



Agenzia Generale di _____
Indirizzo mail Agenzia _____
Telefono _____
Polizza/e vita n° _____

Richiesta di liquidazione per sinistro - Beneficiario persona fisica (minore o incapace)



1. INFORMAZIONI PERSONALI SUL BENEFICIARIO - Persona fisica

Beneficiario

Nome e cognome

Codice fiscale

M F

Nato/a a

Prov.

Il

Data di nascita

Cittadinanza

Seconda cittadinanza

Settore professionale

Professione

**Se pensionato, indica la
precedente professione**

**In quale provincia e
località svolge/ha svolto
prevalentemente l'attività
lavorativa?**

DOCUMENTO

- Carta d'Identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) _____

N° documento _____**Rilasciato il** _____**Scadenza** _____**A** _____*Inserire luogo di rilascio***Ente di rilascio** _____

RESIDENZA

Indirizzo _____**C.A.P.** _____**Comune** _____**Provincia** _____**Paese** _____DOMICILIO *Se diverso dalla residenza***Indirizzo** _____**C.A.P.** _____**Comune** _____**Provincia** _____**Paese** _____

In qualità di beneficiario della/e polizza/e suindicata/e, chiedo la liquidazione degli importi a me dovuti da Generali Italia S.p.A. in seguito al sinistro che ha colpito:

L'assicurato _____*Nome e cognome*

II

Indicare data

Altri dati obbligatori del beneficiario:

Persona Politicamente Esposta (PEP): SI NO

Ricopri cariche pubbliche diverse da PEP: SI NO

Ad esempio, amministratori locali, ruoli apicali in P.A, consorzi o associazioni di natura pubblicistica

Se sì, specificare:

Rapporto con il contraente:

- Parentela
- Affinità
- Coniugio
- Convivenza di fatto o unione civile
- Relazione amicale
- Rapporti di lavoro/affari
- Beneficienza/liberalità
- Altro (specificare)



2. DICHIARAZIONE AI FINI "FATCA" E "CRS"

In qualità di beneficiario dichiarato:

- di NON essere cittadino/a degli U.S.A. e di NON avere la residenza fiscale negli U.S.A.;
- di NON avere la residenza fiscale in paesi esteri diversi dagli U.S.A.
- di essere cittadino/a degli U.S.A. o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana, e allego "Form W-9"
- di avere residenza fiscale in paesi esteri diversi dagli U.S.A. e allego modulo "CRS"

**Dati identificativi dell'esecutore
per conto del beneficiario –
Persona Fisica**

Delegato Tutore

Cognome e nome

Codice fiscale

M F

Nato/a a

Prov.

Il

Data di nascita

Cittadinanza

Seconda cittadinanza

Settore professionale

Professione

**Se pensionato, indica la
precedente professione**

**In quale provincia e località
svolge/ha svolto
prevalentemente l'attività
lavorativa?**

Documento

- Carta d'Identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare) _____

N° documento

Rilasciato il

Scadenza

A

Inserire luogo di rilascio

Ente di rilascio

RESIDENZA

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Provincia

Paese

DOMICILIO *Solo se diverso dalla residenza*

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Provincia

Paese

Persona Politicamente Esposta (PEP): SI NO

Rapporto con il beneficiario:

- Parentela
- Affinità
- Coniugio
- Convivenza di fatto o unione civile
- Relazione amicale
- Rapporti di lavoro/affari
- Beneficienza/liberalità
- Altro (specificare) _____

Documentazione raccolta a prova del potere di delega:

- Procura/Delega
- Provvedimento Giudice Tutelare
- Altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma dell'esecutore del beneficiario (leggibile)

Allego:

1. Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del beneficiario i cui estremi sono riportati nel presente modulo
 2. Fotocopia Codice Fiscale del beneficiario
 3. Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità dell'esecutore del beneficiario i cui estremi sono riportati nel presente modulo
 4. Fotocopia Codice Fiscale dell'esecutore del beneficiario
 5. Documentazione raccolta che attesti i poteri del soggetto che agisce in nome e per conto del beneficiario
-

