



MODULO PRE-ADESIONE:

Compilare il modulo in ogni sua parte e spedirlo a uno dei seguenti recapiti:

IBS Srl: e-Mail: ibs@ibsbroker.it – FAX: 0434/248195

Nursind Segreteria Regionale: e-Mail: fvg@nursind.it

Sarà ricontattata/o da un responsabile per il completamento delle pratiche.

NOTA: Allegare copia di un Documento di Identità, del Codice Fiscale e della Tessera Nursind.

COGNOME: _____

NOME : _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____ PROVINCIA: (____)

CODICE FISCALE: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ PROVINCIA: (____) CAP _____

VIA: _____ N° CIVICO: _____

N° TELEFONICO (fisso e/o mobile): _____

E-MAIL: _____

SEGRETERIA DI APPARTENENZA: _____ N° TESSERA: _____

SONO INERESSATA/O ALLE SEGUENTI COPERTURE IN CONVENZIONE (spuntare)

RESPONSABILITA' CIVILE - Colpa Grave				INFORTUNI – Rischio Professionale			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A+ <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B+ <input type="checkbox"/>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Preso atto dell'informativa ricevuta (vedi retro), ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

- **Acconsento** al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale alla valutazione delle mie esigenze assicurative e finalizzato alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati;
- _____ **acconsento** (*) al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società IBS SRL INSURANCE BROKER, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;

(*) (ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsento").

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

Data _____

Firma _____

IBS SRL INSURANCE BROKER
 SOCIETÀ UNIPERSONALE
 VIA COLONNA 2
 33170 PORDENONE
 TEL. +39 0434 28712
 FAX +39 0434 248195
 IBS@IBSBROKER.IT
 IBSBROKER@LEGALMAIL.IT

GAP. SOCIALE EURO 10.000,00 I.V.
 ISCRIZ. NEL REG. UNICO INTERMEDIARI DI
 ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE (RU1) N. 8000167987
 COD. FISCALE E P.IVA 03229370279

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 consulenziali

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per valutare le Sue esigenze assicurative al fine di proporLe o consigliarLe contratti assicurativi ad esse adeguati.

In tal caso, ferma la sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato è strettamente necessario alla formulazione di proposte assicurative e qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà fornirLe quanto sopra.

2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di profilazione della Clientela, di informazione e promozione commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla valutazione delle Sue esigenze assicurative e alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati, 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 intermediari assicurativi 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 e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*);
- b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

4. Comunicazione dei dati personali

I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per obbligo di legge o, per le finalità sopra descritte, a società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa, nonché, per le finalità di cui al punto 2, (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a Società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

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

5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali non saranno trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

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.

Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al responsabile pro-tempore della IBS Srl Insurance Broker - Ufficio Privacy (fax 0434/248195), che potrà essere nominativamente individuato nella persona di Angiuli Raffaele.

IBS SRL INSURANCE BROKER