

**DELEGA A TERZI PER IL COMPIMENTO DI ATTIVITÀ CONTRATTUALI E GESTIONALI NEL SETTORE
DELLE POLIZZE DANNI**

Il/la sottoscritto/a _____	
nato a _____	il _____
residente in _____	via _____.
Codice fiscale _____	Cellulare _____

Delega

Il/la Sig/ra _____	
nato a _____	il _____
residente in _____	via _____.
Codice fiscale _____	Cellulare _____

a svolgere, in suo nome e per suo conto, ogni attività relativa alla polizza n. _____, conferendogli le facoltà di:

- consegnare la documentazione precontrattuale firmata dall'assicurando;
- sottoscrivere la documentazione contrattuale;
- pagare il premio pattuito e ritirare il relativo atto di quietanza;
- ritirare la documentazione contrattuale firmata dalla Compagnia o i relativi duplicati;
- svolgere ogni altra attività necessaria alla conclusione od alla gestione del predetto contratto.

Il tutto con promessa di rato e valido.

Si allega copia dei documenti di identità del delegante e del delegato.

Informativa privacy per il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali, il "Codice"), il Titolare del trattamento, Unipol Assicurazioni S.p.A (www.unipolassicurazioni.it), tratterà i dati personali comuni da Voi forniti unicamente al fine consentire lo svolgimento di ogni attività relativa alla stipulazione e alla successiva gestione del contratto assicurativo. Tali dati saranno trattati dal Titolare del trattamento, nonché dai Responsabili e Incaricati da esso nominati, con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per lo svolgimento delle citate attività. Avete il diritto di conoscere quali sono i Vostri dati presso il Titolare e come vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare e rettificare, di ottenere il blocco e la cancellazione nel caso in cui i dati siano stati trattati in violazione di legge, nonché di opporvi al trattamento per motivi legittimi (artt. 7-10 del Codice). Per l'esercizio di questi diritti potete rivolgerVi al "Responsabile per il riscontro agli interessati" presso Unipol Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado 45 - 40128 - Bologna- e-mail: privacy@unipolassicurazioni.it

Luogo _____ Data _____

Il Delegante

Il Delegato