AVVERTENZE:

Compilare la richiesta in modo completo. In caso di più beneficiari va compilata una richiesta per ciascun beneficiario. Se le informazioni fornite sono le medesime per tutte le polizze sarà sufficiente compilare una sola richiesta con l'indicazione di tutti i numeri di polizza, altrimenti dovrà essere compilata una richiesta per la/ le polizze aventi dati diversi. Le richieste di pagamento incomplete comportano la necessità di integrazione dei documenti e, di conseguenza, tempi di liquidazione più lunghi.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016)

PERCHÈ GENERALI ITALIA LE CHIEDE DI FORNIRE I SUOI DATI PERSONALI

Generali Italia è Titolare del trattamento dei Suoi dati personali.

Generali Italia Le chiede di fornire i Suoi dati personali per:

- I. proporre, concludere ed eseguire il contratto assicurativo e i servizi/prodotti connessi o accessori
- II. comunicarli a Società che forniscono servizi a Generali Italia
- III. eseguire adempimenti normativi
- IV. individuare e prevenire eventuali frodi assicurative

Il trattamento dei Suoi dati personali è necessario e si basa:

- a. sulla necessità di Generali Italia di adempiere a obblighi contrattuali nei Suoi confronti in relazione ai romanini I e II di cui sopra
- b. su obblighi di legge cui è soggetta Generali Italia in relazione al romanino III di cui sopra
- c. sul legittimo interesse di Generali Italia in relazione al romanino IV di cui sopra
- d. sul consenso esplicito che Lei può esprimere per il trattamento delle categorie particolari di dati personali in relazione ai romanini I, II e IV di cui sopra

Il trattamento delle categorie particolari, tra cui i dati relativi alla salute, necessita del Suo consenso esplicito.

COSA SUCCEDEREBBE SE LEI NON FORNISCE I SUOI DATI PERSONALI A GENERALI ITALIA

Se Lei non fornisce i Suoi dati personali, o li fornisce in maniera parziale o errata, Generali Italia:

- a. non può svolgere le attività che Lei ha richiesto
- b. non può assolvere agli adempimenti che la polizza prevede

COME GENERALI ITALIA HA ACQUISITO I SUOI DATI PERSONALI

Generali Italia ha acquisito i Suoi dati personali:

- a. direttamente da Lei
- b. da Terzi che li possono fornire

IN QUALI AMBITI GENERALI ITALIA PUÒ TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI

Generali Italia può trattare i Suoi dati personali nell'ambito di:

- a. servizi assicurativi che Lei ha richiesto
- b. servizi assicurativi previsti per Lei dalla polizza, inclusi i preventivi assicurativi che Generali Italia predispone a Suo favore o a favore di Terzi che Lei ha designato

In questi ambiti Generali Italia può ad esempio:

- formulare raccomandazioni personalizzate e/o proposte di assicurazione coerenti con i Suoi bisogni assicurativi
- predisporre preventivi e successivi rinnovi
- stipulare polizze Vita, polizze Danni o di Previdenza Complementare
- raccogliere premi, versamenti aggiuntivi, switch e altre attività previste dalla polizza
- liquidare sinistri o altre prestazioni
- riassicurare, coassicurare
- esercitare e difendere i diritti dell'assicuratore
- svolgere attività di gestione e di controllo interno
- svolgere attività statistiche

QUALI DATI PERSONALI PUÒ TRATTARE GENERALI ITALIA

Lei può conoscere quali sono i Suoi dati personali trattati contattando Generali Italia. Generali Italia può trattare le seguenti categorie di dati:

- dati anagrafici e identificativi
- dati di contatto
- dati di polizza
- dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario
- altri dati personali forniti da Lei
- categorie particolari di dati personali, tra i quali ad esempio i dati relativi alla salute
- dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque)
- dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e di rischi finanziari, società esterne di ricerche di mercato)
- dati relativi a condanne penali e reati, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria

