

## Fascicolo Informativo

# Polizza Prevenzione e Salute

## Contratto di assicurazione malattia

**Il presente Fascicolo Informativo, contenente:**

- **Nota Informativa**
- **Glossario**
- **Condizioni di Assicurazione**

**deve essere consegnato al Contraente/Assicurato  
prima della sottoscrizione del contratto.**

**PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE  
LA NOTA INFORMATIVA.**

## Indice

<b>NOTA INFORMATIVA</b>	pag. 1 di 6
<b>GLOSSARIO</b>	pag. 1 di 2
<b>CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE</b>	pag. 1 di 8
<b>NORME PER L'ASSICURAZIONE IN GENERALE</b>	pag. 1 di 8
Art. 1 Modalità di stipulazione dell'Assicurazione	pag. 1 di 8
Art. 2 Durata dell'Assicurazione e tacito rinnovo	pag. 1 di 8
Art. 3 Decorrenza dell'Assicurazione e pagamento del Premio	pag. 1 di 8
Art. 4 Dichiarazioni de Contraente	pag. 1 di 8
Art. 5 Modifiche dell'Assicurazione	pag. 2 di 8
Art. 6 Oneri fiscali	pag. 2 di 8
Art. 7 Validità territoriale	pag. 2 di 8
Art. 8 Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente	pag. 2 di 8
Art. 9 Area clienti	pag. 2 di 8
Art. 10 Comunicazioni a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. . e verifica della correttezza dei servizi contrattualmente previsti	pag. 2 di 8
Art. 11 Rinvio alle norme di legge	pag. 3 di 8
<b>NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE MALATTIA</b>	pag. 4 di 8
Art. 12 Oggetto dell'Assicurazione	pag. 4 di 8
Art. 13 Garanzie previste dall'Assicurazione	pag. 4 di 8
13.1 Diagnostica	pag. 4 di 8
13.2 Consulenza medica	pag. 5 di 8
13.3 Prevenzione	pag. 5 di 8
Art. 14 Persone assicurabili	pag. 6 di 8
Art. 15 Persone non assicurabili	pag. 6 di 8
Art. 16 Carenze	pag. 6 di 8
Art. 17 Delimitazioni dell'assicurazione: esclusioni	pag. 6 di 8
<b>NORME PER LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI</b>	pag. 8 di 8
Art. 18 Denuncia e liquidazione dei sinistri	pag. 8 di 8
Art. 19 Documentazione	pag. 8 di 8
Art. 20 Obblighi dell'assicurato – accertamenti della Società	pag. 8 di 8
Art. 21 Sostituzione	pag. 8 di 8
Art. 21 Assicurazione presso altri assicuratori	pag. 8 di 8
<b>INFORMATIVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>	pag. 1 di 7
<b>FAC-SIMILE DI POLIZZA</b>	pag. 1 di 5

## Polizza Prevenzione e Salute

### Nota Informativa

**La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS. Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima di sottoscrivere il Modulo di Polizza.**

## A. Informazioni sull'Impresa di assicurazione

### 1) Informazioni generali

#### a) Denominazione, forma giuridica e gruppo di appartenenza

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è costituita in forma giuridica di società per azioni e appartiene al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al numero 28.

#### b) Indirizzo della sede legale e della direzione Generale

La sede legale e la Direzione Generale sono in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino – Italia

Gli Uffici amministrativi sono:

- in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino – tel. + 39 011 5554015, fax +39 011 5554018
- in viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano – tel. +39 02 30511.

#### c) Recapito telefonico, sito internet e indirizzo di posta elettronica

Il sito internet è: [www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com)

L'indirizzo di posta elettronica certificata: [comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com).

Servizio Clienti:

- numero verde 800.124.124 attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 20.00 e il sabato dalle 8.30 alle ore 13.30
- indirizzo di posta elettronica: [info@intesasanpaoloassicura.com](mailto:info@intesasanpaoloassicura.com).

#### d) Estremi del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e il numero di iscrizione all'albo delle imprese di assicurazione

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con i provvedimenti ISVAP n. 340 del 30/09/96 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 236 dell'8/10/96 e n. 2446 del 21/07/06 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 185 del 10/08/2006.

La Società ha come socio unico Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ed è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.; è iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125.

### 2) Informazioni sulla situazione patrimoniale della Società

In base al bilancio d'esercizio 2016, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. dispone della seguente situazione patrimoniale:

Patrimonio netto	Capitale sociale	Riserve patrimoniali	Indice di solvibilità
€ 223.376.929	€ 27.912.258	€ 195.464.671	1,86

Si evidenzia che in data 1 gennaio 2016 è entrata in vigore la nuova normativa in materia di adeguatezza patrimoniale delle imprese di assicurazione (cosiddetta Solvency II), introdotta nell'ordinamento giuridico italiano dal Decreto Legislativo 12 maggio 2015, n. 74 - che ha recepito la Direttiva 2009/138/CE e ha modificato ed integrato il D.Lgs. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) - e dagli Atti Delegati, emanati con Regolamento Delegato UE n. 35/2015, che integrano la direttiva citata.

Eventuali successivi aggiornamenti sulla situazione patrimoniale della Società sono disponibili sul sito [www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com).

## B. Informazioni sul contratto

**Il contratto è riservato ai correntisti delle banche del gruppo Intesa Sanpaolo**

Il contratto di Assicurazione può essere sottoscritto esclusivamente da chi è titolare di un conto corrente presso una delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo.

È possibile concludere il contratto presso una Filiale della propria Banca oppure, per i titolari del contratto "Servizi via internet, cellulare e telefono" tramite un'offerta a distanza proposta dalla Filiale o dalla Filiale On line.

**Maggiori dettagli**

*Art. 1 Modalità di stipulazione dell'Assicurazione.*

**Tacito rinnovo alla scadenza**

La Polizza ha durata annuale con tacito rinnovo.

**Maggiori dettagli**

Art. 2 Durata dell'Assicurazione e tacito rinnovo.

**AVVERTENZA**

Il Contraente può dare disdetta dal contratto inviando a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. idonea comunicazione, a mezzo lettera raccomandata A.R. al seguente indirizzo, con preavviso di almeno 30 giorni dalla scadenza dell'annodi polizza, o recandosi presso la filiale con la quale è intrattenuto il rapporto bancario; in tal caso il contratto cesserà di produrre i propri effetti alle ore 24.00 del giorno di scadenza annuale.

