



AmTrust Assicurazioni

MODULO DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

Convenzione Federazione Italiana Scherma

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO)

COMPILARE IN STAMPATELLO E INOLTARE A: SINISTRI.INFORTUNI@MARSH.COM

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____
INDIRIZZO VIA: _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____
CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONO _____
CELLULARE _____ E-MAIL PER COMUNICAZIONI _____
(Genitore o Assicurato Maggiorennone – si prega di scrivere in **stampatello**)
APPARTENENTE ALLE LISTE DI INTERESSE NAZIONALE: ☐ SI ☐ NO DATA TESSERAMENTO ____/____/____ CODICE TESS. _____
CATEGORIA: ☐ A ☐ A – Paralimpici ☐ B ☐ C ☐ D – Tessera promozionale 15gg ☐ NON TESSERATI - Integrativa

Guida per la compilazione della categoria:

- **Categoria A:** Tesserati della Federazione italiana Scherma, dirigenti, dipendenti (ai quali si equiparano i tirocinanti) e funzionari della FIS (a titolo esemplificativo e non esaustivo addetti all'organizzazione logistica, tecnici formatori sportivi, tecnici delle armi, addetti allestimenti e omologatori campi di allenamento e gare e attrezzature sportive, addetti alle procedure antidoping -chaperon, accompagnatore di atleti paralimpici, accompagnatore minori, speaker, addetti al video arbitraggio, ...), tecnici, allenatori, istruttori, preparatori atletici, direttori tecnici, direttori sportivi, direttori di gara, giudici arbitri, arbitri e addetti agli strumenti informatici per le gare
- **Categoria B:** atleti di interesse olimpico e nazionale
- **Categoria C:** Componenti Consiglio Federale della F.I.S., Membri del Collegio Revisori dei Conti, Presidenti Comitati Regionali e Delegati Regionali/Provinciali/Provincia autonoma Trento e Bolzano
- **Categoria D:** Tessere promozionali di durata 15 gg

NB: si specifica che la corretta indicazione della categoria è fondamentale per la corretta gestione del sinistro e dell'eventuale rimborso

DATI ANAGRAFICI DEI DUE GENITORI (OBBLIGATORIO IN CASO DI MINORE)

Nome Cognome _____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

Nome Cognome _____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI BANCARI (PER EVENTUALE LIQUIDAZIONE)

Coordinate bancarie IBAN (27 cifre) |

Intestatario c/c bancario: _____ Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |



AmTrust Assicurazioni

ESTREMI DELLA LESIONE

DATA / / ORA _____

Barrare una delle seguenti scelte e riportare il nome dell'evento.

GARA ☐ ALLENAMENTO ☐ CONVOCAZIONE FIS * ☐ NOME EVENTO _____

LUOGO _____ PROVINCIA _____ TESTIMONI PRESENTI AL FATTO _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO _____

☐ MORTE ☐ LESIONE SE LESIONE, PARTE DEL CORPO INTERESSATA _____

INFORTUNI PRECEDENTI (SI/NO) _____ IN DATA _____ QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO _____

DATA / / FIRMA DELL'INTERESSATO _____

(assicurato o se minorenne chi ne fa le veci)

***NB: si specifica che in caso di convocazione ufficiale da parte della FIS è fondamentale barrare la casella "Convocazione" e allegare la relativa comunicazione di convocazione al fine della corretta apertura e gestione del sinistro.**

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' AFFILIATA

NOME SOCIETA' _____ AFFILIAZIONE N° _____ DEL: _____

INDIRIZZO _____ N. _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____

TEL/FAX _____ E-MAIL: _____

LA SOCIETA' DICHIARA CHE L'INFORTUNATO E' CORRETTAMENTE TESSERATO PER LA STAGIONE INTERESSATA? SI ☐ NO ☐

SI DICHIARA CHE IL SINISTRO E' AVVENUTO DURANTE: _____

DATA / / TIMBRO E FIRMA SOCIETA' _____



AmTrust Assicurazioni

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO
(indistintamente per tutte le categorie di tesserati)

La documentazione indicata di seguito dovrà essere inviata a: sinistri.infortuni@marsh.com

L'infortunio deve essere denunciato **entro 30 giorni dall'accaduto (o dal momento in cui l'assicurato ne abbia avuto la possibilità).**

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA PER LA DENUNCIA DEL SINISTRO

- Modulo di denuncia lesioni debitamente compilato e firmato in ogni parte
- Copia della Tessera FIS in corso di validità
- Copia del Pronto Soccorso e/o di prima cura da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi
- Copia codice fiscale e documento d'identità dell'infortunato e di entrambi i genitori in caso di minore
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali di Marsh Advisory debitamente sottoscritto
- Verbale del giudice e/o medico di gara (in caso di sinistro accaduto in gara e/o competizione)

