

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA / 93036900368

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

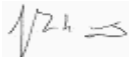
In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'Intermediario

Luogo e Data \_\_\_\_\_

# PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario	
202898541	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	15/09/2022	ANNUALE	NO	15/09/2023	15/09/2023
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI		VIA BOITO N.27		41053	MO
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
MARANELLO		/ 93036900368			
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
		/			
DATI DELL'IMMOBILE					
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune	
VIA ARRIGO BOITO, 27		41053	MO	MARANELLO	
Anno di costruzione	Tipo fabbricato		Settore		Attività
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO				
GARANZIE PRESTATE					
			<b>CAPITALE</b>	<b>% SCOP.</b>	<b>FRANC./SCOP.</b>
■ DIARIA			140,00		999,95
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO			350.000,00		1.299,94
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO			450.000,00		1.449,93
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO			12.000.000,00		899,96
■ ADB GENERICO			5.000,00		99,99
■ FURTO			6.000,00		99,99
■ RC GENERICO			25.000.000,00		99,99
■ TUTELE LEGALE GENERICA			500.000,00		84,95
■ ASSISTENZA GENERICO			-		80,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO			25.000,00		99,99
*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto*. *Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.					
PREMIO ALLA FIRMA					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
5.214,69	-	-	-	230,31	5.445,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
5.214,69	-	-	-	230,31	5.445,00
Importo detraibile €		Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
		DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO	
					

Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022 Fermo il Resto - COPERTURA PROVVISORIA N.PS/4524 DAL 15/09/2022- ASSICURAZIONE PRESTATATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO : ALUNNI ASSICURATI 897 DI CUI A TITOLO GRATUITO 16 = ALUNNI PAGANTI 881 OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 134 DI CUI OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25 = OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI 109 - CIG ZF7370DAE4 PREMIO PROCAPITE EURO 5,50 ( CINQUE/50) TABELLA UTILIZZATA D - APPENDICI : N.1 Soggetti Assicurati a titolo Gratuito N. 2 Ulteriori Garanzie N.3 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI  NO

**Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente  Non acconsente  
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente  Non acconsente  
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

L'interessato: \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 26/10/2022

Il contraente \_\_\_\_\_

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggerci.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA / 93036900368

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'Intermediario

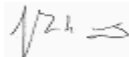
Luogo e Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA							
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario		
202898541	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)		
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto		
24:00	15/09/2022	ANNUALE	NO	15/09/2023	15/09/2023		
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI		VIA BOITO N.27		41053	MO		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso		
MARANELLO		/ 93036900368					
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso		
		/					
DATI DELL'IMMOBILE							
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune			
VIA ARRIGO BOITO, 27		41053	MO	MARANELLO			
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività			
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO						
GARANZIE PRESTATE				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA				140,00			999,95
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00			1.299,94
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00			1.449,93
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00			899,96
■ ADB GENERICO				5.000,00			99,99
■ FURTO				6.000,00			99,99
■ RC GENERICO				25.000.000,00			99,99
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00			84,95
■ ASSISTENZA GENERICO				-			80,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				25.000,00			99,99
*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto*.							
*Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.							
PREMIO ALLA FIRMA							
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo			
5.214,69	-	-	-	230,31	5.445,00		
PREMIO RATE SUCCESSIVE							
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo			
5.214,69	-	-	-	230,31	5.445,00		
Importo detraibile €			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato				
			DATA ORA :				
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO			
							



Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022 Fermo il Resto - COPERTURA PROVVISORIA N.PS/4524 DAL 15/09/2022- ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO : ALUNNI ASSICURATI 897 DI CUI A TITOLO GRATUITO 16 = ALUNNI PAGANTI 881 OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 134 DI CUI OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25 = OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI 109 - CIG ZF7370DAE4 PREMIO PROCAPITE EURO 5,50 ( CINQUE/50) TABELLA UTILIZZATA D - APPENDICI : N.1 Soggetti Assicurati a titolo Gratuito N. 2 Ulteriori Garanzie N.3 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI  NO

**Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

L'interessato: \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata **"Area Clienti"**, situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 26/10/2022

Il contraente \_\_\_\_\_

COPIA DIREZIONE

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA / 93036900368

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

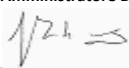
In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'Intermediario

Luogo e Data \_\_\_\_\_

# PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA						
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario	
202898541	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto	
24:00	15/09/2022	ANNUALE	NO	15/09/2023	15/09/2023	
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
ISTITUTO COMPRENSIVO ING. CARLO STRADI		VIA BOITO N.27		41053	MO	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
MARANELLO		/ 93036900368				
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
		/				
DATI DELL'IMMOBILE						
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune		
VIA ARRIGO BOITO, 27		41053	MO	MARANELLO		
Anno di costruzione	Tipo fabbricato		Settore		Attività	
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO					
GARANZIE PRESTATE						
				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.
■ DIARIA				140,00		999,95
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00		1.299,94
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00		1.449,93
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00		899,96
■ ADB GENERICO				5.000,00		99,99
■ FURTO				6.000,00		99,99
■ RC GENERICO				25.000.000,00		99,99
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00		84,95
■ ASSISTENZA GENERICO				-		80,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				25.000,00		99,99
<small>*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto*.  <small>**Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.</small> </small>						
PREMIO ALLA FIRMA						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
5.214,69	-	-	230,31		5.445,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
5.214,69	-	-	230,31		5.445,00	
Importo detraibile €			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
			DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO		
						

Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022 Fermo il Resto - COPERTURA PROVVISORIA N.PS/4524 DAL 15/09/2022- ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO : ALUNNI ASSICURATI 897 DI CUI A TITOLO GRATUITO 16 = ALUNNI PAGANTI 881 OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 134 DI CUI OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25 = OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI 109 - CIG ZF7370DAE4 PREMIO PROCAPITE EURO 5,50 ( CINQUE/50) TABELLA UTILIZZATA D - APPENDICI : N.1 Soggetti Assicurati a titolo Gratuito N. 2 Ulteriori Garanzie N.3 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI       NO

**Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente       Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente       Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

L'interessato: \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 26/10/2022

Il contraente \_\_\_\_\_