

SCHEDA CLIENTE

Nome e Cognome	Cod.fisc / p.iva
Indirizzo:	Città/Provincia
Telefono:	Email:
Cellulare	Facebook:

Informazioni sui suoi dati personali

(art. 13 e 14 Regolamento Europeo 679/16)

La presente agenzia COLOMBI ASSICURAZIONI & PARTNERS S.R.L., con sede in PIACENZA (PC), VIA MARTIRI DELLA RESISTENZA, 10 telefono 0523-452390, email: agenzia191@groupama.it, pec: colombiassicurazionisrl@legalmail.it. iscritta nel Registro Unico degli Intermediari al N°A000499000 del 16-09-2014, soggetta a controllo dell'IVASS, la informa che per svolgere la propria attività professionale tratta alcuni suoi dati in qualità di Titolare del Trattamento.

Finalità

Trattamento dati per svolgimento attività di intermediazione assicurativa

L'agenzia raccoglie e conserva una serie di dati al fine di definire una sua posizione assicurativa, in modo da poter individuare i prodotti assicurativi più adeguati alle sue esigenze.

La raccolta dei dati può avvenire tramite sua compilazione di questionari / schede clienti, o tramite acquisizione automatica da archivi in possesso di compagnie assicurative con le quali l'agenzia ha un mandato agenziale e con le quali lei ha già stipulato polizze assicurative, nonché acquisiti da fonti accessibili al pubblico, in particolare albi professionali o pubblici registri.

Tali dati saranno trattati solo da personale dell'agenzia, e comunicati esclusivamente ad altri soggetti del settore assicurativo, quali compagnie assicurative ed altri intermediari assicurativi con cui collaboriamo, al solo fine di richiedere preventivi per offrirle un prodotto assicurativo il più possibile adeguato alle sue esigenze. Tale trattamento è necessario per svolgere il nostro lavoro di intermediario assicurativo (legittimo interesse). È possibile che alcuni di questi dati appartengano a categorie particolari, quali dati relativi allo stato di salute. È quindi necessario che ci fornisca il consenso al loro trattamento firmando il primo consenso a fondo pagina. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per ricevere i nostri servizi, in quanto la mancata comunicazione non permetterà di svolgere adeguatamente la nostra attività professionale.

Informazione commerciale e promozionale

Teniamo alla sua riservatezza: alcuni dati, quali cellulare ed email, sono trattati per proporle prodotti assicurativi ritenuti da noi più adeguati alle sue esigenze solo dietro suo consenso, firmando il secondo consenso in fondo pagina. È suo diritto revocare il consenso successivamente in qualsiasi momento. Il mancato conferimento non pregiudicherà comunque l'erogazione del nostro servizio di intermediazione assicurativa. Qualora voglia autorizzarci solo mezzi specifici di comunicazione, la preghiamo di indicarlo a fondo pagina.

Diritti

È suo diritto di richiederci l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre il diritto alla portabilità dei dati, richiedendocelo all'indirizzo email agenziale, nonché è suo diritto proporre reclamo al Garante privacy, con le modalità indicate sul sito internet www.garanteprivacy.it o ricorso giurisdizionale. I destinatari dei suoi dati operano esclusivamente in Paesi Membri e nessun dato verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale. La informiamo inoltre che non utilizziamo processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

Conservazione

I suoi dati sono conservati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, fino a sua richiesta di cancellazione. Qualora autorizzati a conservare copie delle polizze assicurative, questo avverrà per 10 anni, periodo previsto come obbligatorio per la nostra attività professionale, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Consenso al trattamento dati

(art. 7 Regolamento UE 679/16)

Il sottoscritto, acconsente al trattamento dati:

di categorie particolari per finalità assicurative

per finalità di informazione e promozione commerciale

tramite: telefono sms email posta ordinaria whatsapp

Luogo

Data

Firma

(*) inserire tra le parentesi una crocetta per esprimere il consenso