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER LA DENUNCIA DEL SINISTRO PER I TESSERATI PARALIMPICI

- Scheda disabilità fisica debitamente compilata e firmata
- Copia certificato clinico attestante la condizione patologica

DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE PER LA DEFINIZIONE DEL SINISTRO

La liquidazione del sinistro potrà avvenire soltanto dopo la guarigione ed il ricevimento dei seguenti documenti:

- Copia completa della cartella clinica in caso di ricovero
- Referti di tutti gli esami diagnostici effettuati
- Eventuali Fatture, notule, ricevute di spese mediche sostenute
- Certificato di avvenuta guarigione e/o la dichiarazione di chiusura infortunio

***** ATTENZIONE *****

in mancanza della documentazione sopra evidenziata necessaria per una corretta valutazione della lesione riportata non sarà possibile dar corso al rimborso

Il decesso deve essere denunciato entro 30 giorni dall'accaduto (o dal momento in cui gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità).



AmTrust Assicurazioni

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASODI DECESSO:

- Modulo di denuncia debitamente compilato
- Certificato di morte (in originale)
- Stato di famiglia (in originale)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- Certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi.
- Verballi autorità intervenute
- Cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico (scheda ISTAT) attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- Eventuali articoli di stampa
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto dagli aventi diritto

PRESCRIZIONE

Nella polizza infortuni, i diritti dell'assicurato nei confronti dell'assicuratore si prescrivono in due anni dalla data del sinistro, la prescrizione può essere interrotta da una raccomandata inviata all'assicuratore nella quale l'assicurato rinnova la propria volontà ad essere risarcito.

Per ogni dubbio che dovesse insorgere, l'assicurato potrà rivolgersi a:

Marsh S.p.A. Viale di Villa Grazioli 23 – 00198 Roma

Ufficio Sinistri FIS - Tel. 06.545161



AmTrust Assicurazioni

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI A POLIZZA INFORTUNI

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali e sensibili che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento dei dati personali e sensibili è diretto esclusivamente all'espletamento dell'attività di cui alla legge 792/84, consiste nella mediazione con impresa di assicurazione o riassicurazione svolta nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico, nella collaborazione da noi prestata alla copertura dei rischi, nella nostra assistenza nella determinazione del contenuto dei relativi contratti e nella loro gestione ed esecuzione.
2. Il conferimento di tali dati è facoltativo, salvo il caso in cui venga richiesto da specifiche norme di legge (ad esempio: la normativa in materia di riciclaggio di denaro). In tal caso la sua mancanza potrà comportare conseguenze nella procedura di copertura dei rischi qualora i dati richiesti siano necessari a tal fine. Il conferimento di dati riferiti alla situazione sanitaria è obbligatorio ai fini della stipula di alcune tipologie di polizze (sanitarie, vita, invalidità permanente da malattia) e la sua mancanza comporterà l'impossibilità della stipula dei contratti.
3. Il trattamento dei dati può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle previste dalla Legge.
4. I dati personali non sono soggetto a diffusione ma possono essere comunicati, per l'espletamento delle attività di cui al punto 1), ad altri rappresentanti del settore assicurativo, quali ad esempio: compagnie, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti, legali, ISVAP, Ministero Industria. In tal caso i dati identificati dei corrispondenti titolari e dei responsabili possono essere acquisiti presso il Garante per la protezione dei dati personali e presso gli stessi soggetti indicati. I dati possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.
5. Gli artt. 7-10 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare del trattamento la conferma o meno di propri dati personali, di avere conoscenza dell'origine di tali dati, nonché le caratteristiche del trattamento; di ottenere la cancellazione o la riduzione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
6. Titolare del trattamento è la Marsh S.p.A., Responsabile del trattamento è il rappresentante domiciliato presso la Sede della Società in Milano, Viale Bodio 33, i cui dati identificativi possono essere acquisiti presso il registro pubblico tenuto dal Garante per la protezione dei dati e presso la sede legale e gli uffici periferici della Società.

D.Lgs 196/03 - Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

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'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che



AmTrust Assicurazioni

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.

Il Danneggiato _____

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh e altre società del Gruppo Marsh & McLennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali da Lei comunicati (ovvero comunicati dalla Società alla quale Lei appartiene o all'Associazione o Cassa alla quale Lei aderisce) ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza (descrizione polizza collettiva) in oggetto con la Compagnia di Assicurazione, nonché di quelli che saranno raccolti nel corso del nostro rapporto, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite alla medesima Compagnia di Assicurazione.