**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**  
**Ufficio Portafoglio**  
**Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**

**3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni**

L'assicurazione garantisce una copertura per Accertamenti diagnostici, Consulenza medica e Esami di Prevenzione.

**Diagnostica**

L'Assicurato ha la possibilità di effettuare un numero predefinito di accertamenti diagnostici durante l'intero anno assicurativo che possono essere svolti presso una struttura sanitaria convenzionata o non convenzionata.

**Consulenza medica**

L'Assicurato potrà usufruire di un consulto con un medico della centrale operativa per avere un parere su prestazioni sanitarie e ha la possibilità di effettuare approfondimenti diagnostici prescritti dal medico della centrale operativa.

**Prevenzione**

Sono previste le seguenti prestazioni:

- **Esami di prevenzione:** ogni Assicurato potrà effettuare una volta all'anno, tramite un'unica richiesta alla Centrale Operativa, predefiniti esami di prevenzione
- **Consulto medico:** l'Assicurato potrà usufruire di un consulto con il medico della centrale operativa per avere un parere sugli esiti degli esami di prevenzione.
- **Approfondimenti diagnostici:** ogni Assicurato ha la possibilità di effettuare approfondimenti diagnostici richiesti dal medico della centrale operativa, sulla base del consulto medico effettuato precedentemente.
- **Analisi diagnostiche per nucleo familiare:** la prestazione "approfondimenti diagnostici" viene estesa ai componenti del nucleo familiare dell'Assicurato, sulla base delle valutazioni effettuate dal medico della centrale operativa.
- **Second Opinion:** l'Assicurato ha la possibilità di avvalersi di un secondo parere medico da parte di medici specializzati a livello internazionale al fine di confrontare, confermare e /o rivisitare una prima diagnosi. Per le modalità di attivazione sarà necessario contattare la centrale operativa.

Le coperture sono acquistabili in tre distinti pacchetti o unitamente rispettando specifiche combinazioni di vendita.

In caso di sottoscrizione con più Assicurati del medesimo nucleo familiare, il Contraente, per ogni Assicurato potrà personalizzare l'offerta scegliendo rispettivamente tra i diversi pacchetti e relative combinazioni di vendita previste.

Ogni contratto copre fino ad un massimo di (sette) 7 Assicurati.

**Maggiori dettagli**

Per maggiori dettagli rinvia all'art. 13 *Garanzie previste dall'assicurazione*, art. 18 *Denuncia e liquidazione dei sinistri* delle Condizioni di Assicurazione.

**AVVERTENZA**

A titolo di esempio si evidenzia la liquidazione delle prestazioni del pacchetto Diagnostica previste all'art. 13 "*Garanzie previste dall'assicurazione*":

- a) Diagnostica Avanzata – classe indennizzo 3 – struttura non convenzionata
  - L'Assicurato effettua una TAC presso una struttura non convenzionata per un importo pari a € 200
  - L'accertamento diagnostico rientra nella classe 3 e pertanto l'indennizzo corrisposto sarà comunque pari a € 120.

- b) Prestazioni di laboratorio – classe indennizzo 1 – struttura non convenzionata.

A titolo esemplificativo, a fronte di una prescrizione medica per n. 5 esami (analisi dei valori di potassio, magnesio, colesterolo, glicemia, trigliceridi) per un costo di complessivi € 300, la Compagnia rimborsa € 250 euro e i restanti € 50 euro sono a carico dell'Assicurato.

<b>AVVERTENZA</b>	Sono presenti limitazioni ed esclusioni alle coperture assicurative che possono dare luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo.
<b>Maggiori dettagli</b>	Per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli artt. 14 <i>Persone non assicurabili</i> , 17 <i>Delimitazioni dell'assicurazione: esclusioni</i> delle Condizioni di Assicurazione.

#### 4. Periodi di carenza contrattuali

<b>AVVERTENZA</b>	Il contratto prevede periodi di carenza. La carenza rappresenta il periodo che intercorre tra la stipulazione del contratto e l'effettiva decorrenza della garanzia.
<b>Maggiori dettagli</b>	Per maggiori dettagli rinvia all'art. 16 <i>Carenze</i> delle Condizioni di Assicurazione.

#### 5. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio – Questionario sanitario – Nullità

Le dichiarazioni del Contraente (e – per il suo tramite – dell'Assicurato) riguardano la presa d'atto e la conoscenza delle condizioni di inassicurabilità e di non operatività dell'assicurazione; infatti l'assicurazione considera soltanto le alterazioni dello stato di salute dell'Assicurato insorte e manifestatesi successivamente alla stipula del contratto. Non è prevista la compilazione di un questionario sanitario. L'Assicurato è tenuto a comunicare con esattezza i dati forniti a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

<b>AVVERTENZA</b>	Le dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto potrebbero comportare effetti sulla prestazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 c.c., la perdita totale o parziale dell'indennizzo. I casi di nullità sono quelli previsti dalle norme di legge.
<b>Maggiori dettagli</b>	Per maggiori dettagli rinvia all' <i>articolo art. 4 Dichiarazioni del Contraente</i> .

#### 6. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazione della professione

<b>Ogni aggravamento o diminuzione del Rischio va comunicato</b>	Il Contraente deve dare comunicazione scritta alla Compagnia di ogni aggravamento e diminuzione del rischio. Nel contratto non sono previste né diminuzioni di rischio in genere, né aggravamenti del rischio in dipendenza di variazione della professione o attività lavorativa.
--	--

#### 7. Premio

<b>Il Premio si paga con addebito sul conto corrente</b>	Il pagamento del Premio avviene tramite autorizzazione all'addebito sul conto corrente del Contraente o del Terzo pagatore presso una delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo. L'estratto conto bancario costituisce quietanza di pagamento. L'Assicurazione decorre dalle ore 24 del giorno indicato nel Modulo di Polizza se il Premio è stato pagato, altrimenti decorre dalle ore 24 del giorno del pagamento.
<b>In caso di mancato pagamento è prevista la sospensione dell'Assicurazione</b>	Il Premio è addebitato mensilmente, senza applicazione di nessun interesse. Se alle successive scadenze il Contraente o del Terzo Pagatore non paga il Premio, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza e viene riattivata dalle ore 24 del giorno di pagamento. Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. applica i seguenti sconti sui premi sulla base del numero di persone assicurate del nucleo familiare:
<b>Sconti di premio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>2 assicurati, sconto 5%</b></li> <li>• <b>3 assicurati, sconto 10%</b></li> <li>• <b>4 o più assicurati, fino a 7, sconto 15%</b></li> </ul>

## 8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate

Il premio e le somme assicurate non sono soggette ad indicizzazione o ad adeguamento; pertanto sia le somme assicurate che il premio annuale non subiranno alcuna variazione per tutta la durata contrattualmente prevista.

