PATRIMONIO DIFESA

DIFESA FABBRICATI FULL

Contraente: **COND. V. IV NOVEMBRE 5**
Polizza N. **2509500813249**

Agenzia di - 2509 - MILANO
VIA BOCCACCIO 32
20123 MILANO (MI)
Tel. 02/462684
Fax **024981270**

Unipol

MILANO ASSICURAZIONI LP
Divisione **La Previdente**

INFORMATIVA

Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n.196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - **in qualità di Titolare** - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.

2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL **(1)**, nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, messaggi di tipo Mms o Sms, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati **(2)**;
b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

4. Comunicazione dei dati personali

a) I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 o per obbligo di legge, a Società del Gruppo UNIPOL **(1)** o agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e, conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consortili propri del settore assicurativo, Autorità di Vigilanza del settore assicurativo, Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);

b) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a Società del Gruppo UNIPOL **(1)**, a Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati **(2)**.

5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea, nei confronti dei soggetti riportati al punto 4. a), ove ciò sia necessario per l'esecuzione delle prestazioni e servizi richiesti dall'interessato o comunque previsti in suo favore

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 Lei potrà inoltre revocare, in ogni momento e senz'oneri, il consenso prestato per il trattamento di cui al punto 2 che precede effettuato mediante tecniche di comunicazione a distanza.

Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al Responsabile per il diritto di accesso c/o Ufficio Privacy (fax 011-6533613).

(1) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

(2) elenco disponibile sul sito www.milass.it o presso l'Ufficio Privacy (fax 011.6533613)

Milano Assicurazioni S.p.A.

Unipol Gruppo

MILANO ASSICURAZIONI LP
Divisione **La Previdente**

MILANO ASSICURAZIONI LP
Divisione La Previdente
Unipol
MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione
20126 Milano – Via Senigallia 18/2
Tel. (+39) 02 6402 1
Fax (+39) 02 6402 2331
www.milass.it

Capitale sociale € 373.682.600,42 int. vers. – Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151 – Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00010 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

POLIZZA N.

2509500813249

AGENZIA

2509 - MILANO

DIFesa FABBRICATI FULL

Autorizzazione: Quiet. 100

codice cliente

Cod. prodotto 11499
Ed. 11.2012

R6895 00001 no
C

Contraente	Nominativo				Codice Fiscale		
	COND. V. IV NOVEMBRE 5				**95623690153**		
	Indirizzo		C.A.P.	Località			Prov.
	VIA IV NOVEMBRE 5		**20032**	**CORMANO**			**MI**
	Data di nascita	Sesso	Comune di nascita			Provincia di nascita	
		G					
Durata del contratto	Decorrenza dalle ore 24 del	giorno	mese	anno	Scadenza alle ore 24 del	giorno	mese	anno	Durata	anni	giorni
		21	**05**	**2013**		**21**	**05**	**2014**		**1**	**0**
	Scadenza prima quietanza	giorno	mese	anno	Rateazione		Tacito rinnovo		Indicizzazione		
		21	**05**	**2014**	**ANNUALE**		**SI**		**NO**		
Polizza sostituita	Numero										
Fabbricato assicurato	Ubicazione				CAP	Località			Prov.		
	VIA IV NOVEMBRE 5				20032	CORMANO			MI		
	E' assicurato l'intero condominio.										
	Dati identificativi condominio (catasto fabbricati):		Codice Comune		Foglio		Particella				
Dichiarazioni del Contraente	Fabbricato costruito nel 1964 Non ha subito sinistri negli ultimi tre anni. Il Fabbricato è adibito in misura superiore al 50% ad abitazioni civili, uffici, studi professionali o usi similari oppure per la sua totalità a box privati auto.										

Garanzie

L'Assicurazione è operante per le garanzie per le quali è indicato il Premio annuo e, dove previsto, la Somma assicurata o il Massimale.

	Somma assicurata per il Fabbricato (a valore intero)	Imposte (%)	Premio annuo lordo
Quadro I - Incendio e altri danni materiali	1.300.000,00		
• Incendio		22,25	86,02
• Altri danni materiali		22,25	43,00
• Atti dolosi di terzi			
• Fenomeni atmosferici			
• ***Forma Completa - Eventi Eccezionali*** (Atti dolosi di terzi; Fenomeni atmosferici)		22,25	146,24
• Fuoriuscita di acqua condotta e altri liquidi			
• Occlusione/rigurgito e trabocco			
• Gelo			
• Spese di ricerca e ripristino			
• ***Forma Completa - Fuoriuscita liquidi*** (Fuoriuscita acqua condotta e altri liquidi; Occlusione/rigurgito e trabocco;Gelo;Spese di ricerca e ripristino)		22,25	817,27
Quadro II - Responsabilità Civile	**Massimale per sinistro**		
• Proprietà del Fabbricato	1.000.000,00	22,25	232,26
• Conduzione delle Unità immobiliari	1.000.000,00	22,25	60,21
• Responsabilità civile verso Prestatori di lavoro			
• Responsabilità civile dell'amministratore			
Quadro III - Tutela Legale	**Massimale per sinistro**		
• Formula Base			
Quadro IV - Assistenza			
• Assistenza			