Natura dei dati raccolti , Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della polizza e per la gestione da parte nostra del Suo rapporto con la Compagnia di Assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di eseguire l'incarico affidato, stipulare la polizza, gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D. lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a Compagnie di Assicurazione, agenti, coassicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa; inoltre, potrebbero



AmTrust Assicurazioni

essere trasmessi per finalità amministrativo-contabili a eventuali co-brokers, partner in RTI, soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati dal Gruppo Marsh per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Marsh S.p.A con sede in Viale Bodio 33 20158 MILANO. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento "PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: affari.legali@marsh.com.

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n.196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamenti dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto

(nome e cognome dell'assicurato)

Letta l'informativa soprastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'informativa.

Milano, li _____

Firma _____



INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 "GDPR")

In riferimento a quanto previsto da Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR"), AmTrust Assicurazioni S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, è tenuta a fornire le seguenti informazioni sull'attività di raccolta e di trattamento dei dati personali ai soggetti a cui si riferiscono i dati medesimi.

1. Titolare e Responsabili del trattamento dei dati - Contatti del Responsabile della protezione dei dati (DPO)



Il Titolare del Trattamento è AmTrust Assicurazioni S.p.A., Via Clerici, 14 - 20121 Milano – Partita IVA 01917540518 (di seguito anche "Titolare" o "Compagnia").

Il Titolare può nominare altri soggetti Responsabili del trattamento, nonché designare soggetti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Un elenco completo e aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile contattando il Titolare all'indirizzo di posta elettronica: info-privacy@amtrustgroup.com.



AmTrust Assicurazioni S.p.A. ha nominato il "Responsabile della protezione dei dati" (c.d. "Data Protection Officer" o "DPO"). Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e/o per esercitare i diritti previsti dal GDPR, come specificati nel paragrafo 10 della presente Informativa, è possibile contattare il DPO al seguente indirizzo di posta elettronica: info-privacy@amtrustgroup.com.

2. Tipologia dei Dati Trattati



La Compagnia acquisisce direttamente dall'Interessato e, occasionalmente, anche da terzi, dati personali a Lei riferiti (e, solo se necessario, degli aventi diritto). In particolare, la Compagnia tratta:

- dati personali comuni** (ad esempio: dati anagrafici quali nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale; dati di contatto quali indirizzo di residenza o domicilio, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica; altri dati identificativi quali dati della carta di identità, tessera sanitaria e relative immagini);
- categorie particolari di dati personali** (art. 9 del GDPR) (ad esempio: dati che rivelano lo stato di salute e i dati di natura sanitaria in genere, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, la vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona);



3. Perché vengono trattati i suoi dati e qual è la condizione che rende lecito il trattamento?

 FINALITÀ	 BASE GIURIDICA	 TEMPI CONSERVAZIONE DATI
Al fine di svolgere adeguatamente le attività necessarie alla gestione del sinistro , la Compagnia acquisisce i dati personali comuni e i dati particolari riferiti a Lei o ad aventi diritto, alcuni dei quali potranno esserci forniti da Lei o da terzi anche per obbligo di legge e/o potrebbero essere già stati acquisiti o forniti da Lei o da altri soggetti. In particolare, i suoi dati verranno utilizzati per le seguenti attività:	La base giuridica in ragione della quale la Compagnia svolge il trattamento	I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità descritte fatti salvi eventuali maggiori termini di conservazione previsti dalla legge.
a) Accertamento dell'eventuale diritto al Risarcimento del danno oltre che alla liquidazione dello stesso	Consenso dell'interessato	In conformità ai termini di <i>data retention</i> stabiliti dalla Compagnia con riferimento ai trattamenti di dati personali connessi alle finalità di gestione e trattazione del sinistro, i Suoi dati personali saranno conservati, in via generale, per un periodo temporale non inferiore a 10 anni a decorrere dalla chiusura del sinistro di cui Lei, in qualità di Interessato è parte.
b) Prevenzione, individuazione e gestione delle attività legate alle frodi assicurative e conseguenti azioni legali	Obbligo legale al quale è soggetto il Titolare	
c) Esercizio di difesa di diritti dell'assicurazione	Legittimo interesse del Titolare.	
d) Adempimento di specifici obblighi contrattuali	Gestione del contratto assicurativo con il Cliente	
e) Adempimento di disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate e dagli Organi di Vigilanza e Controllo	Obbligo legale al quale è soggetto il Titolare	
f) Gestione e controllo interno	Legittimo interesse del Titolare	

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it

PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/

1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



4. Modalità del trattamento



I dati saranno trattati principalmente con strumenti cartacei, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e memorizzati su supporti informatici, cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte dal GDPR nonché nel rispetto delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio in conformità all'art. 32 del GDPR e, con riguardo al trattamento delle categorie particolare di dati, con presidi e modalità separate e specifiche al fine di evitare ogni possibile rischio di trattamento non autorizzato.

5. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato consenso al trattamento dei dati personali



Nell'ambito delle attività svolte da AmTrust Assicurazioni S.p.A., è da considerarsi come vincolante il trattamento dati personali per la finalità di cui al paragrafo 3, in quanto il trattamento di tali dati personali è necessario e obbligatorio per poter adempiere alle disposizioni di legge, nonché per la quantificazione e il risarcimento del danno.

Tuttavia, considerato che alcuni dei dati personali trattati dalla Compagnia potrebbero rientrare nella definizione di "categoria particolare di dati" (come meglio specificata al precedente paragrafo 2, in particolare quelli riferiti allo stato di salute), è necessario che, per tale tipologia di dati, Lei esprima un **esplicito consenso** al loro trattamento da parte del Titolare. Ne consegue che, in assenza di rilascio da parte Sua di detto consenso al trattamento, la Compagnia sarebbe nelle condizioni di non poter adempiere alle richieste dell'Interessato.

Anche la revoca del consenso o l'opposizione al trattamento dei dati personali necessari per le finalità indicate al precedente paragrafo 3 potrebbe pregiudicare il proseguimento delle attività richieste dall'Interessato, fermo restando la validità dei trattamenti svolti dalla Compagnia fino al momento della comunicazione da parte Sua della volontà di revoca e/o opposizione.

6. Soggetti ai quali potranno essere comunicati i dati personali



I dati personali raccolti e trattati dalla Compagnia, inclusi quelli definiti come "categoria particolare di dati" (come meglio specificata al precedente paragrafo 2), per le finalità descritte al paragrafo 3, potranno essere comunicati:

- ad altre Società del Gruppo AmTrust;
- ai soggetti facenti parte della cosiddetta catena assicurativa quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: Assicuratori, Coassicuratori, Riassicuratori, agenti e brokers, Organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, assicurati e terzi danneggiati, legali (fiduciari della Compagnia e/o delle controparti), consulenti, traduttori, medici fiduciari, periti; società di servizi informatici, di archiviazione, di stampa ed invio della corrispondenza, di gestione della posta in arrivo e in partenza, di certificazione di qualità, di revisione contabile e certificazione di bilancio, istituti di credito per l'esecuzione di eventuali pagamenti;
- alle Autorità ed Enti Pubblici in generale per l'adempimento di obblighi di legge.

7. Diffusione dei dati



I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione.

8. Trasferimenti dei dati all'estero



Con riferimento alle finalità di cui al paragrafo 3, i Suoi dati personali potrebbero essere trasferiti al di fuori del territorio nazionale, anche in Paesi non aderenti all'Unione Europea e/o all'area SEE regolamentata in modo uniforme dal GDPR. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali verso Paesi extra UE/SEE avverrà, in ogni caso, nel rispetto dei livelli di protezione e di tutela dei diritti dell'interessato previsti dal GDPR e dalle ulteriori normative vigenti ed applicabili in base a convenzioni internazionali, criteri di adeguatezza sanciti dalla Commissione Europea e, comunque, garantiti dall'applicazione di "Clausole Contrattuali Standard" approvate dalla Commissione Europea e riportate all'interno di specifici contratti con i destinatari dei Suoi dati personali, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 46 del GDPR.



9. Adozione di un processo decisionale automatizzato basato unicamente su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione



I dati non sono trattati mediante un processo decisionale basato su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

10. Diritti dell'interessato



Come previsto dagli artt. 15 e seguenti del GDPR, in qualità di Interessato Lei, in ogni momento, può:

- chiedere alla Compagnia l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- opporsi al trattamento dei Suoi dati personali;
- esercitare il diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità dei trattamenti svolti dalla Compagnia basati sul Suo consenso prestato prima della revoca;
- in caso non sia pienamente soddisfatto delle risposte della Compagnia alle Sue richieste, proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente per territorio.

I diritti sopra descritti possono essere esercitati con richiesta rivolta alla Compagnia e/o al proprio Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), senza particolari formalità, all'indirizzo di posta elettronica:

info-privacy@amtrustgroup.com

☐ **Acconsento**

☐ Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali riferibili a categorie particolari di dati (come specificati al paragrafo 2 dell'Informativa), per le finalità di trattamento descritte ed elencate al paragrafo 3;

Luogo e data

.....

Nome e cognome

e C.F. dell'interessato *(in stampatello)*

Firma dell'interessato (per esteso e leggibile)

¹ Nel caso in cui gli interessati siano più di uno si rende necessaria la compilazione di tanti moduli quanti sono i soggetti.

☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutore

☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutore

avendo ricevuto e compreso l'informativa della Compagnia di cui all'art. 13 del GDPR

☐ Acconsento ☐ Nego il consenso

C.F. (in stampatello)

[illegible]

Luogo Data

Luogo Data

Luogo Data