## 9. Diritto di recesso

### AVVERTENZA

Nei casi di acquisto del Contratto tramite Offerta a Distanza dalla Filiale o dalla Filiale On Line, il Contraente ha diritto di recedere dal Contratto entro 14 giorni dalla data di decorrenza della Polizza, senza penali e senza indicare il motivo e di ottenere la restituzione del Premio al netto delle imposte.

### Recesso per contratto concluso tramite offerta a distanza

Per far valere questo diritto il Contraente deve inviare alla Società, entro 14 giorni dalla data di decorrenza della Polizza (fa fede la data del timbro postale di invio), la comunicazione scritta di recesso tramite lettera Raccomandata A.R. Entro 14 giorni dalla ricezione della comunicazione di Recesso, Intesa Sanpaolo Assicura provvede alla restituzione del Premio al netto di imposte.

### Disdetta

Come riportato alla lettera B – *Informazioni sul contratto* della presente Nota Informativa, il Contraente può recedere dal contratto dandone disdetta a mezzo lettera raccomandata A.R. inviata alla Società entro 30 giorni dalla scadenza dell'anno assicurativo o recandosi presso la filiale con la quale è intrattenuto il rapporto bancario.

### Maggiori dettagli

*Art. 2 Durata dell'assicurazione e tacito rinnovo.*

## 10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto

### AVVERTENZA

I diritti nascenti dalla polizza si prescrivono nel termine di due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (art. 2952 c.c).

## 11. Legge applicabile al contratto

### Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

## 12. Regime fiscale

### Regime fiscale

Al contratto si applica il trattamento fiscale italiano  
L'aliquota applicata per il ramo Malattia è il 2,50%.

## C. Informazioni sulle procedure liquidative e sui reclami

### 13. Sinistri – Liquidazione dell'Indennizzo

Al verificarsi del sinistro, è necessario informare la struttura competente

Per gli accertamenti, da effettuare in strutture convenzionate, occorre contattare preventivamente la **Centrale operativa di Medic4all** ai seguenti numeri telefonici:

dall'Italia numero verde: 800 124 124  
dall'Estero numero nero: 0039 02 30 32 8013

e inviare via fax al numero 0039 02 30351520 o via e-mail [sinistri@medic4all.it](mailto:sinistri@medic4all.it) la prescrizione medica con l'indicazione della patologia e la presunta data di insorgenza.

Per gli accertamenti effettuati in strutture non convenzionate l'Assicurato, entro 10 giorni dalla data del sinistro, deve darne avviso, tramite raccomandata A/R a:

**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**  
**Ufficio Sinistri**  
**Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**

In alternativa può inviare una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [sinistrisalute@intesasanpaoloassicura.com](mailto:sinistrisalute@intesasanpaoloassicura.com).

#### **Maggiori dettagli**

Per maggiori dettagli si rinvia ai seguenti articoli: 18 *Denuncia e liquidazione dei sinistri*, art. 19 *Obblighi dell'Assicurato – Accertamenti della Società*.

## **14. Reclami**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**  
**Gestione Reclami e Qualità del servizio**  
**Corso Inghilterra 3, 10138 Torino**  
**Fax +39 011.09.30.015**  
**e-mail: [reclami@intesasanpaoloassicura.com](mailto:reclami@intesasanpaoloassicura.com).** oppure  
**e-mail: [reclami@pec.@intesasanpaoloassicura.com](mailto:reclami@pec.@intesasanpaoloassicura.com)**

In caso di esito insoddisfacente del reclamo ovvero assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni da parte della Compagnia, è possibile rivolgersi direttamente all'Ivass, Autorità di Vigilanza competente in materia, consultando il "fac-simile di reclamo all'IVASS" disponibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), **nella sezione Guida ai reclami > Come presentare un reclamo.**

I reclami devono essere inviati, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia, a:

**IVASS**  
**Via del Quirinale, 21 00187 Roma**  
**Fax: +39 06.4213.3206**  
**Indirizzo e-mail: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)**

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: [http://ec.europa.eu/internal\\_market/finservices-re-tail/finnet/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/finservices-re-tail/finnet/index_en.htm)).

In ogni caso, il Cliente può ottenere informazioni sulla sua polizza contattando il Servizio Clienti al numero verde 800.124.124, appositamente istituito dalla Compagnia per fornire tutti i chiarimenti necessari.

## **Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente**

In caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, qualora insorgano eventuali controversie sulla natura o sulle conseguenze dell'infortunio, o della malattia l'Assicurato o gli aventi diritto hanno la facoltà di rivolgersi alla Compagnia per demandare la decisione della controversia a un Collegio di tre medici, secondo le modalità descritte all'art. 8 "Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie foro competente" delle Condizioni di assicurazione a cui si rimanda per i dettagli. Il collegio stesso si riunirà nella città in cui vi è la sede dell'istituto di medicina legale più vicina alla residenza dell'Assicurato. Resta salva la facoltà di interessare l'Autorità Giudiziaria, ma prima gli aventi diritto devono avviare, con l'assistenza necessaria di un avvocato, un procedimento di Mediazione (disciplinato dal D. Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche) che prevede di avvalersi di un Organismo di Mediazione al fine di far raggiungere alle parti un accordo. Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.

In tutti i casi le richieste possono essere inviate a:

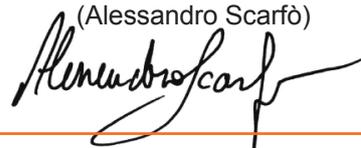
**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**  
**Ufficio Sinistri**  
**Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**  
**e-mail: [comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com)**  
**fax: +39 011.093.10.62**

---

Si precisa che per la consultazione degli aggiornamenti al presente Fascicolo Informativo non derivanti da innovazioni normative, il Contraente/Assicurato potrà consultare il sito internet di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ([www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com)), nell'apposita sezione dedicata al prodotto "Prevenzione e Salute".

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.  
L'Amministratore Delegato  
(Alessandro Scarfò)



---



INTESA SANPAOLO  
ASSICURA

**Polizza Prevenzione e Salute**

**Glossario**

**ASSICURATO**

La persona fisica residente in Italia il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

---

**ASSICURAZIONE**

Il contratto con cui la Compagnia, in seguito al pagamento di un Premio, si obbliga a tutelare l'Assicurato.

