifiuto di rinnovo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Massimale richiesto per sinistro e per anno assicurativo: Garanzia standard (€ 1.000.000)  Qualora si intenda dotarsi di un massimale più elevato, indicarne l'ammontare	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  €.....
4. Sinistri precedenti  N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato	A - Il Proponente o taluno dei suoi Amministratori, Sindaci o Dirigenti, è a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento ai sensi della presente copertura? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato	B - Sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente o di taluno dei suoi Amministratori, Sindaci, o Dirigenti nei passati 5 anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**PARTE III - GARANZIE COMPLEMENTARI**

**Avviso importante**

**Da compilare solo se è richiesta l'attivazione della sotto indicata garanzia complementare.**

**C) INFEDelta'**

<p>1. In relazione alla gestione contabile dell'Agenzia, indicare quali sono i soggetti, con relativa qualifica, che sono autorizzati a disporre pagamenti di denaro in nome e per conto della stessa:</p> <p>a) _____ Qualifica _____</p> <p>b) _____ Qualifica _____</p> <p>c) _____ Qualifica _____</p> <p>d) _____ Qualifica _____</p>	
<p>2. Con che cadenza temporale i sub-agenti, ed in generale tutti coloro che sono autorizzati ad incassare per conto dell'Agenzia, rimettono i premi incassati sul conto corrente della stessa?</p>	
<p>3. Con che cadenza temporale l'Agenzia rimette alla propria mandante i premi incassati ed entro quanto tempo la mandante rileva eventuali ammanchi/difformità?</p>	
<p>4. Somma assicurata richiesta per sinistro e per anno assicurativo:</p> <p><u>Opzione A)</u>                  € 15.000 per sinistro con il limite di 30.000 per anno assicurativo - Franchigia per sinistro € 2.500</p> <p><u>Opzione B)</u>                  € 22.500 per sinistro con il limite di € 45.000 per anno assicurativo - Franchigia per sinistro € 3.500</p> <p><u>Opzione C)</u>                  € 30.000 per sinistro con il limite di € 60.000 per anno assicurativo - Franchigia per sinistro € 7.500</p> <p><u>Opzione D)</u>                  € 30.000 per sinistro con il limite di € 60.000 per anno assicurativo - Franchigia per sinistro € 5.000</p>	<p><u>N.B. Barrare solo l'opzione scelta</u></p> <p>A) <input type="checkbox"/>    B) <input type="checkbox"/>    C) <input type="checkbox"/>    D) <input type="checkbox"/></p>

<p>5. Sono mai avvenuti degli eventi dannosi indennizzabili a termini della copertura "Infedeltà"? (ad esempio truffe, appropriazioni indebite, furti ecc. perpetrati ad opera di Vostri sub-agenti, dipendenti, altri collaboratori ecc.)</p> <p>In caso di risposta affermativa fornire su foglio a parte, una breve descrizione degli eventi dannosi avvenuti</p>	<p>a) Sub-agenti N° sinistri _____</p> <p>b) Dipendenti N° sinistri _____</p> <p>c) Altri collaboratori N° sinistri _____</p>
<p>6. Sinistri precedenti</p> <p>N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli e date su foglio separato</p>	<p>Il Proponente, o taluno dei suoi Amministratori o Soci, sono a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che potrebbero dare luogo a sinistri indennizzabili ai sensi della presente copertura?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>



**PARTE III - GARANZIE COMPLEMENTARI**

**Avviso importante**

**Da compilare solo se è richiesta l'attivazione della sotto indicata garanzia complementare.**

**D) PERDITE PATRIMONIALI CONSEGUENTI AD UN SINISTRO DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE**

<p>1. Si richiede al Proponente di indicare l'ammontare degli introiti lordi annui (vedi definizione a pag. 3 della presente Proposta-questionario) generati dal cliente più rappresentativo presente all'interno del proprio portafoglio agenziale:</p> <p>Ammontare introiti lordi € _____</p>	
<p>2. Il Proponente ha mai perso un cliente importante perché si riteneva danneggiato da asserite negligenze nel vostro operato professionale?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>In caso di risposta affermativa, la perdita di quel cliente ha causato la successiva perdita di altri clienti?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
<p>3. Somma assicurata richiesta per sinistro e per anno assicurativo: Garanzia standard (€ 200.000)</p> <p>Qualora si intenda dotarsi di una somma assicurata più elevata, indicarne l'ammontare</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>€.....</p>

**PARTE III - GARANZIE COMPLEMENTARI****Avviso importante**

**Da compilare solo se è richiesta l'attivazione della sotto indicata garanzia complementare.**

**E) RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE DEL PROMOTORE FINANZIARIO**

1. Indicare quanti e quali sono i soggetti operanti all'interno dell'Agenzia aventi i requisiti previsti dalle leggi e dai regolamenti in vigore per l'esercizio dell'attività di Promotore Finanziario	
2. Il Proponente ha in corso altra polizza di questo tipo? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In caso affermativo specificare:	
<b>Compagnia</b>	<b>Massimale di polizza</b>
	<b>Scadenza</b>
3. Relativamente alla polizza indicata al punto 2, o ad altre polizze precedentemente stipulate, si sono mai verificate talune di queste circostanze?  In caso affermativo dare maggiori dettagli su foglio separato.	a) Recesso per sinistro SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> b) Disdetta alla scadenza SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> c) Rifiuto di rinnovo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Massimale richiesto per sinistro e per anno assicurativo: Garanzia standard (€ 1.000.000)  Qualora si intenda dotarsi di un massimale più elevato, indicarne l'ammontare	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  €.....
5. Sinistri precedenti  N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato	A - Il Proponente, anche per conto degli eventuali altri soggetti che svolgono l'attività di promotore finanziario, è a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento ai sensi della presente copertura?  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N.B. In caso di risposta affermativa fornire dettagli su foglio separato	B - Sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del Proponente nei passati 5 anni?  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, CGPA Europe informa che tratterà i dati personali contenuti nel presente modulo di proposta con le modalità e procedure (effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici) strettamente necessarie per fornire al Proponente i servizi assicurativi richiesti anche qualora, a tal fine o per obbligo di legge, comunicasse alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero.

Tali dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori in qualità di Responsabili o di Incaricati dei trattamenti suddetti; per taluni servizi utilizziamo Società del Gruppo ed altre Società di nostra fiducia, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa in qualità di Responsabili o di Titolari autonomi di trattamenti. I dati del Proponente non sono soggetti a diffusione.

Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003 il Proponente ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso CGPA Europe e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è CGPA Europe che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è il sig. Giuliano Ranieri Ricci Lotteringi del Riccio nella sua qualità di Rappresentante Generale per l'Italia.

Ogni informazione in merito ai soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta al Sig. Giuliano Ranieri Ricci Lotteringi del Riccio nella sua qualità di Rappresentante Generale per l'Italia - Via Sistina 121 - 00187 Roma.

<b>Data</b>	<b>Timbro e Firma del Proponente</b>
<hr/>	<hr/>