



agenzia		codice	
allegato n.	ramo	polizza n.	

**Proposta/Questionario - Mod. 3623**  
**PROPOSTA DI ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI EDILI**  
**RCT e/o RCO in qualità di Esercente l'attività**

**1) PROPONENTE - DENOMINAZIONE SOCIALE - SEDE LEGALE - RIFERIMENTI SOCIETARI**

Denominazione e ragione sociale		C.F./P.IVA	
Via	Comune	CAP	PROV.

**2) STRUTTURA ORGANIZZATIVA - TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ - DIMENSIONI AZIENDALI**

Anzianità dell'impresa (in anni)\*: .....

\*Si precisa che, qualora durante il periodo di attività dell'impresa, siano intervenute trasformazioni societarie, si fa riferimento alla data di inizio effettivo dell'attività

Descrizione attività

Il Proponente dichiara di richiedere copertura assicurativa per tale attività:  riferita ad un singolo lavoro/opera  esercitata in modo continuativo

TIPOLOGIA DI OPERE SVOLTE NEGLI ULTIMI 3 ANNI (in % su fatturato) - Dati Indicativi	% Fatturato
- <b>Costruzione e manutenzione di edifici residenziali e non residenziali</b> , compresi preparazione e disarmo dei cantieri, lavori di scavo e demolizione purché connessi ai lavori, lavori di carpenteria con realizzazione di strutture portanti (cod. 41200X)	%
- <b>Costruzione e manutenzione di edifici residenziali e non residenziali realizzati prevalentemente con l'impiego di elementi prefabbricati in cemento, metallo, legno e materiali sintetici (compresa la bioedilizia)</b> (cod. 41200W)	%
- Costruzione di edifici residenziali e non residenziali - <b>Lavori esclusivi di carpenteria edile</b> (senza messa in opera di strutture portanti) (cod. 41200Y)	%
- <b>Lavori esclusivi di pavimentazione, impermeabilizzazione di fabbricati, porticati, terrazze e cortili</b> (cod. 43990Y)	%
- <b>Lavori esclusivi di demolizione e disfacimento di costruzioni</b> (cod. 43110U)	%
- Preparazione del cantiere edile e sistemazione del terreno - <b>Lavori esclusivi di movimento terra (scavo, sterro e riinterro)</b> (cod. 43120U)	%
- Costruzione e manutenzione di strade, autostrade <b>senza lavori su ponti, viadotti e gallerie</b> (cod. 42110U)	%
- Costruzione e manutenzione di strade, autostrade <b>con lavori su ponti, viadotti e gallerie</b> (cod. 42110V)	%
- <b>Costruzione e manutenzione di opere per il trasporto di fluidi</b> - Costruzione, sistemazione e manutenzione di bacini idrici, canali, argini, chiuse, conche, dighe, condotte forzate, compresi lavori di bonifica (cod. 42210U)	%
- Costruzione e manutenzione di opere per l'energia elettrica - <b>Impianti idroelettrici</b> (cod. 42220U)	%
- Costruzione e manutenzione di opere per l'energia elettrica - <b>Centrali elettriche ed elettrodotti, centrali telefoniche, stazioni di trasformazione, radio e televisive, linee elettriche e telefoniche, comprese le opere di impiantistica</b> (cod. 42220V)	%
- Costruzione e manutenzione di opere idrauliche - <b>Opere marittime, lagunari, lacuali e fluviali (ponti, rive, moli, calate, scali, darsene, banchine, fari, bacini di carenaggio con sistemazioni, arginature, scogliere, frangiflutti), compreso l'utilizzo di palombari e cassoni ad aria compressa</b> (cod. 42910U)	%
- Costruzione e manutenzione di opere per il trasporto di fluidi - <b>Acquedotti, oleodotti, gasdotti, fognature e pozzi artesiani</b> (cod. 42210V)	%
- Costruzione e manutenzione di linee ferroviarie, metropolitane, tramvie, filovie, funicolari e seggiovie <b>senza l'esecuzione di gallerie, ponti, viadotti, linee sotterranee</b> (cod. 42120U)	%
- Costruzione e manutenzione di linee ferroviarie, metropolitane, tramvie, filovie, funicolari e seggiovie <b>con l'esecuzione di gallerie, ponti, viadotti, linee sotterranee</b> (cod. 42120V)	%
- <b>Manutenzione di strade, autostrade, ferrovie, tramvie, lavori di ampliamento eseguiti su strade aperte al traffico, esclusa costruzione</b> (cod. 42110W)	%
- Lavori specializzati di costruzione - <b>Lavori esclusivi di palificazione (pali e diaframmi per fondazione, opere di sostegno e simili), escluse opere marittime, lagunari, lacuali e fluviali</b> (cod. 43990S)	%