---

**CONTRAENTE**

Il soggetto che stipula l'assicurazione e che risiede stabilmente in Italia.

---

**CARENZA**

Il periodo che intercorre tra la stipulazione del contratto e l'effettiva decorrenza della garanzia.

---

**CENTRALE OPERATIVA**

Componente della struttura organizzativa di Medic4all che organizza ed eroga i servizi e le prestazioni descritte in polizza.

---

**FILIALE**

La Filiale di una Banca appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo che svolge attività di intermediazione per incarico della Società.

---

**FILIALE ON LINE**

La struttura messa a disposizione dei clienti del Gruppo Intesa Sanpaolo specializzata in assistenza telefonica che fornisce, tra l'altro, supporto all'utilizzo dell'home banking e consulenza nelle fasi di preventivazione e di acquisto tramite offerta a distanza della polizza Prevenzione e Salute.

---

**FIRMA DIGITALE**

Tipo di firma elettronica che identifica il firmatario di un documento informatico e garantisce l'integrità del documento stesso. La sottoscrizione dei documenti con firma digitale avviene tramite l'utilizzo delle credenziali informatiche che consistono in un Codice Titolare e un Pin e da una password generata da una chiavetta fisica O-KEY (token) oppure da una chiavetta O-KEY virtuale.

---

**FIRMA GRAFOMETRICA**

Modalità di firma autografa dotata di requisiti informatici e giuridici che consentono per legge di qualificarla come "firma elettronica avanzata". Il Contraente appone la firma grafometrica su un apposito apparecchio (tablet) della Filiale con una particolare penna, che registra informaticamente i parametri della firma stessa (ad esempio: velocità, pressione, inclinazione) e attribuisce valore giuridico al documento su cui la firma è apposta.

---

**FIRMA TRADIZIONALE**

Firma autografa apposta dal Contraente sul modulo di polizza in formato cartaceo per il tramite del soggetto incaricato del collocamento presso la banca intermediaria.

---

**FASCICOLO INFORMATIVO**

Il documento che deve essere consegnato al potenziale Contraente prima della sottoscrizione del contratto o della formulazione della proposta ove prevista, contenente la Nota Informativa, il Glossario (ovvero la definizione dei termini tecnico-assicurativi utilizzati nella redazione del contratto) e le Condizioni di Assicurazione.

---

**INDENNIZZO**

La somma dovuta da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. in caso di sinistro.

---

**INTERMEDIARIO**

La Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del Contratto di Assicurazione.

---

**IVASS**

È l'autorità cui è affidata la vigilanza sul settore assicurativo con riguardo alla sana e prudente gestione delle imprese di assicurazione e di riassicurazione e alla trasparenza e correttezza dei comportamenti delle imprese, degli intermediari e degli altri operatori del settore. L'IVASS svolge anche compiti di tutela del consumatore, con particolare riguardo alla trasparenza nei rapporti tra imprese e assicurati e all'informazione al consumatore. Istituito con la legge n. 135/2012, a decorrere dal 1.1.2013, l'IVASS è succeduto in tutte le funzioni, le competenze e i poteri che precedentemente facevano capo all'ISVAP.

---

**MALATTIA**

Ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

---

---

**MALFORMAZIONE - DIFETTO FISICO**

Alterazione organica, congenita o acquisita durante lo sviluppo fisiologico.

---

**MEDIC4ALL**

Gruppo internazionale specializzato nei servizi e nel supporto medico a distanza; provvede alla gestione dei rapporti con i medici chirurghi convenzionati e le strutture sanitarie convenzionate, alla gestione dei sinistri del ramo malattia che coinvolgono gli operatori sanitari convenzionati, per il tramite della centrale operativa di assistenza ai clienti e conseguentemente alla liquidazione degli stessi.

---

**MODULO DI POLIZZA**

Documento sottoscritto dalle Parti che riporta i dati anagrafici dell'Assicurato, le garanzie acquistate e i relativi indennizzi, il premio pagato e la durata della copertura assicurativa.

---

**NUCLEO FAMILIARE**

L'insieme delle persone legate da vincolo di parentela o di fatto con il Contraente, anche se non conviventi, ed espressamente indicate in Polizza, per le quali la Società è disposta a prestare l'Assicurazione. Convenzionalmente il nucleo familiare ai fini della presente polizza è rappresentato da i seguenti soggetti: coniuge, convivente in famiglia di fatto e figli.

---

**PERIODO ASSICURATIVO**

Periodo di tempo della validità della garanzia assicurativa, che normalmente coincide con un'annualità.

---

**POLIZZA**

Documento che prova il contratto di assicurazione.

---

**PREMIO**

La somma dovuta dal Contraente alla Compagnia.

---

**RISCHIO**

La possibilità che si verifichi l'evento Assicurato.

---

**SECOND OPINION**

Possibilità di avvalersi di un secondo parere medico da parte di medici specializzati a livello internazionale al fine di confrontare, confermare e /o rivisitare una prima diagnosi.

---

**SINISTRO**

Il verificarsi dell'evento dannoso per cui è prestata la garanzia.

---

**SOCIETÀ**

La Società Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ha sede legale in Italia, Corso Inghilterra, 3, 10138 - Torino ed è autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimenti ISVAP N. 340 del 30/09/96 pubb. su G.U. N. 236 dell'8/10/96 e N. 2446 del 21/07/06 pubb. su G.U. N. 185 del 10/08/06. La Società ha come socio unico Intesa San Paolo Vita S.p.A. ed è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita • Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125.

---

**STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE**

Le strutture sanitarie (policlinici universitari, ospedali, case di cura, poliambulatori medici, centri diagnostici, Day hospital, Day Surgery) e i medici chirurghi presso i quali l'Assicurato, previo accordo telefonico con Medic4all, può fruire del pagamento diretto per prestazioni mediche, rese necessari dal suo stato di salute. TERZO PAGATORE: esclusivamente per le polizze stipulate da persone fisiche e presso una delle banche del Gruppo Intesa Sanpaolo (offerta in sede - processo cartaceo), è il soggetto diverso dal Contraente e dall'Assicurato, titolare di un conto corrente sul quale viene addebitato il premio di polizza.

---

**TERZO PAGATORE**

Esclusivamente per le polizze stipulate da persone fisiche e presso una delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo S.p.A. (offerta in sede - processo cartaceo), è il soggetto diverso dal Contraente e dall'Assicurato, titolare di un conto corrente sul quale viene addebitato il premio di polizza.

