

agenzia		codice
allegato n.	ramo	polizza n.



SOCIETA' PER AZIONI
 Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 – 20123 Milano – Italia
 Capitale Sociale euro 211.168.625 interamente versato
 Direzione e coordinamento di AXA ITALIA S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C..
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311
 Codice Fiscale e Partita IVA N. 00902170018

Questionario Mod. 3546 - R.C. COMMERCIALISTI
 (In caso di studio associato da compilarsi per ogni associato componente dello studio)

Dati del Proponente		
Cognome e nome del Proponente professionista	Codice fiscale/Partita IVA	N. dipendenti
Indirizzo del Proponente	Comune	C.A.P.
Denominazione dello Studio professionale - associato		
Indirizzo dello Studio professionale - associato	Comune	C.A.P.
Università/Istituto presso cui è stata conseguita la Laurea/Diploma		
Data di iscrizione all'albo	Provincia di iscrizione	Numero di iscrizione
Specializzazione di Laurea	Data inizio attività	

Modalità di esercizio della professione		
<input type="checkbox"/> Singolo professionista	<input type="checkbox"/> Studio associato	<input type="checkbox"/> Numero professionisti

Massimali e Fatturato annuo				
Massimale richiesto:	<input type="checkbox"/> 250.000 Euro	<input type="checkbox"/> 500.000 Euro	<input type="checkbox"/> 750.000 Euro	<input type="checkbox"/> 1.000.000 Euro
<input type="checkbox"/> Singolo professionista	<input type="checkbox"/> Studio associato	<input type="checkbox"/> Numero professionisti		
Fatturato annuo singolo professionistaEuro			
Fatturato annuo studioEuro			
Fatturato attività di SindacoEuro			

Notizie Generali - Precedenti Assicurativi		
Professione esercitata - specializzazione:		
È mai incorso in procedure o provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Voglia indicare eventuali precedenti assicurativi (compagnia assicuratrice, numero polizza, massimali, premio, scadenza):		
Motivi della cessazione del precedente rapporto assicurativo:		
Ha mai ricevuto richieste risarcitorie o avvisi di garanzia inerenti errori professionali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È a conoscenza di fatti o circostanze che possano dare adito a richieste risarcitorie inerenti la professione svolta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, Voglia fornire informazioni dettagliate:		
E' in possesso di altre abilitazioni o iscrizioni ad albi professionali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se si, quali?		
Svolge attività all'estero?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, Voglia specificare in quali Paesi		
Il fatturato di tale attività quanto incide sul fatturato totale?%		

Tipologia di attività svolte			
Svolge attività di:			
Giudice o membro commissione tributaria?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se sì, specificare numero di incarichi:
Revisore di bilanci di Enti Locali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se sì, specificare numero di Enti:
Curatore fallimentare?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se sì, specificare numero di incarichi:
L'attività di Curatore costituisce attività principale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Svolge attività di consulenza e/o di rappresentanza tributaria?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Attualmente fa parte di Consigli di Amministrazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Svolge attività presso CAAF?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Se sì, quale attività e presso quanti CAAF?:			
Riveste incarico di responsabile di CAAF?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il CAAF presso il quale svolge l'attività ha mai ricevuto richieste risarcitorie?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo, Voglia fornire informazioni dettagliate:			
E' abilitato alla trasmissione telematica delle dichiarazioni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Si avvale di Servizi Informatici esterni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo, Voglia indicarne le ragioni sociali:			
Ha concepito propri pacchetti applicativi per l'esercizio della sua attività?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Si avvale di Società di Servizi o EDP di sua proprietà o di cui detiene una quota?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Se ne avvale per l'elaborazione dei dati dei propri clienti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Se sì, Voglia indicare il volume di affari della Società/EDP: Euro			
La Società di Servizi/EDP, di cui sopra, ha mai ricevuto richieste risarcitorie?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo, Voglia fornire informazioni dettagliate:			

Informazioni generali sull'Attività di Certificazione Tributaria – Asseverazione o “Visto di conformità”			
E' iscritto nel ruolo di Revisore Contabile, dalla data del:/...../.... Data inizio attività di revisore contabile:/...../.....			
1) E' autorizzato, ai sensi di legge, alla attività di Asseverazione ed al rilascio del “Visto di conformità”?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2) Ha riportato condanne, anche non definitive, o sentenze ex art. 444 c.p.c. pendenti nel giudizio per reati finanziari?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
3) Ha a proprio carico procedimenti penali pendenti nella fase del giudizio per reati finanziari?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Predisporre le dichiarazioni e tiene direttamente le scritture contabili del contribuente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso di risposta affermativa, Voglia specificare il numero di contribuenti:			
In caso di risposta negativa, Voglia specificare se le scritture sono predisposte e tenute:			
<input type="checkbox"/> direttamente dal contribuente/imprenditore		n. contr.	
<input type="checkbox"/> da società di servizi di cui il proponente certificatore possiede la maggioranza assoluta del capitale sociale		n. contr.	
<input type="checkbox"/> da un CAAF di imprese		n. contr.	

Richiesta estensione Attività di Sindaco di Società			
Svolge funzioni di Sindaco dal:			
L'attività di Sindaco costituisce attività principale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Ha mai ricoperto la carica di Sindaco in Società od altri Enti che siano stati sottoposti, anche dopo la cessazione della carica, alle procedure previste dal R.D. n. 267/1942 (“fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata e L.C.A.”) o del D.L. n. 26/1979 (“provvedimenti urgenti per l'amministrazione straordinaria delle grandi imprese in crisi”) convertito in Legge 03/04/1979 n. 95?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Nel caso, ha mai ricevuto richieste di risarcimento danni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In caso affermativo, Voglia fornire informazioni dettagliate:			
Svolge funzioni di Sindaco in:	<input type="checkbox"/> (indicare numero di Collegi)	<input type="checkbox"/> (indicare in quanti Collegi è Presidente)	

Richiesta estensione Attività di Sindaco di Società

Indicare le Società ove si esercita la funzione di Sindaco qualora siano pari o inferiori a 5 :

SOCIETA' (ragione sociale)	PARTE DI GRUPPO (se si, indicare)		QUOTATA IN BORSA		ATTIVITA' SVOLTA
	NO	SI	NO	SI	

E' mai retrocesso dall'incarico di Sindaco? SI NO

In caso affermativo, per quali ragioni?

