



A. Dati generali

Polizza

Numero della polizza

Dati anagrafici assicurato

Nome

Cognome

Data di nascita / /

Comune di nascita

Codice Fiscale

Via/Piazza etc.

Numero civico

Comune

Provincia

C.A.P.

Recapiti assicurato

Recapito telefonico /

Indirizzo e-mail

Coordinate bancarie beneficiario

IBAN

BIC / SWIFT

Nome del beneficiario o intestazione completa della Società (se diversi dall'Assicurato)

Cognome beneficiario (se diverso dall'Assicurato)

Codice Fiscale o Partita IVA (se diversi dall'Assicurato)



Dati dell'Agenzia di viaggi

Ragione sociale

Recapito telefonico /

Indirizzo e-mail

B. Dati del viaggio

Dettagli del viaggio

Data della prenotazione / /

Destinazione finale

Itinerario di andata

Data / /

Itinerario di ritorno

Data / /

Partecipanti assicurati coinvolti nel sinistro

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale



Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Dettagli per il rimborso

Costo totale del viaggio € ,

Penale applicata € ,

Rimborso richiesto € ,

Altre assicurazioni (se presenti)

Nome della Compagnia

Numero della polizza

Importo rimborsato € ,

Massimale previsto € ,

D. Sezione di competenza del medico curante della persona la cui malattia, infortunio o morte ha dato luogo al sinistro

N.B.: i costi della compilazione del certificato medico rimangono a carico del richiedente e non sono rimborsabili.

Nome assistito

Cognome assistito

Data di nascita / /

Diagnosi

Data insorgenza malattia / /

Data in cui è avvenuta la prima valutazione sanitaria / /

Patologia concomitanti SI NO

Terapie in atto SI NO

Data nella quale si è reso necessario l'annullamento del viaggio / /

Dichiarazione del medico curante

Ho esaminato la persona descritta nel presente modulo, valutato la sua documentazione medica e dichiaro pertanto che le informazioni fornite sono corrette e che nessun dettaglio riguardante il caso è stato omissso.

Nome del medico

Cognome del medico

Qualifica

Timbro

Data / /

Firma _____

E. Informativa privacy sintetica ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e consenso al trattamento dei dati sensibili

CHI DECIDE PERCHE' E COME TRATTARE I DATI PERSONALI

Chi decide perché e come trattare i tuoi dati personali – cioè il **titolare del trattamento** – è la compagnia assicurativa con cui hai stipulato il contratto assicurativo, vale a dire:

- **INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia** - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Registro delle Imprese di Roma RM – Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151; PEC: ipaassicurazioni@pec.it

(di seguito anche "AXA" o il "Titolare/i" o "noi", "ci", "nostro").

QUALI SONO I DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Puoi contattare il Responsabile della Protezione dei dati (DPO - Data Protection Officer) del Titolare scrivendo ai seguenti contatti:

- per posta: INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. - *Rappresentanza Generale per l'Italia* - Att.ne del Data Protection Officer - Via Carlo Pesenti n. 121 – 00156 ROMA
- per e-mail: privacy@axa-assistance.com

QUALI SONO I TUOI DIRITTI IN QUALITÀ DI INTERESSATO E COME PUOI ESERCITARLI

Nella tua qualità di Interessato al trattamento dei dati personali, hai i diritti di seguito elencati.

- **Diritto di accesso ai tuoi dati personali (Art. 15 GDPR)**
- **Diritto di rettifica dei tuoi dati personali (Art. 16 GDPR)**
- **Diritto di cancellazione dei tuoi dati personali (Art. 17 GDPR)**
- **Diritto di limitare il trattamento dei tuoi dati personali (art. 18 GDPR)**
- **Diritto di richiedere la portabilità di parte dei tuoi dati personali (Art. 20 GDPR)**
- **Diritto di revocare il tuo consenso al trattamento dei tuoi dati personali**
- **Diritto di opporsi al trattamento dei tuoi dati personali (Art. 21 GDPR)**
- **Diritto contro una decisione automatizzata (Art. 22 GDPR)**
- **Diritto di proporre un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.** Potrai far pervenire il tuo reclamo utilizzando una delle seguenti modalità: a) messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a: protocollo@pec.gdpd.it (questo indirizzo è configurato per ricevere SOLO comunicazioni provenienti da posta elettronica certificata); b) raccomandata A/R indirizzata a: Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma; c) consegna a mano presso gli uffici del Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 – Roma.

QUALI SONO LE FINALITÀ E LE BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nella tabella che segue trovi elencate le finalità da noi perseguite quando trattiamo i tuoi dati personali e, per ciascuna di tali finalità, la base giuridica del trattamento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO
<p>1. Finalità di esecuzione del contratto assicurativo o di esecuzione di misure precontrattuali.</p> <p>Nel dettaglio, tratteremo i tuoi dati personali per le seguenti finalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • preventivazione ed offerta del contratto assicurativo; • valutazione ed assunzione del rischio assicurativo prima della stipula del contratto; • conclusione, esecuzione e gestione del contratto assicurativo (es.: incasso e rimborso dei premi, gestione dei recessi e dei rinnovi di contratto, gestione e liquidazione dei sinistri); riscontro e gestione delle tue richieste (c.d. attività di customer care), sia scritte che telefoniche, o dei tuoi reclami; • comunicazioni di servizio, attraverso i nostri canali, inerenti il contratto assicurativo; • gestione di ogni altro adempimento precontrattuale e contrattuale a nostro carico e di ogni altra attività amministrativa accessoria e connessa a tali adempimenti. 	<p>ESECUZIONE DI UN CONTRATTO – in riferimento ai dati personali "comuni" (e.g., dati identificativi e di contatto) la base giuridica di questi trattamenti è l'Art. 6.1.b GDPR (<i>il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso</i>).</p> <p>Fermo restando quanto sopra, il trattamento dei dati personali dei soggetti che non fanno parte del contratto assicurativo, ma ne subiscono gli effetti (ad esempio, gli assicurati diversi dal contraente), viene effettuato sulla base del LEGITTIMO INTERESSE (sia del Titolare che del soggetto che stipula il contratto assicurativo), ai sensi dell'art. 6.1.f GDPR. Tale trattamento è necessario per garantire l'esecuzione delle prestazioni previste dal contratto e la tutela dei diritti di tali soggetti terzi che non fanno parte del contratto.</p> <p>CONSENSO ESPLICITO - In riferimento alle categorie particolari di dati personali (ad esempio inerenti lo stato di salute) eventualmente forniti dall'Interessato, tale trattamento sarà giustificato dall'eccezione di cui all'Art. 9.2.a del GDPR (<i>l'interessato ha espresso il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali dati personali</i>).</p>