---

**VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO**

Conclusione del contratto di assicurazione senza la presenza fisica e simultanea della Compagnia/intermediario e del Contraente attraverso una o più tecniche di comunicazione a distanza.

---

## Polizza Prevenzione e Salute

Condizioni  
di Assicurazione

## NORME PER L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

### Articolo 1

#### MODALITÀ DI STIPULAZIONE DELL' ASSICURAZIONE

Il Contratto di Assicurazione può essere sottoscritto esclusivamente dal titolare di un conto corrente Contraente o Terzo pagatore, presso una banca del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del prodotto.

Per titolare del conto corrente si intende il Contraente e, se presente, il Terzo Pagatore.

È possibile concludere il contratto presso una Filiale della propria Banca oppure, per i titolari del contratto "Servizi via internet, cellulare e telefono" tramite un'offerta a distanza proposta dalla Filiale o dalla Filiale On line.

I clienti titolari di conto corrente presso una Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo che hanno sottoscritto il contratto "Servizi via Internet e/o via telefono" (con contratto My Key e Internet Banking attivo) possono ricevere dalla Filiale o dalla Filiale On Line direttamente nella sezione riservata dell'Internet Banking la proposta di Polizza. In questo caso la documentazione precontrattuale e contrattuale viene messa a disposizione dell'interessato nell'area Riservata dell'Internet Banking.

Il contratto può essere stipulato in nome e per conto degli Assicurati, ai quali spettano, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 1891 del Codice Civile i rispettivi diritti derivanti dalla polizza.

In caso di richiesta di estinzione del conto corrente sul quale vengono addebitati i Premi, se il Cliente non apre un nuovo conto corrente presso una banca del Gruppo Intesa Sanpaolo, l'Assicurazione viene annullata con effetto dalla prima scadenza annua successiva alla chiusura del conto senza necessità di disdetta e senza l'applicazione del termine di tolleranza di cui all'art. 1901, 2° comma del Codice Civile. **Al momento della chiusura del conto saranno addebitate le residue rate successive di premio fino alla scadenza del periodo assicurativo annuo in corso.**

### Articolo 2

#### DURATA DELL'ASSICURAZIONE E TACITO RINNOVO

**Recesso del contratto concluso tramite offerta a distanza.**

**Nei casi di acquisto del Contratto tramite Offerta a Distanza dalla Filiale o dalla Filiale On Line**, il Contraente ha diritto di recedere dal Contratto entro 14 giorni dalla data di decorrenza della Polizza senza penali e senza indicare il motivo e di ottenere la restituzione del Premio al netto delle imposte.

Per far valere questo diritto il Contraente deve inviare alla Società entro 14 giorni dalla data di decorrenza della Polizza (fa fede la data del timbro postale di invio) la comunicazione scritta di recesso tramite lettera Raccomandata A.R.

**Entro 14 giorni dalla ricezione della comunicazione di Recesso, Intesa Sanpaolo Assicura provvede alla**

**restituzione del Premio al netto di imposte.**

**La Polizza ha durata annuale (1 anno).**

In mancanza di disdetta da parte del Contraente, effettuata recandosi direttamente in Filiale o con lettera raccomandata A.R., da inviare a:

**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.  
Ufficio Sinistri  
Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**

in entrambi i casi almeno 30 giorni prima della scadenza dell'Assicurazione, questa è prorogata per un anno e così successivamente (tacito rinnovo annuale).

Per i casi in cui il contratto si riferisce al Periodo Assicurativo, questo è stabilito nella durata di un anno.

### Articolo 3

#### DECORRENZA DELL'ASSICURAZIONE E PAGAMENTO DEL PREMIO

L'Assicurazione decorre dalle ore 24 del giorno indicato nel Modulo di Polizza.

Se il Contraente o il Terzo pagatore non pagano il Premio o la prima rata di Premio, l'Assicurazione resta sospesa fino alle ore 24 del giorno in cui viene pagato il Premio.

Il pagamento del Premio avviene tramite autorizzazione all'addebito sul conto corrente del Contraente o del Terzo Pagatore, o di altra figura comunque titolare di un conto corrente presso l'Intermediario.

L'estratto conto bancario costituisce a tutti gli effetti regolare quietanza.

Il Premio è annuo ma addebitato a cadenza mensile, senza applicazione di nessun interesse. **Se alle successive scadenze il Contraente o il Terzo Pagatore non paga il Premio, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza e viene riattivata dalle ore 24 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze e salvo il diritto della Compagnia al pagamento dei premi scaduti, secondo l'art. 1901 del Codice Civile.**

In caso di estinzione del conto corrente sul quale vengono addebitati i Premi (senza apertura di un nuovo conto in una Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo), le rate mensili residue di Premio saranno addebitate in un'unica soluzione fino alla concorrenza dell'importo del Premio annuo alla chiusura del conto corrente stesso.

### Articolo 4

#### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Premesso che il contratto e il relativo premio di polizza sono determinati in base alle informazioni e dichiarazioni fornite dal Contraente, ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, **le dichiarazioni inesatte o reticenti possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo dovuto a seguito di sinistro.**

## Articolo 5

### MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Per richiedere eventuali modifiche dell'Assicurazione il Contraente deve **inviare una comunicazione scritta** alla Società - Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A, corso Inghilterra 3, 10138 Torino o all'Intermediario, oppure recarsi direttamente nella filiale presso la quale ha sottoscritto la Polizza.

## Articolo 6

### ONERI FISCALI

**Gli oneri fiscali relativi all'Assicurazione sono a carico del Contraente o del Terzo Pagatore**

## Articolo 7

### VALIDITÀ TERRITORIALE

L'assicurazione vale nel territorio italiano.

## Articolo 8

### SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE

Resta salva la facoltà di interessare l'Autorità Giudiziarica, ma prima tutte le controversie relative al presente contratto devono essere preliminarmente sottoposte ad un tentativo di mediazione secondo gli obblighi previsti dal D. Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche da effettuare innanzi l'Organismo di Mediazione istituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale dell'Assicurato o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto. La richiesta di mediazione può essere inviata a:

**Intesa Sanpaolo Assicura - Ufficio Sinistri**

**Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**

oppure all'indirizzo e-mail:

**comunicazioni@pec.intesansanpaoloassicura.com**

ovvero al numero di fax **+39 011.093.10.62**

Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.

