

Modulo di Proposta/Questionario allegato alla polizza:

**Responsabilità Civile Professionale degli Attuari**

Questo Modulo di Proposta / Questionario si riferisce alla Convenzione RC Professionale per gli iscritti all'Ordine Nazionale degli Attuari stipulata tra la Spett.le ONA e Willis Italia S.p.A. ed è parte integrante del contratto d'assicurazione di cui il documento originale è custodito presso l'ORDINE e pubblicato sul sito [www.ordineattuari.it](http://www.ordineattuari.it).

**A) SEZIONE RISERVATA AI DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE**

Il Proponente _____	Indirizzo _____	
	CAP Città _____	
Codice Fiscale P. IVA _____	Tel _____	Fax _____
Sede Legale del proponente: _____	CAP Città _____	
Indirizzo _____	Tel _____	Fax _____
Decorrenza Copertura dalle ore 24 del / / . Il giorno indicato non può essere antecedente a quello di invio del presente Modulo al Broker. In caso venga indicata una data precedente, la data decorrenza sarà comunque quella di invio. Per l' <b>operatività</b> vedere pagina successiva.	<b>Scadenza ore 24 del 30/03/2019</b>	

IL PROPONENTE E' UN:

 LIBERO PROFESSIONISTA (Rif. Sez. B)  DIPENDENTE (Rif. Sez. C)  STUDIO ASSOCIATO (Rif. Sez. D)
**B) SEZIONE RISERVATA AGLI ATTUARI CHE ESERCITANO LA LIBERA PROFESSIONE**

<b>B. 1)</b> Data di inizio attività del Proponente:		
<b>B. 2)</b> Introiti dell'esercizio precedente (in Euro):		
<b>B. 3)</b> Viene svolta attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000		
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)		
Introiti esercizio precedente	Premio annuo lordo Euro	
Sino a 50.000 Euro	750	
Da 50.001 a 100.000 Euro	1.000	
Oltre 100.000 Euro	1.000 + 6‰ sul fatturato eccedente i 100.000 Euro	
<b>Sovrappremio</b> per attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa: Euro 611,75 per ogni attuario che svolge l'attività		
<b>B. 4)</b> Il proponente, <b>con introiti superiori a 500.000 Euro</b> , desidera elevare la franchigia a 15.000 Euro?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Rispondendo "sì" alla domanda precedente, elevando la franchigia per sinistro a 15.000 Euro, verranno calcolati i seguenti sconti sul premio complessivo:		
- 10% per introiti fino a 1.000.000 Euro.		
- 15% per introiti superiori a 1.000.000 Euro.		

**C) SEZIONE RISERVATA AGLI ATTUARI DIPENDENTI Ex ART. 31 e 34 D.Lgs. 209/2005**

<b>C.1)</b> Il Proponente opera in qualità di Attuario dipendente incaricato Vita e RCA ex. Artt. 31 e 34 D.Lgs. 209/2005?	<input type="checkbox"/> Vita	<input type="checkbox"/> RCA
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000		
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)		
Premio annuo lordo forfettario per ogni attuario Euro 1.500		

**D) SEZIONE RISERVATA AGLI STUDI ASSOCIATI E/O ALLE SOCIETA' PROFESSIONALI**

<b>D. 1)</b> Data di inizio attività dello Studio Associato Proponente:		
<b>D. 2)</b> Introiti dell'esercizio precedente (in Euro): N.B. Occorre dichiarare la somma degli introiti di ogni singolo membro del raggruppamento, il massimale sarà un singolo massimale aggregato per tutti i membri del raggruppamento.		
<b>D. 3)</b> I singoli professionisti associati svolgono anche attività con propria partita Iva?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Si vuole estendere la presente copertura anche a questa attività fatturata in proprio? <b>ATTENZIONE</b> Se si alla domanda precedente gli introiti indicati al punto D. 2 <b>devono essere comprensivi anche di questa quota di fatturazione.</b>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
In caso di Studio Associato indicare sotto Nome, Cognome e codice fiscale degli Attuari che svolgono attività descritta al punto D.3		

**Modulo di Proposta/Questionario allegato alla polizza:  
Responsabilità Civile Professionale degli Attuari**

<b>D. 4)</b> Lo studio svolge attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa? In caso di Studio Associato indicare sotto il/i nominativo/i del/degli Attuario/i che svolge/sgolgono tale attività (La risposta "SI" implica l'applicazione di un sovrappremio)		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
In caso di Studio Associato indicare sotto Nome, Cognome e codice fiscale degli Attuari che svolgono attività descritta al punto D.4			
Massimale assicurato per sinistro e per anno: Euro 1.000.000; franchigia per sinistro Euro 10.000			
Modalità di calcolo del premio: (i premi e i tassi sono indicati al lordo delle imposte)			
1)	Premio base	Euro 1.500 + 6 % sul fatturato dello studio	
2)	Sovrappremio per attività di revisione attuariale dei bilanci e relativa reportistica di legge / regolamento per le Società per Azioni quotate in Borsa: Euro 611,75 per ogni attuario che svolge l'attività		
<b>D. 5)</b> Il proponente, con introiti superiori a 500.000 Euro, desidera elevare la franchigia a 15.000 Euro?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rispondendo "si" alla domanda precedente, elevando la franchigia per sinistro a 15.000 Euro, verranno calcolati i seguenti sconti sul premio complessivo:			
- 10% per introiti fino a 1.000.000 Euro.			
- 15% per introiti superiori a 1.000.000 Euro.			

