

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C.S. VIII A. VOLTA

Se persona fisica, data di nascita === età ===

Codice Fiscale/ Partita IVA 92200320288 / 92200320288

sesto: femminile maschile

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data _____

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA

Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario	
203357009	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto	
24:00	01/09/2023	ANNUALE	NO	01/09/2024	01/09/2026	

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE

Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
I.C.S. VIII A. VOLTA		VIA G. LEOPARDI		35126	PD
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
PADOVA		92200320288 / 92200320288			

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
		/			

DATI DELL'IMMOBILE

Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune	
VIA GIACOMO LEOPARDI		35126	PD	PADOVA	
Anno di costruzione	Tipo fabbricato		Settore		Attività
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO				

GARANZIE PRESTATE

	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA	140,00			1.300,00
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO	430.000,00			1.400,00
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO	510.000,00			1.499,99
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO	20.000.000,00			1.300,00
■ ADB GENERICO	5.000,00			30,00
■ FURTO	6.000,00			20,00
■ RC GENERICO	25.000.000,00			50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA	1.000.000,00			27,22
■ ASSISTENZA GENERICO	-			30,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO	30.000,00			20,00

*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto".
 *Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.

PREMIO ALLA FIRMA

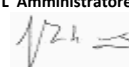
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
5.677,21	-	-	172,79	5.850,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
5.677,21	-	-	172,79	5.850,00

Importo detraibile € - Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

DATA ORA :

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato 	CONTRAENTE/ASSICURATO	L'INTERMEDIARIO

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/38666 DAL 01/09/2023

ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 1165 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 49
- ALUNNI PAGANTI – applicazione art 3bis - 1005

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 190 DI CUI:

- OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25
- OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 165

CIG: ZAE3C0567E

PREMIO PROCAPITE EURO 5,00 (CINQUE/00) TABELLA UTILIZZATA “G”

APPENDICI :

N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE

N.2 Contagio da Malattie in genere

N.3 Diaria da gesso

N.4 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

PROFILO DIGITALE

Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente Non acconsente
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente Non acconsente
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: _____

L'interessato: _____

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 04/10/2023

Il contraente _____

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggerci.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C.S. VIII A. VOLTA

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto: femminile maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA 92200320288 / 92200320288

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

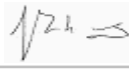
In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA							
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario		
203357009	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)		
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto		
24:00	01/09/2023	ANNUALE	NO	01/09/2024	01/09/2026		
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
I.C.S. VIII A. VOLTA		VIA G. LEOPARDI		35126	PD		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso		
PADOVA		92200320288 / 92200320288					
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso		
		/					
DATI DELL'IMMOBILE							
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune			
VIA GIACOMO LEOPARDI		35126	PD	PADOVA			
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività			
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO						
GARANZIE PRESTATE				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA				140,00			1.300,00
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				430.000,00			1.400,00
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				510.000,00			1.499,99
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				20.000.000,00			1.300,00
■ ADB GENERICO				5.000,00			30,00
■ FURTO				6.000,00			20,00
■ RC GENERICO				25.000.000,00			50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA				1.000.000,00			27,22
■ ASSISTENZA GENERICO				-			30,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				30.000,00			20,00
Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto.							
*Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.							
PREMIO ALLA FIRMA							
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo		
5.677,21		-			172,79	5.850,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE							
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo		
5.677,21		-			172,79	5.850,00	
Importo detraibile €			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato				
			DATA ORA :				
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO			
							

Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/38666 DAL 01/09/2023

ASSICURAZIONE PRESTATATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 1165 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 49
- ALUNNI PAGANTI – applicazione art 3bis - 1005

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 190 DI CUI:

- OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25
- OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 165

CIG: ZAE3C0567E

PREMIO PROCAPITE EURO 5,00 (CINQUE/00) TABELLA UTILIZZATA “G”

APPENDICI :

N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE

N.2 Contagio da Malattie in genere

N.3 Diaria da gesso

N.4 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

PROFILO DIGITALE

Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente **Non acconsente**
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente **Non acconsente**
 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: _____

L'interessato: _____

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA **04/10/2023**

Il contraente _____

COPIA DIREZIONE

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C.S. VIII A. VOLTA

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto: femminile maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA 92200320288 / 92200320288

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

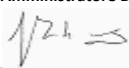
In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA						
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario	
203357009	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto	
24:00	01/09/2023	ANNUALE	NO	01/09/2024	01/09/2026	
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
I.C.S. VIII A. VOLTA		VIA G. LEOPARDI		35126	PD	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
PADOVA		92200320288 / 92200320288				
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia	
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
		/				
DATI DELL'IMMOBILE						
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune		
VIA GIACOMO LEOPARDI		35126	PD	PADOVA		
Anno di costruzione	Tipo fabbricato		Settore		Attività	
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO					
GARANZIE PRESTATE						
				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.
■ DIARIA				140,00		1.300,00
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				430.000,00		1.400,00
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				510.000,00		1.499,99
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				20.000.000,00		1.300,00
■ ADB GENERICO				5.000,00		30,00
■ FURTO				6.000,00		20,00
■ RC GENERICO				25.000.000,00		50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA				1.000.000,00		27,22
■ ASSISTENZA GENERICO				-		30,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				30.000,00		20,00
<small>*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto*. <small>**Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.</small> </small>						
PREMIO ALLA FIRMA						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
5.677,21	-	-	172,79		5.850,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte		Lordo	
5.677,21	-	-	172,79		5.850,00	
Importo detraibile €			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
			DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO		
						

Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/38666 DAL 01/09/2023

ASSICURAZIONE PRESTATATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 1165 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 49
- ALUNNI PAGANTI – applicazione art 3bis - 1005

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 190 DI CUI:

- OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 25
- OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 165

CIG: ZAE3C0567E

PREMIO PROCAPITE EURO 5,00 (CINQUE/00) TABELLA UTILIZZATA "G"

APPENDICI :

N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE

N.2 Contagio da Malattie in genere

N.3 Diaria da gesso

N.4 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

PROFILO DIGITALE

Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: _____

L'interessato: _____

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 04/10/2023

Il contraente _____