Se la mediazione non ha successo, il foro competente esclusivo per le controversie relative al presente contratto è quello del luogo di residenza o di domicilio principale dell'Assicurato o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

Qualora tra l'Assicurato o i suoi Beneficiari e la Compagnia insorgano eventuali controversie sulla natura/ conseguenze dell'infortunio o della malattia o sulla valutazione degli esami, la decisione della controversia può essere demandata a un Collegio di tre medici. L'incarico deve essere conferito per iscritto con indicazione dei termini della controversia.

I medici del Collegio sono nominati uno per parte e il terzo, che deve essere scelto tra i consulenti medici le-

gali, di comune accordo o, in caso di disaccordo, dal Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici della città ove ha sede l'istituto di medicina legale più vicina alla residenza dell'Assicurato, luogo dove si riunirà il Collegio stesso.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze per il terzo medico. È data facoltà al Collegio Medico di rinviare, ove ne riscontri l'opportunità, l'accertamento definitivo dell'Invalidità Totale Permanente a epoca da definirsi dal Collegio. Le decisioni del Collegio Medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti, anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale.

La richiesta può essere inviata a:

**Intesa Sanpaolo Assicura - Ufficio Sinistri**

**Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino**

oppure all'indirizzo e-mail

**comunicazioni@pec.intesansanpaoloassicura.com**

ovvero al numero di fax **+39 011.093.10.62.**

## Articolo 9

### AREA CLIENTI

La Compagnia mette a disposizione, all'interno del proprio sito internet, un'apposita Area Riservata ai Contraenti di polizze sottoscritte con Intesa Sanpaolo Assicura.

L'accesso al servizio è gratuito ed è consentito previa autenticazione tramite delle credenziali rilasciate direttamente dalla Compagnia, su richiesta dell'interessato, che garantiscono un adeguato livello di riservatezza e sicurezza durante la consultazione.

L'utilizzo dell'Area Riservata è disciplinato dalle condizioni di servizio che dovranno essere accettate all'atto del primo accesso.

All'interno dell'Area sarà possibile consultare le coperture assicurative in essere, il fascicolo informativo del prodotto sottoscritto, lo stato dei pagamenti dei premi e le relative scadenze, oltre ad ogni altra eventuale informazione utile ai fini di una migliore comprensione della propria posizione assicurativa da parte del Contraente.

## Articolo 10

### COMUNICAZIONI A INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A. E VERIFICA DELLA CORRETTEZZA DEI SERVIZI CONTRATTUALMENTE PREVISTI

Tutte le comunicazioni da parte dell'Assicurato - diverse da quelle specificamente indicate negli articoli precedenti - indirizzate a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. dovranno essere fatte:

- in forma scritta tramite raccomandata A.R. a:  
Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A, Corso Inghilterra, 3  
10138 Torino ovvero
- tramite posta elettronica certificata:  
comunicazioni@pecintesasanpaoloassicura.com.

La Compagnia, nell'ambito dei servizi offerti, potrà sottoporre all'assicurato questionari volti a verificare la correttezza dell'erogazione dei servizi contrattualmente previsti.

---

## **Articolo 11**

### **RINVIO ALLE NORME DI LEGGE**

---

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme della legge italiana.

## NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE MALATTIA

### Articolo 12

#### OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione garantisce una copertura per accertamenti diagnostici, consulenze mediche ed accertamenti preventivi sullo stato di salute dei singoli soggetti Assicurati.

In caso di sottoscrizione da parte di più Assicurati del medesimo nucleo familiare, il Contraente, per ogni Assicurato, potrà personalizzare l'offerta scegliendo tra le diverse coperture previste e descritte al successivo art. 13 "Garanzie previste dall'assicurazione".

Ogni contratto copre fino ad un massimo di 7 Assicurati.

### Articolo 13

#### GARANZIE PREVISTE DALL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione prevede la possibilità di scegliere tra differenti coperture per ogni Assicurato:

- Diagnostica
- Consulenza medica
- Prevenzione

Tutti i pacchetti possono essere acquistati singolarmente oppure secondo le seguenti combinazioni:

- Diagnostica e Consulenza medica
- Diagnostica e Prevenzione.

### 13.1 – Diagnostica

L'assicurato ha la possibilità di effettuare un numero predefinito di accertamenti diagnostici durante l'intero anno assicurativo.

Gli accertamenti diagnostici, descritti nelle successive tabelle, sono suddivisi per classi e per ogni classe è indicato il numero di accertamenti.

Gli accertamenti diagnostici, possono essere svolti secondo due modalità:

- 1) presso una struttura sanitaria convenzionata, con le modalità previste dall'art. 18 "Denuncia e liquidazione del sinistro":

TIPOLOGIA ACCERTAMENTO	ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO	N° ACCERTAMENTI
Prestazioni di laboratorio	Esami ematochimici (urine e feci comprese)	5 singoli esami con un costo massimo complessivo di € 300
Diagnostica di base	Ecografia, Ecodopler, Ecocolordopler, Scintigrafia	3
Diagnostica avanzata	Tomografia assiale computerizzata (TAC), Risonanza magnetica nucleare (R.M.N.), Mineralometria ossea computerizzata (M.O.C.), Tomografia a Emissione di Positroni (P.E.T.)	2
Accertamenti dermatologici	Videodermatoscopia, biopsia, patch test, prick test	2

- 2) presso una struttura sanitaria non convenzionata e con la corresponsione dell'indennizzo forfettario previsto e indicato nella colonna "Indennizzo forfettario". L'indennizzo o il rimborso (quest'ultimo limitatamente alle "Prestazioni di laboratorio") verrà corrisposto con le modalità previste dall'art. 18 "Denuncia e liquidazione del sinistro".

CLASSE DI INDENNIZZO	TIPOLOGIA ACCERTAMENTO	ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO	N° ACCERTAMENTI	INDENNIZZO PER SINGOLO ACCERTAMENTO
1	Prestazioni di laboratorio	Esami ematochimici (urine e feci comprese)	5 singoli esami con un costo massimo complessivo di € 250	
2	Diagnostica di base	Ecografia, Ecodopler, Ecocolordopler, Scintigrafia	3	€ 80
3	Diagnostica avanzata	Tomografia assiale computerizzata (TAC), Risonanza magnetica nucleare (R.M.N.), Mineralometria ossea computerizzata (M.O.C.), Tomografia a Emissione di Positroni (P.E.T.)	2	€ 120
4	Accertamenti dermatologici	Videodermatoscopia, biopsia, patch test, prick test	2	€ 40

### 13.2 – Consulenza medica

Il pacchetto **Consulenza medica** prevede le seguenti prestazioni:

- CONSULTO MEDICO
- APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

#### CONSULTO MEDICO

L'Assicurato potrà usufruire di un consulto con un medico della centrale operativa per avere un parere su prestazioni sanitarie effettuate prescritte dal proprio medico o da un medico specialista. Per le modalità di attivazione del Consulto medico si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

#### APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

L'Assicurato ha la possibilità di effettuare approfondimenti diagnostici prescritti dal medico della centrale operativa in seguito al consulto medico.