(N°verde Italia : **800 904861** / Estero : **+39 0116523200** - Cod.pers. di riconoscimento : **007/891**)

Imposte	**Premio totale annuo lordo**
252,16	1.385,00

Condizioni e allegati Sono operanti le condizioni particolari e gli allegati

AG

Premio prima rata

Premio netto	Accredito per sostituzione	Conguaglio	Accessori	Imposte	Totale
1.020,58			112,26	252,16	1.385,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara che:

a) il Fabbricato assicurato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione;
b) le strutture portanti verticali, le pareti esterne e il manto del tetto del Fabbricato assicurato sono in materiali incombustibili;
c) non vi sono in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi da lui stipulate;
d) non ha avuto polizze annullate per sinistri da altre Società a meno che non vengano escluse le garanzie che hanno motivato l'annullamento.

Milano Assicurazioni S.p.A. Divisione La Previdente presta le garanzie indicate nella scheda di Polizza alle Condizioni di Assicurazione contenute nel Libretto Mod. 11499 Ed. 11/2012
Il Contraente dichiara di conoscere le suddette condizioni di Assicurazione, di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione del contratto, che lo stesso non contiene cancellature e/o rettifiche e di accettare tali condizioni integralmente.

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Divisione La Previdente
Direttore Generale Assicurativo
Emanuele Erbetta

Preso atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, acconsento ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del Decreto al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa (appartenenti alla cd. Catena Assicurativa e al Gruppo UNIPOL), ed a un eventuale trasferimento dei dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE) dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

***

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 ***acconsento*** *al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo UNIPOL (*) o di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL (*), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici.* ☒ **SI** ☐ **NO**

(*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

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

Data

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare espressamente i seguenti punti delle Norme per la liquidazione dei Sinistri:

3.9 - Denuncia Sinistro (Tutela Legale)
4.7 - Denuncia Sinistro (Assistenza)
5.1 - Denuncia e obblighi in caso di Sinistro (Incendio e altri danni materiali e Responsabilità civile)
5.2 - Procedura per la valutazione del danno
5.3 - Mandato dei periti
5.6 - Esagerazione dolosa del danno
5.9 - Assicurazione presso diversi Assicuratori

e i seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:

Art. 3 - Pagamento del Premio
Art. 4 - Adeguamento del Premio
Art. 7 - Proroga dell' Assicurazione, periodo di Assicurazione e sconto per poliennalità
Art. 8 - Recesso in caso di Sinistro
Art. 9 - Pagamento dell' Indennizzo/Risarcimento
Art. 11 - Indicizzazione
Art. 12 - Modifiche all'Assicurazione

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto dall'intermediario, prima della sottoscrizione della polizza:

- **il Fascicolo Informativo (contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione) di cui al Regolamento Isvap n. 35 del 26/5/2010, di averne preso visione e di accettarne i contenuti;**
- **le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006.**

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della Polizza, il *Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto* di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006 e conferma la volontà di stipulare il presente contratto.

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

Il presente contratto è stato redatto dall'Agenzia di 2509 - MILANO il 08/05/2013 in MILANO

Dichiaro di avere ricevuto oggi 21/05/2013 alle ore ..... l'importo totale della prima rata di Premio 1.385,00

Firma dell'Agente/Esattore

MILANO ASSICURAZIONI
Divisione La Previdente

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione
20161 Milano - Via Senigallia, 18/2
Tel. (+39) 02.6402.1 - Fax (+39) 02.6402.2331
www.milass.it

Capitale sociale € 305.851.341,12 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00010 Società appartenente al gruppo assicurativo Fondiaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030 - Direzione e coordinamento FONDIARIA-SAI S.p.A.

GRUPPO FONDIARIA SAI

Allegato AG

Allegato alla Polizza n.	Agenzia Generale di
2509500813249	2509 - MILANO

Contraente

COND. V. IV NOVEMBRE 5

SI PRENDE ATTO CHE IL CONDOMINIO ASSICURATO E' COSTITUITO DA DUE CORPI DI FABBRICATO SEPARATI TRA DI LORO.

Il presente allegato costituisce parte integrante della polizza avanti richiamata, dalla quale sono regolate tutte le altre Condizioni di Assicurazione.

Fatto in	originale in	il giorno	mese	anno
TRIPLICE	MILANO	08	05	2013

IL CONTRAENTE
L'AMMINISTRATORE
Rag. Rodolfo di Bisceglie

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Divisione La Previdente
L'Agente Generale