I SUOI DIRITTI SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

I Suoi diritti relativi al trattamento dei Suoi dati personali sono:

1. diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione
2. diritto di limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento
3. diritto di ottenere una copia dei Suoi dati se questi sono conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea
4. diritto di ottenere indicazione del luogo nel quale questi dati vengono conservati o trasferiti
5. diritto di opporsi ad un particolare trattamento dei Suoi dati personali per motivi legittimi (es. per fini commerciali)

Per esercitare questi Suoi diritti, Lei può rivolgersi a:

- **Generali Italia**
Via Marocchesa 14, 31021 Mogliano Veneto TV
Email: privacy.it@generali.com
- **Responsabile della Protezione dei Dati di Generali Italia (RPD)**
Via Marocchesa 14, 31021 Mogliano Veneto TV
Email: RPD.it@generali.com

Se Lei ritiene che il trattamento dei Suoi dati personali da parte di Generali Italia non rispetta la normativa privacy, Lei può proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali. Lei può trovare le modalità per sporgere reclamo sul sito del Garante stesso.

TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI

Generali Italia conserva i Suoi dati personali per periodi di tempo diversi:

- a. per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e per un periodo fino a 10 anni dalla cessazione dell'efficacia della polizza, in conformità alla normativa vigente
- b. in caso di contestazioni, per il periodo di prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi al Suo caso
- c. per casi particolari, la normativa di settore può prevedere periodi di conservazione maggiori

COMUNICAZIONE AD ALTRI DEI SUOI DATI PERSONALI

Generali Italia garantisce che i Suoi dati personali:

- a. non saranno diffusi
- b. saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate
- c. saranno trattati dai dipendenti e dai collaboratori di Generali Italia designati come "Autorizzati al trattamento"
- d. saranno trattati da altri soggetti esterni che operano come "Titolari del trattamento" o designati "Responsabili del trattamento"

CHI PUÒ TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI PER CONTO DI GENERALI ITALIA

Possono trattare i Suoi dati personali per conto di Generali Italia:

- a. tutti i soggetti coinvolti nella gestione dei rapporti che Generali Italia ha con Lei o che svolgono per conto di Generali Italia compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa all'interno della UE
- b. soggetti facenti parte della "catena assicurativa" (subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc)
- c. società del Gruppo Generali ed altre società esterne che erogano al Gruppo Generali servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, di ricerche di mercato e di indagini sulla qualità dei servizi

TRASFERIMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI ALL'ESTERO

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti solo a soggetti privati o pubblici che operano in paesi UE connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo:

- Contraenti
- Assicurati
- Aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratari, vincolatari
- Assicuratori, coassicuratori, riassicuratori
- Organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa
- Organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo

Nel caso di trasferimento da parte di Generali Italia dei Suoi dati personali a soggetti privati che operano in paesi Extra UE, questo trasferimento viene effettuato:

1. nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti
2. adottando misure adeguate (Clausole Contrattuali Standard, misure tecniche e organizzative, clausole di responsabilità integrative e verifiche documentali)

Lei può consultare l'elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

MODIFICHE E AGGIORNAMENTI DELL'INFORMATIVA PRIVACY

Se ci sono cambiamenti della normativa privacy, Generali Italia può aggiornare questa informativa in tutto o in parte.

Generali Italia Le comunica qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento anche tramite sito internet www.generali.it, in conformità alla normativa vigente.

IL SUO CONSENSO PRIVACY

Dopo che Lei ha preso visione di questa informativa privacy sul trattamento dei Suoi dati personali

FIRMANDO QUESTO DOCUMENTO LEI

AUTORIZZA il trattamento delle categorie particolari di Suoi dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate.

Luogo e data

Nome e Cognome (leggibile)

Firma