Se la richiesta è prescritta dal medico della centrale operativa questa verrà inviata, tramite corriere, in originale, all'indirizzo comunicato dall'Assicurato. La richiesta potrà essere anche anticipata tramite posta elettronica.

**Gli approfondimenti diagnostici dovranno essere effettuati presso una struttura sanitaria convenzionata.**

Gli esiti degli approfondimenti diagnostici prescritti potranno essere analizzati con il medico della centrale operativa tramite consulto medico.

Per le modalità di attivazione si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

**Il massimale annuo previsto per ogni Assicurato è pari a € 2000.**

### 13.3 – Prevenzione

Il pacchetto **Prevenzione** prevede le seguenti prestazioni:

- Esami di prevenzione
- Consulto medico post esami di prevenzione
- Approfondimenti diagnostici post esami di prevenzione
- Analisi diagnostiche per nucleo familiare
- Second opinion.

#### ESAMI DI PREVENZIONE

La garanzia prevede la possibilità per ogni Assicurato di effettuare una volta all'anno, tramite un'unica richiesta alla Centrale Operativa, gli esami di prevenzione sotto indicati.

È possibile effettuare anche solo una parte di essi.

Gli esami di prevenzione sono suddivisi per fasce di età.

#### Pacchetto prevenzione bambini 0 - 4 anni

Il pacchetto prevenzione per i bambini prevede le seguenti visite specialistiche:

- a) gastroenterologica
- b) ortopedica
- c) otorinolaringoiatra-audiologica

#### Pacchetto prevenzione minorenni 5 -17 anni

Il pacchetto prevenzione per i bambini prevede le seguenti visite specialistiche:

- a) oculistica
- b) ortopedica
- c) odontoiatrica
- d) sportiva non agonistica

#### Pacchetto adulti 18 - 69 anni

Il pacchetto prevenzione per gli adulti prevede le seguenti prestazioni:

- a) Ecografia addominale
- b) Profilo lipidico
- c) Glicemia a digiuno
- d) Sangue occulto nelle feci
- e) Mammografia/ecografia mammaria
- f) Pap test
- g) Elettrocardiogramma
- h) Tsh

Per le modalità di attivazione si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

#### CONSULTO MEDICO

L'Assicurato, potrà usufruire di un consulto con il medico della centrale operativa per avere un parere sugli esiti degli esami di prevenzione effettuati e descritti all'art. 13.3 *“Esami di prevenzione”*.

Per le modalità di attivazione del Consulto medico si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

#### APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

La garanzia prevede per ogni Assicurato la possibilità di effettuare approfondimenti diagnostici richiesti dal medico della centrale operativa, sulla base del consulto medico effettuato relativo agli esami di prevenzione effettuati. La richiesta è prescritta dal medico della centrale operativa e inviata tramite corriere, in originale, all'indirizzo comunicato dall'Assicurato. La richiesta potrà essere anche anticipata tramite posta elettronica.

**Gli approfondimenti diagnostici dovranno essere effettuati presso una struttura convenzionata.**

Per le modalità di attivazione si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

#### ANALISI DIAGNOSTICHE PER NUCLEO FAMILIARE

La garanzia prevede la possibilità di effettuare degli approfondimenti diagnostici ai componenti del nucleo familiare dell'Assicurato (compresi i familiari non assicurati come definiti nel glossario), in seguito al parere ricevuto dal medico della centrale operativa tramite il consulto degli esami preventivi.

**Gli approfondimenti diagnostici dovranno essere effettuati presso una struttura convenzionata.**

Gli esiti degli approfondimenti diagnostici prescritti potranno essere analizzati con il medico della centrale operativa tramite consulto medico. Per le modalità di attivazione si rinvia all'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

#### SECOND OPINION

Per poter attivare la Second Opinion, l'Assicurato dovrà contattare la centrale operativa secondo le modalità previste dall'art. 18 *“Denuncia e liquidazione dei sinistri”*.

In seguito al colloquio con il medico, l'Assicurato invierà, tramite corriere, la documentazione medica in suo possesso, alla centrale operativa.

Il costo dell'invio di tale documentazione sarà a carico della centrale operativa.

Un medico della centrale operativa valuterà la docu-

mentazione ricevuta e se necessario contatterà l'Assicurato per eventuale documentazione integrativa.

La documentazione verrà tradotta in inglese e inviata all'equipe di medici specialisti internazionali.

L'equipe dei medici specialisti, analizzata la documentazione formulerà il "secondo parere medico" e lo invierà alla centrale operativa.

La centrale operativa, tradotto il parere medico in italiano, contatta l'Assicurato per fissare un consulto medico e analizzare quanto ricevuto dai medici specialisti internazionali.

Il documento tradotto in italiano verrà inviato all'Assicurato tramite corriere.

## Articolo 14

### PERSONE ASSICURABILI

Le persone assicurabili sono il Contraente e il suo nucleo familiare, come indicato nel Glossario.

## Articolo 15

### PERSONE NON ASSICURABILI

Non sono assicurabili le persone:

- a) che al momento della stipula della polizza abbiano compiuto il 70° anno di età;
- b) che alla scadenza dell'annualità hanno compiuto 71 anni;
- c) affette da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS o sindromi correlate.

In caso di emissione di una polizza per una persona non assicurabile al momento della sottoscrizione, la polizza sarà annullata e il premio pagato sarà restituito al Contraente al netto delle imposte. Qualora una delle cause sopra riportate si manifestasse successivamente alla sottoscrizione della polizza, l'assicurazione cesserà dalla data di manifestazione e, con riferimento alla parte residua del periodo di assicurazione, il premio eventualmente pagato sarà restituito al Contraente al netto delle imposte.

## Articolo 16

### CARENZE

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 3 "Decorrenza dell'Assicurazione", la garanzia diventa effettivamente operante dalle ore 24:

- del giorno di decorrenza dell'assicurazione per i pacchetti Consulenza medica e Esami di prevenzione;
- del 60° giorno successivo alla decorrenza per gli accertamenti diagnostici eseguiti a seguito di malattia e previsti all'art. 13.1 "Garanzie previste dall'Assicurazione" per il pacchetto Diagnostica.

