

MODULO DI ADESIONE

Polizza di Assicurazione Responsabilità Civile Professionale per "Colpa Grave" dei Dipendenti di Aziende Sanitarie

(modulo da compilare ed inoltrare alla General Broker Service 06/45200412)

DATI DEL SOGGETTO ADERENTE ALLA POLIZZA N.

COGNOME NOME		CODICE FISCALE	
DOMICILIO / VIA NUMERO	LOCALITÀ / COMUNE	PROV	CAP
E-MAIL	FAX	TELEFONO	

QUALIFICA DELL'ASSICURATO

AZIENDA PRESSO LA QUALE E' SVOLTA L'ATTIVITA'

Asi Napoli 3 Sud

DECORRENZA E SCADENZA DELLA GARANZIA

EFFETTO DALLE ORE 24			SCADENZA		
22	12	2011	22	12	2012

MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	CON ASSEGNO NON TRASFERIBILE	<input type="checkbox"/>	CON BONIFICO
<input type="checkbox"/>	CON TRATTENUTA UNICA IN BUSTA PAGA	<input type="checkbox"/>	CARTA VISA
<input type="checkbox"/>	CON ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO	<input type="checkbox"/>	CARTA SI
		<input type="checkbox"/>	CARTA MASTERCARD

La garanzia decorrerà dalle ore 24 della data di effetto, anche se il pagamento possa risultare antecedente a tale data. Nel caso in cui la data del pagamento risultasse posteriore a quella di effetto, la garanzia decorrerà dalle ore 24 del giorno del pagamento.

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto dalla propria ASL le Condizioni Generali di Assicurazione contenenti l'Informativa all'Assicurato per il trattamento dei dati personali, facenti parte integranti del presente Modulo di Adesione, di averle lette e accettate in ogni loro parte.

data / /

firma dell'Assicurato _____

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'Assicurato dichiara di aver preso visione e di approvare le condizioni tutte del presente Contratto e, agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara:

- di aver preso atto che questa è un contratto di assicurazione nella forma «claims made», a coprire le richieste di risarcimento fatte per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di Assicurazione e da lui denunciate alla Società durante lo stesso periodo;
- di accettare specificatamente le disposizioni contenute nei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:
Articolo 1- Forma dell'assicurazione ("claims made") e Retroattività; Articolo 3 - Oggetto dell'assicurazione; Articolo 4 - Gestione delle vertenze e spese legali; Articolo 8 - Esclusioni (in particolare quelle dell'assicurazione "claims made"); Articolo 17 - Facoltà di recesso in caso di Sinistro; Articolo 20 - Gestione della Polizza; Articolo 23 - Precisazioni sulla operatività della garanzia.

data / /

firma dell'Assicurato _____

L'Assicurato dichiara altresì di aver preso visione della Informativa sul trattamento dei dati personali ex. Art. 13 D. Lgs. 163/2003 e presta il consenso per il trattamento ed eventuale trasferimento a terzi dei dati per le finalità, secondo le modalità e nei confronti dei soggetti indicati nella predetta informativa.

data / /

firma dell'Assicurato _____

**COPIA DA RESTITUIRE
FIRMATA**

General Broker Service

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. nr. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) e del regolamento ISVAP nr. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, **consegnano al contraente** copia del documento (Allegato nr. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, **lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza**;
- e) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, **i seguenti mezzi di pagamento**:
 1. **assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità**, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. **ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico**, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. **denaro contante, esclusivamente** per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo **responsabilità civile auto** e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli **altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto**.

General Broker Service S.p.A.

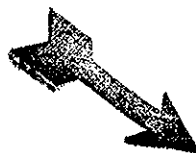
GENERAL BROKER SERVICE S.p.A.
Via ...
00187 Roma (RM)
Codice IVA 01107401000

Preg.mo Dott./Gentilissima Dott.ssa

dichiara di aver ricevuto copia e preso visione della presente informativa.