(segue)

**(segue) STRUTTURA ORGANIZZATIVA - TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ - DIMENSIONI AZIENDALI**

TIPOLOGIA DI OPERE SVOLTE NEGLI ULTIMI 3 ANNI (In % su fatturato) - Dati Indicativi		% Fatturato
- Edilizia in fune (cod. 43990Z)		%
- Posa in opera di ponteggi e Impalcature, compreso noleggio (cod. 43990T)		%
- Altro (specificare)		%
Le attività svolte hanno comportato/possono comportare l'utilizzo di esplosivi (Sì - No)?		<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

PRESTATORI DI LAVORO		
N° prestatori di lavoro	N° .....addetti ad attività manuali	N° .....addetti ad attività impiegate
* (ex. L.30/2003 c.d. "Legge Biagi" : contratti di somministrazione di lavoro- ex lavoratori interinali, tirocinanti e stagisti ove l'obbligo contributivo INAIL non sia a carico del Proponente, prestatori di lavoro occasionale, ecc.).		
RETRIBUZIONI*		
Penultimo esercizio	Ultimo esercizio	Corrente esercizio (stimato)
* Si intende <b>per retribuzioni</b> : l'ammontare degli importi lordi erogati ai prestatori di lavoro (imponibile contributivo lordo erogato al prestatore di lavoro al netto dei contributi previdenziali a suo carico), nonché gli importi erogati alle società terze per la fornitura di manodopera al netto di I.V.A.		

SUBAPPALTO		
Si ricorre alle prestazioni di subappaltatori (Sì - No) ?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Se Sì, indicare :		
- In quale percentuale rispetto al valore totale del fatturato/valore delle opere:.....%		
- Per quali fasi dei lavori: .....		

FATTURATO (In euro)		
Penultimo esercizio	Ultimo esercizio	Corrente esercizio (stimato)
di cui all'estero:		
Penultimo esercizio	Ultimo esercizio	Corrente esercizio (stimato)
* Si intende <b>per fatturato</b> : il fatturato complessivo (l'importo riscontrabile sui registri delle fatture, al lordo di tutte le spese addebitate ai clienti (trasporti, imballaggi, assicurazioni e simili) e di tutte le imposte indirette (fabbricazione, consumo, ecc...) ad eccezione dell'I.V.A. fatturata ai clienti.) relativo alle opere realizzate dall'Assicurato, comprensivo di quanto commissionato alle imprese subappaltatrici. Resta escluso qualsiasi emolumento percepito per attività diverse (es. attività di intermediazione immobiliare).		

ATTIVITÀ ALL'ESTERO		
Il proponente effettua con regolarità attività all'estero?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Se Sì, indicare in quali Paesi: .....		

PAESI SOGGETTI A SANZIONI INTERNAZIONALI	
<b>Il Proponente, nell'esercizio della sua attività di impresa, intrattiene rapporti di prestazione di opera, appalto, lavoro o comunque commerciali e di affari con soggetti (persone fisiche, giuridiche, enti privi di personalità, privati o pubblici) stabiliti od operanti in Paesi presenti in liste di embargo oppure per i quali sono previsti divieti, sanzioni economiche, restrizioni disposte ai sensi di Risoluzioni assunte dall'Organizzazione delle Nazioni Unite ("ONU"), oppure sanzioni economiche o commerciali disposte da leggi o norme dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America, quali, a mero titolo di esempio, Iran, Myanmar/Burma, Sudan, Nord Corea, Liberia, Cuba, Siria e comunque Paesi rientranti nella previsione dell'Ufficio OFAC (Office of Foreign Assets Control) del Dipartimento del Tesoro U.S.A.?</b>	
<input type="checkbox"/> SÌ Indicare Paesi .....	<input type="checkbox"/> NO

