



MODULO DI DENUNCIA SINISTRO – “SODDISFAZIONE DEL CLIENTE”

LA PRESENTE DENUNCIA DI SINISTRO DOVRÀ ESSERE SPEDITA ENTRO **30** GIORNI DALL'ACQUISTO DEL BENE, PENA LA DECADENZA DAL DIRITTO ALL'INDENNIZZO

Polizza N°: 2002064353
Sinistro numero:

Spett.le
Ala Assicurazioni Spa
c/o AF Solution
Via Lazzaretto 19
20124 – Milano

Dati relativi all'intestatario della Carta: (è obbligatorio indicare almeno un recapito telefonico ed email)

Cognome:	Nome:
Indirizzo:	
Telefono Casa:	Telefono Ufficio:
Telefono Portatile:	Fax:
E-Mail:	Altro recapito:

Dati relativi alla Carta Bancaria con la quale è stato effettuato l'acquisto:

N° della Carta: Scadenza:

Dati relativi al sinistro:

Bene oggetto di restituzione:

Importo pagato:

Qualità che non ha soddisfatto:

ATTENZIONE: La restituzione può avvenire esclusivamente tramite corriere postale. È obbligatorio assicurare la spedizione per il medesimo valore di transazione del bene.

I costi di spedizione e assicurazione del trasporto devono rimanere a carico dell'assicurato ed essere documentati in occasione della restituzione della quietanza di indennizzo (a pena di decadenza del diritto), qualora non evidenti nella bolla di accompagnamento del plico.

Allegati obbligatori ai fini dell'indennizzo:

- ☐ Scontrino fiscale (**in originale**), estratto conto o scontrino comprovante l'acquisto del bene con la carta assicurata.
- ☐ Bene intatto e funzionante, esente da difetti, completo di ogni accessorio o compendio, nell'imballo originale.
- ☐ Modulo privacy debitamente firmato.

Data:.....

Luogo:.....

FIRMA:_____

D.lgs 196/2003 PRIVACY – Informativa all'interessato

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 recante il codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito denominato codice), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue.

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità assicurative quali, a titolo esemplificativo, conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione dei sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

Qualora Lei accordi il suo consenso, in calce al presente modulo, il trattamento

b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti della Società stessa;

c) può riguardare la rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela e lo svolgimento di ricerche di mercato ed indagini statistiche.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 1 comma 2, lett. b) della Legge: raccolta, registrazione e organizzazione, elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione, utilizzo, consultazione, comunicazione e conservazione, cancellazione/distruzione, sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

c) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, nonché da Società di servizi, in qualità di responsabili e/o incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma restando l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può 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;

c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri: pertanto, qualora Lei non intendesse conferire i dati richiesti, la Titolare si troverebbe nell'impossibilità di dare corso al rapporto e garantirLe le prestazioni relative al prodotto da Lei scelto.

b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI

Nel rispetto delle modalità sopra indicate, i dati personali potranno essere comunicati:

a) per le finalità di cui al punto 1, lett. a), ad altri soggetti del settore assicurativo, 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), società esterne per la liquidazione dei sinistri, strutture organizzative (centrali operative di assistenza), legali, periti, autofficine e carrozzerie, nonché Società di servizi informatici o di archiviazione, organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, ISVAP, Ministero delle attività produttive, CONSAP, UCI ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni);

b) per le finalità di cui al punto 1, lett. b) e c), qualora Lei acconsenta, a Società di servizi di cui ALA si avvale (quali agenti, società di servizi postali, società specializzate nelle attività di informazione e



promozione commerciale, ricerche di mercato, rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela) ed alle altre Società del Gruppo, che provvederanno al loro trattamento nella qualità di autonomi Titolari per il perseguimento delle stesse finalità di:

- ☐ rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela e svolgimento di ricerche di mercato e indagini statistiche;
- ☐ promozione di propri prodotti o servizi.

L'elenco dei destinatari della comunicazione, ivi compreso l'elenco delle Società del Gruppo, costantemente aggiornato, può essere agevolmente conosciuto scrivendo ad ALA Assicurazioni S.p.A., presso la sede della Società.

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti all'estero a società terze che - nell'ambito delle finalità sopra indicate - prendono parte ai processi aziendali della Società.

8 TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

TITOLARE del trattamento dei dati è: ALA Assicurazioni S.p.A - Sede e Direzione Generale, via Porro Lambertenghi, 7 - 20159 Milano- tel.02/58.28.01 fax 02/ 69.00.57.32. L'elenco aggiornato dei RESPONSABILI del trattamento presso la Sede della Società è disponibile sul sito www.ala-assicurazioni.it.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione 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.

I diritti indicati potranno essere agevolmente fatti valere contattando ALA Assicurazioni S.p.A. ai recapiti sopra indicati oppure scrivendo all'indirizzo mail privacy@ala-assicurazioni.it

ALA Assicurazioni Spa



(Da ritagliare e Allegare al modulo di denuncia sinistri.)

Firma per consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03)

Il/I sottoscritto/i, anche in nome e per conto del minore..... ricevuta l'informativa da ALA Assicurazioni S.p.A. di cui all'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, autorizza/no, con il proprio consenso, al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati nella Nota Informativa, dei propri dati personali, ivi compresi quelli relativi allo stato di salute, al fine esclusivo di consentire alla Società la gestione e la liquidazione dei sinistri per i quali è prestata la garanzia assicurativa.

Data.....Firma:.....Firma:.....