

**MODULO DI ADESIONE 2018  
ALLA POLIZZA n° 2017/05/2745469  
BANCO DI SARDEGNA SPA**

Spett.le **CASDIC**  
P.zza Grazioli, 16  
00186 ROMA

da inviare fronte e retro firmati e compilati, all'indirizzo mail: [dentalcareconvenzione@gmail.com](mailto:dentalcareconvenzione@gmail.com)

Per eventuali informazioni tecniche contattare il numero 0792014060 dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 10.00 oppure dalle ore 16.00 alle ore 17.00.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Matricola n° \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**in qualità di DIPENDENTE/DIRIGENTE del Banco di Sardegna spa**

**CHIEDE**

di essere iscritto a codesta Cassa di Assistenza di cui dichiara di conoscere e accettare lo Statuto e il Regolamento, e a tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che **i familiari (coniuge e figli non coniugati) fiscalmente a carico** aventi diritto all'assistenza dentaria prevista dalle condizioni di assicurazione della polizza n° 2017/05/2745469 della Società Reale Mutua Assicurazioni che intende includere, al costo, per ogni familiare assicurato e di seguito identificato, di **euro 150,00** per il periodo assicurativo **31.12.2017 – 31.12.2018** sono i seguenti:

Cognome e nome (fiscalmente a carico conviventi e non)	Rapporto di parentela	Data di nascita	Codice fiscale

**CHIEDE altresì**

- l'estensione dell'assistenza sanitaria anche **a tutti** i familiari (coniuge e figli non coniugati) **fiscalmente non a carico** ma conviventi ai sensi dell'articolo delle condizioni particolari di assicurazione di cui alla polizza n.2017/05/2745469 della Società Reale Mutua Assicurazioni, al costo, per ogni familiare assicurato e di seguito identificato, di **euro 210,00**, per il periodo assicurativo **31.12.2017 – 31.12.2018**.

Cognome e Nome (fiscalmente NON a carico)	Rapporto di parentela	Data di nascita	Codice fiscale	Premio annuale
				€
				€
				€
				€
				Tot. €

Il / La sottoscritto/a si impegna altresì a rendere noto tempestivamente al Banco di Sardegna, affinché lo segnali alla CASDIC, ogni variazione nella composizione del nucleo familiare.

**Autorizza inoltre, il Banco di Sardegna a trattenere dal proprio stipendio l'importo relativo al contributo sopra riportato, a proprio carico, per le estensioni di garanzia sopra richieste, pari a Euro \_\_\_\_\_, in numero \_\_\_\_\_ rate.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dipendente \_\_\_\_\_

## **Allegato DP**

**dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196**

### **SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI spa**

**Agenzia SASSARI NORD Polizza 2017/05/2745469 Contraente CASDIC**

#### **Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196**

*Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice) ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue.*

**1. Finalità del trattamento dei dati** Il trattamento a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di 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; b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società o di Società del Gruppo delle finalità di informazione e promozione commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti.

#### **2. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Codice: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo comprese consultazione, comunicazione; 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 in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) c/o incaricati del trattamento, nonché da società di servizi in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) del trattamento.

#### **3. Conferimenti dei dati**

Ferma 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 di sinistri; e) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti, espletate 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 sinistri; b) nel caso di cui al punto 3, lett. e), 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 e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti, espletate nei confronti dell'Interessato.

#### **5. Comunicazione dei dati**

a) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a), e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli 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); legali, periti ed autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, tra cui il Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT - sito in Roma Via dei Giuochi Istmici n. 40); ISVAP, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale e altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione), nonché a dipendenti del titolare in qualità di incaricati; b) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b), a Società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate, collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a Società specializzate in promozione commerciale e pubblicitaria, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

#### **6. Diffusione dei dati**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

#### **7. Trasferimento dei dati all'estero**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

#### **8. 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 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.

#### **9. Titolare e responsabile/i del trattamento dei dati è Reale Mutua Assicurazioni.**

Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

#### **acconsente**

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;

- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

#### **acconsente ( )**

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Reale Mutua Assicurazioni, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;

- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Reale Mutua Assicurazioni, 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 e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità*

*di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità de prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsente").*

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

Fatto in originale il \_\_\_\_\_ anno

**GLI INTERESSATI**

**REALE MUTUA ASSICURAZIONI**