### 3) PRECEDENTI ASSICURATIVI

Il Proponente, al momento, è assicurato per i rischi della R.C.T. - R.C.O. (Sì - No) ?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Se Sì, indicare: - con quale Compagnia: ..... - la data di scadenza del contratto: ..... - se ha inviato disdetta per la scadenza: .....		
Il Proponente è stato assicurato per i rischi della R.C.T. - R.C.O. (Sì - No) ?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Se Sì, indicare: - con quale Compagnia: ..... - i motivi dell'interruzione del contratto: ..... - altre informazioni: .....		
In particolare, il Proponente ha avuto polizze R.C.T. - R.C.O. cui è stata data disdetta dalla Compagnia per sinistro (Sì - No) ?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Se Sì, indicare: - in quale anno: ..... - il nome della Compagnia: .....		

### 4) ESPERIENZA SINISTRI

Nell'ultimo quinquennio si sono verificati sinistri per i rischi previsti nella presente polizza che non siano conosciuti da AXA (Sì - No) ?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	
Se Sì, indicare: - quanti sinistri/ricieste di risarcimento (R.C.T./ R.C.O.):..... - per ciascun sinistro/riciesta di risarcimento ( <i>specificare</i> ):.....			
Garanzia interessata (R.C.T.- R.C.O.)	Richiesta risarcimento (in euro)	Importo pagato (in euro)	Nel caso di danno a persona R.C.O., c'è stata rivalsa INAIL - INPS - altro Ente (Sì-No, se Sì, precisare ente)?
Il Proponente è stato mai sanzionato per infrazioni della normativa sulla sicurezza (D.Lgs. 81/2008 o D.Lgs. 626/94) (Sì -No)?		<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO

## 5) RICHIESTA DI PREVENTIVO

Sulla base delle dichiarazioni riportate nel presente Questionario, il Proponente richiede ad AXA Assicurazioni S.p.A. un preventivo corrispondente ai seguenti:

<b>Garanzie Base</b>	<b>Massimali richiesti (In euro)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Sezione I - R.C. Terzi</b>	per sinistro/ per persona/ per cose o animali
<input type="checkbox"/> <b>Sezione II - R.C. verso Prestatori di lavoro</b>	per sinistro/ per persona

### **Franchigie (In euro) - Sezione I - R.C. Terzi**

Il Proponente richiede che rimanga a suo carico una franchigia per ogni sinistro danni a cose (Sì/No)?

SI

NO

Se Sì, indicare per quale importo di franchigia richiesto:

<input type="checkbox"/> 500,00 euro	<input type="checkbox"/> 750,00 euro	<input type="checkbox"/> 1.000,00 euro	<input type="checkbox"/> 1.500,00 euro	<input type="checkbox"/> 2.000,00 euro	<input type="checkbox"/> 2.500,00 euro	<input type="checkbox"/> 5.000,00 euro	<input type="checkbox"/> 10.000,00 euro	<input type="checkbox"/> .....00 euro
---	---	---	---	---	---	---	--	--

### **Franchigie (In euro) - Sezione II - R.C. verso Prestatori di lavoro**

Il Proponente richiede che rimanga a suo carico una franchigia per ogni sinistro danni a persone (Sì/No)?

SI

NO

Se Sì, indicare per quale importo di franchigia richiesto:

<input type="checkbox"/> 0,00 euro	<input type="checkbox"/> 2.500,00 euro	<input type="checkbox"/> 5.000,00 euro	<input type="checkbox"/> 10.000,00 euro	<input type="checkbox"/> .....00 euro
------------------------------------	--	--	---	---------------------------------------

### **Condizione Aggiuntiva Sezione II - R.C.O. - A23 Malattie Professionali**

Il Proponente richiede che la garanzia venga estesa alle Malattie Professionali (Sì/No)?

SI

NO

Se Sì, è necessario compilare il sotto riportato punto 6)

## 6) QUESTIONARIO MALATTIE PROFESSIONALI

1) Indicare dettagliatamente circostanze e conseguenze che negli ultimi 5 anni abbiano originato richieste di risarcimento per malattie professionali contratte

a) da parte di dipendenti soggetti all'INAIL:

b) da parte dell'INAIL per rivalsa:

2) Alla data di compilazione della presente Proposta/Questionario il Proponente è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimento nei suoi confronti in conseguenza di malattie professionali causate dall'attività svolta?