Luogo e Data :

Firma:



G.B.S. General Broker Service S.p.A.

COPIA DA RESTITUIRE

FIRMA

General Broker Service

MODELLO 7B

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al Contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del Contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I

Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il Contraente

- | | |
|--|---|
| 1. Cognome e nome | D'ALESSANDRO ANNARITA |
| 2. Qualifica e sezione di iscrizione al RUI | E - Collaboratori degli intermediari iscritti nelle sezione B |
| 2. Numero e data di iscrizione nel registro | Numero Iscrizione: E000069926
Data Iscrizione: 12/02/07 |
| 3. Responsabile dell'attività di intermediazione | MATERAZZETTI AMEDEO |
| 4. Numero e data di iscrizione nel registro | Numero Iscrizione : B000013309
Data Iscrizione: 01/02/07 |

Intermediario per il quale è svolta l'attività, indirizzo e recapiti

Numero Iscrizione :	B000054897
Sezione :	B – Broker
Ragione o denominazione sociale :	G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA
Data Iscrizione :	5 Marzo 2007
Sede Legale e operativa	VIA ANGELO BARGONI N. 54 - 00153 ROMA (RM)
Telefono: +39 06 830 903 - Fax: +39 06 58334546	Email: info@gbsspa.it - Internet: www.gbsspa.it

Sedi operative secondarie :

Via Giovanni Boccaccio, 19 - 20123 Milano (MI)
Via dei Flavi, 16 - 02100 Rieti (RI)
Via Maddalena, 20 - 09124 Cagliari (CA)
Via Largo della Fortuna, 32 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Via Monfalcone, 5 - 71100 Foggia (FG)
Via Tomaso Albinoni, 30 - 06132 Perugia (PG)
Via delle Carmelitane Scalze, 7 - 41100 Modena (MO)
Via Alessandro Nanni, 27 - 07026 Olbia (OT)
Corso SS Felice e Fortunato, 201 - 36100 Vicenza (VI)
Via Marco Tullio Cicerone, 27- 86079 Venafrò (IS)
Via Pasquale Andiloro, 103 - 89128 Reggio Calabria (RC)

Via del Popolo, 62 - 85100 - Potenza (PZ)
Corso Trieste, 11 - 70126 Bari (BA)
Via Mascalucia, 41 - 96100 Siracusa (SR)
Via dei Mille, 1 - 80121 Napoli (NA)
Via Ambrogio Arabia, 14 - 87100 Cosenza (CS)
Via dell'Arcoveggio, 70 - 40129 Bologna (BO)
Via Francesco Baracca, 9 - 50127 Firenze (FI)
Via Mafalda di Savoia, 15 - 95125 Catania (CT)
Via Piscina, 2 - 05100 Terni (TR)
Via Fratelli De Jatta n. 24 - 73052 Parabita (LE)

Autorità competente alla Vigilanza ISVAP, V. Del Quirinale 21, 00187 Roma

NOTA PER IL CONTRAENTE: GLI ESTREMI IDENTIFICATIVI E DI ISCRIZIONE DELL'INTERMEDIARIO POSSONO ESSERE VERIFICATI CONSULTANDO IL REGISTRO UNICO DEGLI INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI SUL SITO INTERNET DELL'ISVAP: WWW.ISVAP.IT



General Broker Service

MODELLO 7B

PARTE I

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto

DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO

- L'intermediario non è detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazioni.
- Nessuna Impresa di assicurazioni o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazioni è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.
- L'intermediario, con riguardo al contratto proposto, fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale

Nota: Il Responsabile dell'Attività di Intermediazione effettua, di norma, la propria valutazione con il reperimento di almeno 3 offerte (compresi eventuali rifiuti), presentate da assicuratori non facenti riferimento al medesimo gruppo di controllo. Gli assicuratori da interpellare, se non indicati dal Cliente o con esso convenuti, saranno individuati dal Responsabile dell'Attività di Intermediazione secondo la propria esperienza professionale.