**Nel caso di adesioni avvenute nel corso dell'annualità assicurativa l'importo del premio della prima rata è pari a tanti dodicesimi del premio annuo quante sono le mensilità assicurative (comprese le frazioni) intercorrenti tra la data di decorrenza e la scadenza annuale della polizza/ convenzione ( 30 Marzo), con il minimo di €300.**

**ULTERIORI INFORMAZIONI (da fornire indipendentemente dalla categoria del proponente)**
**E) SINISTRI PREGRESSI**

Negli ultimi 5 anni Il Proponente ha ricevuto richieste di risarcimento nell'ambito della responsabilità coperta dalla polizza oggetto del presente Questionario?  Si  No

Se "Si" alla precedente domanda indicare per ogni sinistro noto:

Data	Causa	Importo liquidato

**F) POLIZZE PREESISTENTI**

Il Proponente ha in passato stipulato polizze di RC Professionale?  Si  No

Se "Si" alla precedente domanda indicare:

Compagnia	Data disdetta	Motivo annullamento

**OPERATIVITÀ**

La proposta/questionario sarà soggetta all'accettazione da parte dell'Assicuratore. In caso di accettazione, al ricevimento della conferma di accettazione del rischio e della richiesta di pagamento del premio da parte del Broker, l'Assicurato dovrà, entro 15 giorni, versare il premio richiesto. In tal caso la garanzia assicurativa decorrerà con effetto dalle ore 24 del giorno di invio del Modulo di Proposta/ Questionario al Broker, o dalla data espressa nel Modulo di Proposta/ Questionario stesso, se successiva alla data di invio. Nel caso in cui il pagamento avvenga invece oltre il termine di 15 giorni, la decorrenza della copertura coinciderà con le ore 24.00 del giorno di pagamento.

Il Proponente (data e firma) \_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI**

Con la firma del presente "Modulo di Adesione", che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di aver ricevuto preventivamente alla sottoscrizione dello stesso copia delle Condizioni di Assicurazione della polizza, di averne preso visione e, con la sottostante sottoscrizione, di accettarle integralmente.

**L'assicurato conferma di essere a conoscenza delle modalità operative art. 4.a) e che l'accettazione del rischio è soggetta all'approvazione del questionario da parte dell'Assicuratore**

Il Proponente (data e firma) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare i seguenti articoli:**

Art. 1.2 Altre assicurazioni; Art. 1.4 Proroga dell'assicurazione; Art.1.5 Denuncia di sinistro; Art. 1.7 Validità Temporale (Claims made); Art.2.4 Limite di indennizzo; Art.2.5 Franchigia; Art. 4.a) Adesione, Pagamento del premio, Durata; Art. 4.d) Recesso in caso di sinistro.

Il Proponente (data e firma) \_\_\_\_\_

Modulo di Proposta/Questionario allegato alla polizza:  
**Responsabilità Civile Professionale degli Attuari**

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, Vi informiamo di quanto segue:

**1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti tramite terzi:

- a)** è diretto all'adempimento degli obblighi imposti dalla legge, dai regolamenti e dai provvedimenti dell'autorità di vigilanza in relazione all'esercizio dell'attività di brokeraggio e, più in generale, alla gestione corrente della Società. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per tali finalità di legge non è necessario ai sensi dell'art. 24, lett. a) del Codice;
- b)** è diretto esclusivamente all'espletamento dell'attività di intermediazione assicurativa (brokeraggio) di cui al D. Lgs. 209 del 7/9/2005, consistente nel reperimento, nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico scritto o verbale, presso imprese di assicurazione o riassicurazione di idonee coperture dei rischi, nell'assistenza in ordine alla determinazione del contenuto dei relativi contratti e delle relative polizze, nonché nella successiva gestione, esecuzione dei rapporti, ivi inclusa la gestione degli eventuali sinistri. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per le descritte finalità contrattuali non è necessario ai sensi dell'art. 24, lett. b) del Codice;
- c)** può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale, con finalità di marketing operativo e strategico, ed a scopi di statistica e di ricerca scientifica. Il Vostro consenso al trattamento dei dati per dette finalità commerciali è facoltativo.

In relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente il trattamento potrebbe anche riguardare dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" per il cui trattamento la legge richiede il Vostro specifico consenso, che è tuttavia obbligatorio al fine della gestione del rapporto contrattuale con la Società. Il trattamento dei Vostri dati sensibili per le finalità contrattuali e di legge è stato oggetto di autorizzazione generale da parte del Garante per la protezione dei dati personali.

**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei dati viene effettuato secondo le modalità previste dall'art. 11, comma 1 del Codice;

- a)** è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art.4, comma1, lett. a), del Codice;
- b)** è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- c)** è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare e da soggetti terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione. A tal riguardo, Vi informiamo che l'attività di gestione dei sistemi di Information Technology e dei database di Willis Italia sarà effettuata a livello di gruppo Willis Towers Watson dalla società Willis North America Inc. con sede in Nashville, che si occuperà, tra l'altro, dei servizi di data hosting, IT security systems, electronic mail services, back-up e archiviazione. Inoltre, Willis North America Inc. potrà fornire assistenza a Willis Italia S.p.A. ovvero alle altre società del gruppo Willis in relazione ad alcune attività connesse e strumentali alle finalità per cui i dati personali sono stati raccolti e successivamente trattati dal Titolare. In conformità all'art. 44, lett. b) del Codice, Willis Italia ha stipulato con Willis North America Inc. le cd. "*clausole contrattuali standard*" per il trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, ai sensi della Decisione n. 2010/87/EU della Commissione Europea, fatta propria dal Garante per la protezione dei dati personali con autorizzazione generale del 27.5.2010. Copia delle clausole contrattuali standard potrà essere rilasciata dalla Società su richiesta dell'interessato.

**3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

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

- a)** obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, la normativa in materia di anticiclaggio e antifrode) relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. a);
- b)** strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. b);
- c)** facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato stesso relativamente alle finalità di cui al punto 1, lett. c).

**4. CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI CONFERIRE I DATI**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- a)** nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di svolgere l'attività di intermediazione assicurativa (brokeraggio) compresa la successiva gestione, esecuzione dei rapporti, ivi inclusa la gestione degli eventuali sinistri;
- b)** nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale nei confronti dell'interessato.

**5. COMUNICAZIONE DEI DATI**

- a)** I dati personali possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e b) - o per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); società facenti parte del Gruppo Willis Towers Watson, legali, periti; pubbliche

## Modulo di Proposta/Questionario allegato alla polizza: Responsabilità Civile Professionale degli Attuari

amministrazioni, società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (AIBA) e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, Banca d'Italia, UIF, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, IVASS e UIF);

**b)** inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. c), a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) anche con sede all'estero e fuori dall'Unione Europea, nonché a pubbliche amministrazioni ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di archiviazione, nonché ai soggetti contraenti delle rispettive "convenzioni" e/o associazioni/società scientifiche ad essi aderenti per finalità di promozione presso i rispettivi associati delle coperture in oggetto e di analisi statistiche in merito all'andamento dei sinistri

In ogni caso, i dati personali saranno trasferiti nel rispetto delle "clausole contrattuali standard" alla società Willis North America Inc, con sede in Nashville per la gestione dei servizi di Information Technology meglio descritti al punto 2).

### 6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa.

### 7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, in conformità con quanto disposto dagli artt. 42 e 43 del Codice nonché con quanto previsto all'interno delle clausole contrattuali standard stipulate con la società del Willis North America Inc..

### 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare 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 stesso.

### 9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

**Titolare**, ex art. 28 del Codice, del trattamento è Willis Italia S.p.A., nella persona del Suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Tortona, 33 - 20144 Milano.

**Responsabile** designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del Codice, è l'Ufficio Compliance con sede in Via Tortona, 33, 20144 Milano – Italia - telefono n. +39 02 477 87 503 – fax n. +39 02 477 87 497, a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri Responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del Titolare (Responsabili ed Incaricati).

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa di cui sopra e di tutto quanto stabilito dal Codice:

## ACCONSENSO / IAMO

1. al trattamento dei dati personali "sensibili" che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società di brokeraggio;
2. alla comunicazione, ove necessario, dei dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) e b), della medesima informativa o obbligatori per legge;
3. al trasferimento dei dati personali, anche di natura sensibile, all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE).

Firma per presa visione dell'Informativa e per il rilascio del consenso al trattamento indicato al punto (1)	Luogo e data
--	--------------

Modulo di Proposta/Questionario allegato alla polizza:  
**Responsabilità Civile Professionale degli Attuari**

**ACCONSENTO / IAMO**     **NON ACCONSENTO / IAMO**

*Barrare con X la casella prescelta, in caso di mancata scelta da parte dell'interessato il consenso NON si intenderà prestato.*

1. al trattamento dei dati personali comuni, che mi/ci riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale;
2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa, per finalità di informazione e promozione commerciale;
3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale (Paesi UE e Paesi extra UE).

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

**Firma** per presa visione dell'Informativa e per conferma di quanto indicato al punto (2)

**Luogo e data**