3) Il Proponente ha avuto in passato o ha in corso altre assicurazioni R.C.O. con estensione alle malattie professionali? Se Sì indicare quali, con quale impresa assicuratrice?

*La sottoscrizione della presente Proposta/Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora venga prestata la copertura richiesta, le dichiarazioni rese nella Proposta/Questionario, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati saranno presi a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.*

*Il Proponente dichiara, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1910 C.C., che le dichiarazioni contenute e da esso rese nella presente Proposta/Questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.*

*Il Proponente inoltre si impegna, su semplice richiesta della Società assicuratrice, a fornire ulteriori informazioni sul rischio da assicurare ed a consentire un eventuale sopralluogo agli stabilimenti secondo modalità da convenire.*

*Il Cliente/Assicurando dichiara inoltre di aver preso visione dell'INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA riportata in fondo al presente questionario.*

*Il Proponente prende atto che modifiche non significative dei prodotti o dei processi di produzione non costituiscono aggravamento di rischio, mentre è necessaria la comunicazione all'assicuratore nel caso di introduzione di nuove categorie di prodotti e/o nel caso di introduzione di nuovi processi di produzione difforni dai precedenti, poiché possibile causa di aggravamento del rischio.*

Data e luogo.....

**IL PROPONENTE**

**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**

.....

.....

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. .... (Mod .....) )

Presso l'Agenzia di ..... (Cod.....) )



# INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER I CLIENTI DI AXA ASSICURAZIONI



## Chi decide perché e come trattare i dati?

AXA Assicurazioni S.p.A. (di seguito "AXA"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati.



## Per quali scopi e su quali basi i dati sono trattati?

### a) Finalità assicurativa

I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.

**Il trattamento dei dati è necessario** per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa, incluse attività antifrode, statistiche, tariffazione, analisi e studi, invio di comunicazioni di servizio. I dati appartenenti a categorie particolari (indicati anche come "dati sensibili"), quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti tutti i servizi assicurativi previsti dal contratto.

Inoltre, se l'interessato attiva il servizio di firma grafometrica, saranno trattati dati biometrici sulla base del consenso liberamente revocabile: in mancanza non vi sono pregiudizi sui servizi assicurativi.

### b) Finalità commerciali e di marketing

I dati sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing.

Specifichiamo, inoltre che, anche senza un suo espresso consenso, potremo utilizzare il contatto di posta elettronica che ci ha fornito in occasione della fruizione di nostri servizi per la vendita diretta di nostri prodotti o servizi analoghi a quelli già acquistati. Il trattamento dei dati si basa sul legittimo interesse di AXA, nel rispetto dei diritti dell'interessato che può opporsi in qualsiasi momento.

### c) Attività di profilazione

Potremo svolgere attività di profilazione, per analizzare i dati personali, prodotti, servizi, le caratteristiche dell'interessato, con lo scopo di rilevare comportamenti e preferenze, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, per ottenere vantaggi personalizzati, formulare offerte che tengano conto dei risultati di tali analisi e migliorare l'offerta dei nostri prodotti per renderla maggiormente in linea con i bisogni dell'interessato. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di accedere a vantaggi personalizzati, ricevere offerte in linea con i suoi bisogni.



## Modalità di trattamento

I suoi dati personali saranno trattati con modalità manuali ed automatizzate, ivi incluse eventuali decisioni automatizzate (es. al fine di valutare e predisporre i preventivi, gestire alcune fasi del rapporto assicurativo) e tecniche di data science.



### A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori;
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare o come titolari autonomi (es. società partner, società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari, Cassa Assistenza Assicurazioni AXA e società del Gruppo anche per finalità amministrativo-contabili);
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, contraente delle polizze, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, , autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. **I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.**



### Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento e richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione, **l'interessato può scrivere a:** AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

Inoltre, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo in materia di protezione dei dati personali, in Italia il Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39)06.696771; [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)



### Da dove vengono i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.



### Per quanto tempo i dati vengono conservati?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.

Per le attività di marketing, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità di marketing e, comunque, per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto.