- L'intermediario propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.

PARTE III

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

- a) La General Broker Service S.p.A. ha costituito ai sensi dell'art. 117, comma 3 bis, del Codice delle Assicurazioni una fidejussione a garanzia della capacità finanziaria richiesta dalla stessa norma, pari al 4% dei premi incassati, con un minimo di € 15.000,00.
- b) L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.
- c) il contraente e l'assicurato, **ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria**, hanno la facoltà:
 - a. di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'Impresa;
 - b. qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte del soggetto destinatario dello stesso entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'**ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, tel 06-42133000 (www.isvap.it)**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato;
 - c. di rivolgersi, qualora il reclamo riguardi l'intermediario, al **Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o CONSAP Via Yser, 14 00198 Roma Tel 39 06 857961** per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale a lui causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al paragrafo lettera b)

L'intermediario dichiara che, in forza dell'accordo sottoscritto con le seguenti Agenzie / Compagnie di Assicurazione, è autorizzato ad incassare il premio di polizza, e che il pagamento del Premio eseguito in buona fede all'intermediario o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d.lgs. 209/2005,

1. ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente impegna la Compagnia di Assicurazione delegataria, le eventuali Compagnie Coassicuratrici, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto. Ovvero anche in caso di irregolarità amministrativa non imputabile al contraente, risponderà direttamente l'Impresa di assicurazione con la quale è stipulato il contratto.



General Broker Service

MODELLO 7B

2. Non ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente non impegna la Compagnia di Assicurazione delegataria e le eventuali Compagnie Coassicuratrici, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto. Ovvero l'effetto liberatorio e la copertura assicurativa del contratto decorreranno dalla data indicata sulla quietanza rilasciata dall'impresa

AM TRUST

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

La presente informativa è riferita:

alla polizza n°

CONVENZIONE RC PROFESSIONALE "CORPO GRAVE"

alla quotazione n°

rilasciata in data

Data

21.12.2011

G.B.S. General Broker Service S.p.A.



**RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELL'INFORMATIVA PRE CONTRATTUALE
OBBLIGATORIA DI LEGGE, RELATIVA AL MODELLO
MODELLO 7B**

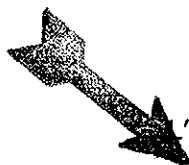
Con la presente si dichiara di aver ricevuto in via preliminare a qualunque ordine di modifica, o stipula di contratto, l'informativa obbligatoria di legge di cui al modello 7B

L'informativa consegnata si intende:

Riferita alla quotazione relativa alla copertura Responsabilità civile professionale per " Colpa Grave" AM Trust

.....

L'assicurato dichiara di aver ricevuto copia della richiamata informativa, avendola letta e preso piena coscienza del relativo contenuto.



Luogo e Data:

L'assicurato:

.....

La mancata firma del presente documento viola il 3° comma dell'art 49 del regolamento ISVAP n 5 del 16/10/2006, impedendo l'esecuzione dell'intermediazione richiesta.



G.B.S. General Broker Service S.p.A.

COPIA DA RESTITUIRE

<u>INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI</u> Art.13 - D.Lgs.196/2003	G.B.S. S.p.A. – Mod. 02 Clienti
	Rev. 07

Preg.mo /Gent.ma

c/o Asl Napoli 3 Sud

Ai sensi del D.Lgs.196/2003 - “Codice in materia di protezione dei dati personali”, la ns. Struttura entrerà in possesso di Vs. dati personali. Il trattamento delle informazioni che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, e tutelando riservatezza e diritti.

In particolare Vi confermiamo che, i dati “sensibili”, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell’interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (Art. 26 - D.Lgs.196/2003).

Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs.196/2003, Vi forniamo quindi le seguenti informazioni:

1) Finalità del trattamento: i vostri dati personali sono raccolti, registrati, memorizzati e gestiti per i seguenti fini:

a) per finalità funzionali all’esercizio dei diritti e degli obblighi previsti per legge e/o contrattuali, in particolare quelli contabili e fiscali, per adempiere a Sue specifiche richieste, nonché per finalità di tutela del credito;

b) Il trattamento può, inoltre, riguardare dati sensibili (in particolare dati relativi allo stato di salute o all’eventuale iscrizione ad organizzazioni sindacali) per potere dare applicazione alle normative in tema di rapporto di lavoro, anche se autonomo, per la gestione dei dati fiscali, previdenziali, assicurativi e per la gestione delle cause di sospensione del contratto (malattia, maternità e infortunio), nonché per gli adempimenti in materia di sicurezza del lavoro e prevenzione degli infortuni e malattie professionali (legge n. 626/1994) e quant’altro stabilito da leggi, contratti o regolamenti aziendali. Pertanto, i dati sensibili verranno da noi sottoposti esclusivamente ai trattamenti obbligatori per legge o per contratto.

Per il trattamento di tali dati, verrà chiesto un apposito consenso in calce al presente documento.

2) Modalità del trattamento: i dati sono trattati in modalità cartacea e/o informatizzata.

3) Natura obbligatoria/facoltativa: il conferimento dei dati è obbligatorio per forza di legge e/o per adempimento contrattuale.

4) Conseguenze del rifiuto a fornire i dati: il rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e/o dell’erogazione del servizio.

5) Comunicazione ad altri soggetti: i dati saranno portati a conoscenza, in qualità di Responsabili o Incaricati, dei collaboratori autorizzati della ns. Struttura e potranno essere comunicati a compagnie di assicurazione, istituti di credito e/o società finanziarie, società di recupero crediti e/o liberi professionisti di cui la nostra struttura si avvale, anche in forma associata, nonché alle pubbliche Autorità ed Amministrazioni (l’elenco può essere richiesto alla ns. Struttura).

6) Diffusione dei dati: i dati NON saranno oggetto di diffusione.

Titolare del trattamento: GENERAL BROKER S.p.A. - A.D. Legale Rappresentante: Giulio Spagnoli

Responsabile del trattamento: M. De Simone; L. Lancieri;

Amministratore di Sistema informatico: Pasquale LIONETTI.

Diritti dell’interessato: il Titolare del Trattamento Vi fornirà i riscontri previsti dalla legge qualora intendiate far valere i diritti a Voi riconosciuti dall’articolo 7 del D.Lgs.196/2003, che per Vs. comodità riproduciamo integralmente.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Luogo e data _____

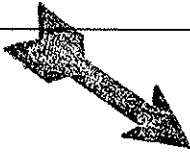
Il Titolare/Responsabile del trattamento



<u>INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI</u> Art.13 - D.Lgs.196/2003	G.B.S. S.p.A. – Mod. 02 Clienti
	Rev. 07

Spett. le
G.B.S. S.p.A.
 Via A. Bargoni, 54
 00153 - ROMA

<p>Il/La sottoscritto/a,.....quale Interessato al trattamento dati, preso atto dell'informativa ricevuta e acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare dei diritti riconosciuti dall'art.7, D.Lgs.196/2003 consapevole che l'eventuale diniego del consenso può comportare l'esecuzione parziale o l'impossibilità totale di fruire delle prestazioni:</p>
<p>presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del Codice per i fini indicati nella suddetta informativa, di cui al punto 1.a?</p> <p style="text-align: center;">Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso <input type="checkbox"/></p>
<p>presta il suo consenso per il trattamento degli eventuali dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, di cui al punto 1.b?</p> <p style="text-align: center;">Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso <input type="checkbox"/></p>
<p>presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti, a loro volta Titolari di trattamento, indicati nell'informativa, di cui al punto 5?</p> <p style="text-align: center;">Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso <input type="checkbox"/></p>



Luogo e data _____

L'interessato _____

COPIA DA RESTITUIRE
FIRMATA