

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------|-----------|--|--|--------|--|-------|--|
| Cognome e Nome / Ragione Sociale | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | |
| CAP | | Località | | | | | | Prov. | |
| Telefono | | | Cellulare | | | e-mail | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | |
| Partita Iva | | | | | | | | | |

Informativa e richiesta del consenso per l'uso dei Suoi dati per finalità commerciali

Artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Gentile Cliente,

La informiamo che il rilascio dei dati sopra indicati relativi ad uno o più dei Suoi recapiti è facoltativo e la loro, anche parziale, indicazione non ha alcuna conseguenza sulla gestione del Suo rapporto assicurativo. Tali recapiti possono risultare utili perché ci permettono di contattarla più agevolmente per comunicazioni di servizio ed eventualmente, ove Lei sia d'accordo, di carattere commerciale.

Per poter effettuare tali attività di carattere commerciale Le chiediamo di esprimere il Suo consenso alla fine del presente modulo. Il Suo consenso ci permetterà di utilizzare i Suoi dati per finalità di rilevazione della qualità dei servizi, ricerche di mercato ed indagini statistiche, analisi delle esigenze della clientela e dei prodotti e servizi richiesti, anche attraverso elaborazioni elettroniche volte all'individuazione di preferenze ed abitudini, nonché attività promozionali di servizi e/o prodotti della nostra Società o delle società del nostro Gruppo e di terzi, effettuate per posta o telefono, con sistemi automatizzati, messaggi preregistrati e SMS, e-mail, fax. Al riguardo, Le precisiamo che i dati da Lei forniti non saranno soggetti a diffusione e saranno trattati - anche con strumenti informatici e telematici - dal personale incaricato delle nostre strutture e da parte di società di fiducia che svolgono, per nostro conto, alcune operazioni di trattamento strettamente necessarie per le suddette attività. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i Suoi dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti - in Italia o all'estero - che li utilizzeranno come autonomi titolari. In particolare, i Suoi dati potranno essere trattati da taluni dei seguenti soggetti: società - anche bancarie - del nostro Gruppo; società specializzate per attività di 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; banche, società di gestione del risparmio. Il consenso che Le chiediamo di esprimere riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti effettuati da tali soggetti. Come previsto dalla normativa sulla privacy (artt. 7-10 D.Lgs. 196/2003), Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli Titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società (Belotti Assicurazioni snc) ed i sopra indicati soggetti 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 trattamento. Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi al Responsabile per il riscontro agli interessati presso i nostri uffici.

Pertanto, se è interessato alle opportunità sopra illustrate, **Lei può liberamente decidere di rilasciare il consenso per la suddetta utilizzazione dei Suoi dati personali, apponendo la Sua firma negli spazi qui di seguito riportati.**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Belotti Assicurazioni snc e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati per finalità di rilevazione della qualità dei servizi, ricerche e indagini di mercato, vendita diretta e comunicazioni commerciali o promozionali, via posta, fax, e-mail, telefono, anche con sistemi automatizzati, messaggi telefonici preregistrati e SMS.

Firma

Data sottoscrizione modulo:

Timbro e firma Agenzia:

