

Bonifico a favore:
Area Brokers Industria Srl - Via De Togni 28 - 20123 MILANO - c/c n. 000000054383 - ABI 05228 - CAB 01660 - CIN S

Entrata in copertura dal 30/6 al 31/12 di ogni anno	Entrata in copertura dal 1/1 al 29/6 di ogni anno
<input type="checkbox"/> € 445,00 per adesione solo correntista	<input type="checkbox"/> € 267,00 per adesione solo correntista
<input type="checkbox"/> € 330,00 per ogni componente del nucleo familiare come sopra descritto	<input type="checkbox"/> € 198,00 per ogni componente del nucleo familiare come sopra descritto

L'effetto della copertura sanitaria sarà (la data di pagamento del premio terrà fede per la determinazione dell'effetto di polizza):
La copertura sanitaria decorre dalle ore 24 00 dell'ultimo giorno del mese per tutte le adesioni trasmesse (**tramite raccomandata AR**) con invio del presente modulo con copia del bonifico effettuato con il giusto premio e con valuta tutti non successivi alla data del 25 di ogni mese, decorre dalle ore 24 00 dell'ultimo giorno del mese successivo, per tutte le adesioni pervenute dopo il giorno 25 del mese. Esempio.

- **Adesione pervenuta con raccomandata AR il 24/06** ➡ **effetto proposta ore 24.00 del 30/06**
- **Adesione pervenuta con raccomandata AR il 26/06** ➡ **effetto proposta ore 24.00 del 31/07**

• Nel caso in cui i] presente certificato di iscrizione in duplice copia ed il bonifico bancario (la valuta del bonifico deve essere contestuale alla data dell'invio) non fossero redatti e inviati nei tempi e modi poc'anzi considerati l'iscrizione e la copertura sarà procrastinata alla prima data utile successiva all'invio completo dei dati.

Le entrate in copertura sono effettuate a cadenza mensile

La convenzione ha effetto al raggiungimento di n° 100 aderenti (oltre agli eventuali relativi nuclei)

Data _____

Firma dell'iscritto _____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675 (in seguito denominata Legge), ed in relazione ai dati personali e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte di Unisalute S.p.A. delle finalità attinenti l'esercizio dell'attività assistenziale complementare e di quelle ad esse connesse (ivi compresa quella liquidativa), nonché di informazione sulle prestazioni a cui la stessa Unisalute è autorizzata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento:

- è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 1, della Legge raccolta, registrazione e organizzazione: elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, cmprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela.
- è effettuato manualmente nonché con l'ausilio di mezzi elettronici o telematici;
- è svolto direttamente dall'organizzazione della unisalute e da soggetti esterni a tale organizzazione (quali Compagnie di Assicurazione, Banche, SIM, ecc.).

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- Strettamente necessarie alla costituzione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla erogazione/liquidazione delle prestazioni;
- Obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per anticiclaggio)

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali può comportare l'impossibilità di costituire od eseguire il rapporto giuridico o di garantire le prestazioni di assistenza complementare.

5. COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI

a) I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, ai soggetti deputati alla gestione delle forme di assistenza complementare quali Compagnie assicurative, SIM, Banche e ai soggetti deputati all'erogazione assistenziale complementare quali Compagnie assicurative e loro reti di fornitori sanitari (case di cura, poliambulatori, centri diagnostici). In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e soggetti. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge.

b) In particolare i dati personali saranno comunicati ad Unisalute S.p.A., Via A. da Formigine 1 - 40128 Bologna, la quale potrà trattarli e comunicarli ai soggetti sopra indicati per finalità attinenti l'esercizio dell'attività assicurativa e di quelle ad essa connesse (preparazione, conclusione ed esecuzione dei contratti, erogazione o liquidazione delle prestazioni sanitarie; informazione e promozione commerciale di propri prodotti, svolgimento di ricerche di mercato e di indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti). Titolare del trattamento dei dati è Unisalute S.p.A. nella persona del Direttore Generale protempore.

Responsabile del trattamento dei dati personali, relativamente all'esercizio da parte degli interessati, dei diritti di cui all'art. 13 della legge 675/96 è la Sig.ra Domietta Tedeschi.

L'elenco completo dei Responsabili del trattamento può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al suddetto Responsabile oppure consultando il sito Internet www.unisalute.it.

c) I dati personali possono inoltre essere comunicati ai terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione

d) I dati personali non sono soggetti a diffusione né a trasferimento all'estero

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 13 della Legge conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare o dai responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione; la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

7. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Unisalute S.p.A.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ed ai sensi degli articoli 11, 20 e 22 della legge 31 dicembre 1996 n. 675.

acconsentono/iamo

- al trattamento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che mi/ci riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività assistenziale complementare
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità ivi indicate od obbligatorie per legge

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data _____ Nome e cognome dell'interessato (leggibile) _____ Luogo e data _____ Nome e cognome dell'interessato (leggibile) _____

(firma) _____

(firma) _____

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. il sottoscritto dichiara di conoscere, approvare e accettare specificatamente quanto disposto in merito a:

Interventi chirurgici/patologie particolari	Requisiti di adesione	Limiti di età
Termini di aspettativa	Altre adesioni a mutue/assicurazioni	Controversie
Tacita proroga		

Data _____

Firma dell'iscritto _____