Per le attività di profilazione, il termine massimo è di 12 mesi dalla raccolta.



### Informazioni aggiuntive

L'informativa è disponibile nelle Condizioni Generali di Polizza annesse alla presente nota informativa o sul sito [www.axa.it](http://www.axa.it). Altre informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web indicato.

Data di ultimo aggiornamento: 20 ottobre 2021



# INFORMATIVA PRIVACY

## SULL'USO DEI DATI BIOMETRICI CONNESSI ALLA FIRMA GRAFOMETRICA

La informiamo, inoltre, circa le modalità di trattamento dei Suoi dati biometrici (nel seguito anche "Dati") connessi all'utilizzo del servizio "Firma Grafometrica" a cui potrà liberamente aderire.

Tale informativa integra l'informativa generale sul trattamento dei dati personali soprariportata.

I Dati da Lei gentilmente forniti saranno trattati da AXA Assicurazioni S.p.A. (nel seguito "AXA") mediante registrazione elettronica e verranno utilizzati secondo le finalità e con le modalità indicate nel documento che le spiega le caratteristiche del servizio (disponibile anche online nel sito di AXA) e, in particolare, per:

- Garantire o aumentare la sicurezza nei processi di sottoscrizione di documenti;
- Contribuire, attraverso le garanzie di autenticità, non ripudio e integrità dei documenti sottoscritti elettronicamente, a conferire maggiore certezza nei rapporti giuridici con Lei intercorrenti e ridurre il rischio di sostituzioni di persona e di frodi;
- Ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale.

Il conferimento dei dati biometrici per le suddette finalità è facoltativo e un eventuale rifiuto al rilascio dei Dati o del consenso da parte Sua non comporta pregiudizio alcuno. L'unica conseguenza sarà l'impossibilità per AXA di erogare il servizio richiesto e di consentire l'utilizzo del sistema di firma grafometrica. Nei casi di mancanza di consenso al trattamento dei Dati, è stata prevista come misura alternativa la sottoscrizione dei documenti con firma tradizionale autografa su supporto cartaceo. La successiva revoca del consenso al trattamento dei Dati necessari per l'utilizzo del sistema di firma grafometrica determinerà la disattivazione del servizio stesso.

Base giuridica del trattamento: per la finalità sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità.

I Dati saranno trattati mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente connesse alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni di legge.

I Dati, in forma sempre criptata, saranno conservati presso AXA e/o presso le società appositamente nominate Responsabili esterne del trattamento dei dati nell'ambito delle attività di archiviazione e conservazione a norma dei documenti firmati elettronicamente.

I Dati raccolti saranno trattati altresì da:

- Società di servizi anche facenti parte del Gruppo AXA, in qualità di Responsabile del "Sistema di Conservazione" e di Responsabile esterno del trattamento;
- Società delegate per la realizzazione materiale dei servizi di conservazione digitale a norma ("Conservatore") e in qualità di Responsabile esterno del trattamento.

In ogni caso il trattamento dei Dati che La riguardano avverrà con le logiche strettamente correlate alle finalità suddette e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Dati, infatti, saranno trattati con sistema di cifratura e saranno inaccessibili al personale e agli addetti alla manutenzione, essendo previsto un particolare procedimento per decifrarli.

Lei ha diritto di ottenere la conferma ad accedere ai Suoi Dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione, di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, di richiedere la portabilità dei Dati e far valere il diritto all'oblio. Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it). Per proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it).



# **INFORMATIVA PRIVACY**

## **SULL'USO DELLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA PER LE INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI E LA GESTIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI**

In conformità alla vigente normativa assicurativa abbiamo necessità di raccogliere il suo consenso ad inviarle, in formato elettronico ed al contratto di recapito indicato in anagrafica, la documentazione e le comunicazioni, precontrattuali e contrattuali, previste dalla normativa e funzionali alla gestione dei servizi che ci richiede.

Tale consenso fa riferimento a tutti i contratti stipulati con la nostra Compagnia e potrà da lei essere revocato liberamente in qualsiasi momento.

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia  
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it

Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)