Quale è stato l'ammontare dei compensi negli ultimi tre esercizi?

ANNO	FATTURATO COMPLESSIVO	PROVENTI DALL'ATTIVITA' DI SINDACO

Dichiarazioni conclusive del Proponente

Alla data di compilazione del presente questionario, è a conoscenza di fatti presenti o passati che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento che rientrino nell'assicurazione qui richiesta? SI NO

In caso affermativo, Voglia fornire ogni e qualsiasi dettaglio in merito:

Ha già compilato proposte di assicurazione analoghe alla presente? SI NO

In caso di risposta affermativa, Voglia precisare il motivo per cui non è stata stipulata la relativa polizza:

Il Proponente conferma la veridicità delle informazioni fornite, prendendo atto che costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli Artt. 1892, 1893 e 1894 C.C. Nel contempo il Proponente si impegna a comunicare ad AXA Assicurazioni l'avvenuta autorizzazione al rilascio del Visto di conformità.

Luogo e data

.....

Il Proponente

.....



ASSICURAZIONI

Informativa sulla Privacy

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali

A) Trattamento dei suoi dati personali per finalità assicurative¹

Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi e/o le prestazioni richiesti o previsti in suo favore, in qualità di

- assicurato contraente erede / beneficiario terzo interessato a pratiche di risarcimento

AXA ha la necessità di disporre di dati personali che la riguardano (dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge², e/o dati già acquisiti, forniti da lei o da altri soggetti³) e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative.

Pertanto le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte di AXA e di terzi a cui tali dati saranno comunicati⁴.

Il consenso che le chiediamo riguarda anche il trattamento degli eventuali dati sensibili strettamente inerenti alla fornitura dei servizi, e/o prodotti assicurativi e/o delle prestazioni citate⁵ il cui trattamento è ammesso dalle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e AXA, secondo i casi, i suoi dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa"⁶, in parte anche in funzione meramente organizzativa. Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i suoi dati non saremo in grado di fornirle, le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, il suo consenso è presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

B) Trattamento dei dati personali comuni per attività di informazione e promozione commerciale

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, vorremmo avere l'opportunità di stabilire con lei un contatto. Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi dati personali non sensibili.

Finalità di utilizzo dei dati personali - Se lei acconsentirà, saremo in grado di:

- compiere analisi sulla qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di comprendere quali sono i suoi bisogni e esigenze, le sue opinioni sui nostri prodotti e servizi; in questo modo potremo migliorare la nostra offerta
- realizzare ricerche di mercato;
- effettuare indagini statistiche;
- proporle prodotti e servizi che possano essere di suo interesse.

Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di:

- Società che appartengono al Gruppo AXA
- società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

¹ La "finalità assicurativa" richiede, che i dati siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivati; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

² Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

³ Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (contraenti di assicurazioni in cui lei risulti assicurato, beneficiario ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.); soggetti che, per soddisfare le sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

⁴ I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); Società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile consultando il sito internet www.axa-italia.it

⁵ Cioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) ed e), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose ovvero dati relativi a sentenze o indagini penali.

⁶ Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti; medici; autofficine; centri di demolizione di autoveicoli;
- società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti;
- società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati; CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali: UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAl, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricole di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Responsabile indicato nell'informativa oppure consultando il sito internet www.axa-italia.it

I Suoi dati personali non sensibili saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Chi sono i soggetti coinvolti: Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo e dai suoi agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di ar

chivazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni e alle procedure di sicurezza che AXA avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

Questi soggetti svolgono la funzione di "responsabile" o di "incaricato" del trattamento dei suoi dati oppure, ove la legge lo consenta, operano come distinti "titolari" del trattamento. Il consenso che le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

C) Modalità d'uso dei suoi dati personali e suoi diritti

Le precisiamo inoltre che i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni possono venire a conoscenza dei suoi dati quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento. L'elenco completo dei responsabili del trattamento è disponibile sul sito Internet www.axa-italia.it.

Modalità di uso dei suoi dati personali: I suoi dati personali sono trattati⁷ da AXA - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirle le prestazioni, i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o previsti in suo favore, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa. In AXA, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia – operanti talvolta anche all'estero – che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestione⁸; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

I suoi diritti: Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso AXA o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento⁹.

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi ad **AXA Assicurazioni S.p.A. – Via Leopardi 15 – Milano (MI) – Fax: 02-43448105– e-mail: centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it.**

⁷ Il trattamento può comportare le operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

⁸ Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

⁹ Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. L'art. 7 (*Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*) prevede che:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il presente questionario Mod. 3546

Presso l'Agenzia di (Cod.)

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003 ("Privacy")

Il sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa sulla "privacy" sopra riportata relativamente alle Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa: **acconsente** al trattamento dei dati personali per le finalità assicurative

Nome e Cognome/denominazione

data e firma

.....

Per le finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

SI NO

- 2) *Attività promozionali e di vendita:* **acconsente** al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo
- 3) *Ricerche di mercato:* **acconsente** al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e servizi
- 4) *Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner:* **acconsente** al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner

Le attività promozionali e di vendita, le ricerche di mercato ed i servizi di società partner vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

data e firma

.....