Le malattie manifestatesi nel periodo di carenza non danno diritto alla prestazione assicurativa anche se la diagnosi viene certificata a periodo di carenza compiuto; parimenti il ricovero iniziato durante il periodo di carenza e proseguito oltre lo stesso non dà diritto alla prestazione prevista dalla polizza.

## Articolo 17

### DELIMITAZIONE DELL'ASSICURAZIONE: ESCLUSIONI

Le prestazioni previste all'art. 13.1 - Diagnostica e all'art. 13.2 - Consulenza medica limitatamente alla garanzia "APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI", sono operanti per le alterazioni dello stato di salute degli Assicurati insorte dopo l'efficace decorrenza della garanzia.

Si precisa che l'assicurazione non vale per:

- a) conseguenze di infortuni occorsi prima della sottoscrizione della polizza e conseguenze, ricadute o recidive di malattie in atto o preesistenti alla stipula del contratto;
- b) malformazioni congenite, malattie genetiche o difetti fisici preesistenti alla stipulazione del contratto;
- c) infortuni derivanti dalla pratica di sport aerei, dalla partecipazione a gare motoristiche e alle relative prove, dalla pratica a titolo professionale di sport in genere;
- d) infortuni subiti dall'Assicurato a causa della sua partecipazione ad atti di terrorismo o atti di guerra;
- e) infortuni derivanti da stato di ubriachezza, uso non terapeutico di stupefacenti e/o psicofarmaci;
- f) le prestazioni sanitarie e la cura delle malattie mentali e dei disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici e loro conseguenze e complicanze;
- g) le prestazioni sanitarie relative a psicoterapia e/o altre prestazioni terapeutiche relative a depressione, stati d'ansia o fenomeni comportamentali in genere;
- h) le prestazioni sanitarie per infertilità, sterilità, impotenza, fecondazione assistita;
- i) prestazioni aventi finalità estetiche, dietologiche, e fitoterapiche o malattie conseguenti a trattamenti estetici, cure dimagranti, dietetiche, chirurgia bariatrica, cure termali;
- k) conseguenze di:
  - atti dolosi compiuti o tentati dall'Assicurato;
  - guerre ed insurrezioni;
  - contaminazione biologica o chimica connessa ad atti di terrorismo o atti di guerra;
  - movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
  - trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo e accelerazioni di particelle atomiche (salvo quelle subite come paziente durante applicazioni radioterapiche);
  - partecipazione ad imprese di carattere eccezionale quali, ad esempio, spedizioni esplorative o artiche o himalayane o andine; regate oceaniche, sci estremo;
- l) Accertamenti diagnostici, psicoterapia, terapie mediche e chirurgiche, legati ai disturbi d'identità sessuale;
- m) prestazioni sanitarie non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché quelle effettuate da me-

**dici o paramedici non abilitati all'esercizio dell'attività professionale.**

**Si precisa che per le coperture descritte all'art. 13.2 - Consulenza Medica, (ad eccezione della garanzia "APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI" come sopra descritto) e all'art. 13.3 – Prevenzione, non sono previste esclusioni.**

## NORME PER LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI

### Articolo 18 DENUNCIA E LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI

Per gli accertamenti, da effettuare in strutture convenzionate, occorre contattare preventivamente la Centrale operativa di Medic4all ai seguenti numeri telefonici:

dall'Italia numero verde: 800.124.124  
dall'Estero numero: 0039 02 30 32 8013

ed inviare via fax al numero 0039 02 30 35 15 20 o via e-mail [sinistri@medic4all.it](mailto:sinistri@medic4all.it) la prescrizione medica con l'indicazione della patologia e la presunta data di insorgenza.

Il servizio è operativo dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 20.00 e il sabato dalle 8.30 alle ore 13.30.

Medic4all, entro le 24 ore successive alla telefonata di attivazione, provvederà alla prenotazione della prestazione richiesta a termini di polizza, presso la struttura sanitaria scelta dall'Assicurato tra quelle convenzionate. Tali strutture sono consultabili presso il sito della Società: [www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com), alla voce "cliniche convenzionate"; il convenzionamento dei medici incaricati può essere verificato esclusivamente telefonando al numero verde: 800.124.124 (il costo della telefonata è ad addebito ripartito secondo il piano tariffario del chiamante).

Medic4all, preso in carico il sinistro, provvederà al pagamento di fatture e ricevute (fiscalmente regolari) emesse dagli operatori sanitari convenzionati.

Per gli accertamenti effettuati in strutture non convenzionate l'Assicurato, entro 10 giorni dalla data del sinistro, deve darne avviso, tramite raccomandata A.R. a: Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – Ufficio Sinistri - Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino.

Alla denuncia di sinistro sarà necessario allegare la seguente documentazione:

- la prescrizione medica con l'indicazione della patologia e la presunta data di insorgenza
- la fattura della prestazione effettuata.

Per le Prestazioni di laboratorio (Pacchetto Diagnostica) sarà necessario presentare i documenti in originale, mentre per le altre prestazioni del medesimo pacchetto (Diagnostica di base, avanzata, accertamenti dermatologici) è sufficiente che l'Assicurato per ricevere l'indennizzo, inoltri una fotocopia della documentazione. La Compagnia potrà richiedere, se lo ritiene necessario, la documentazione in originale.

Gli originali delle fatture e delle notule, fiscalmente regolari e quietanzati, saranno restituiti con l'indicazione dell'avvenuta liquidazione.

Per informazioni sullo stato del sinistro è possibile telefonare a Intesa Sanpaolo Assicura al numero verde: 800.124.124 .

### Articolo 19 OBBLIGHI DELL'ASSICURATO – ACCERTAMENTI DELLA SOCIETÀ

L'Assicurato deve sottoporsi agli eventuali accertamenti e controlli medici disposti dalla Società, fornire alla stessa ogni informazione attinente e produrre la documentazione medica del caso; inoltre l'Assicurato e, se del caso, i suoi familiari e gli aventi diritto devono consentire la visita dei medici incaricati dalla Società e qualsiasi indagine o accertamento che siano ritenuti necessari, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che hanno visitato o curato l'Assicurato stesso.

Eventuali accertamenti e controlli devono essere predisposti dalla Società entro 30 giorni lavorativi dal ricevimento della denuncia di sinistro. Entro 30 giorni lavorativi dal ricevimento della documentazione completa Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvede al pagamento dell'indennizzo.

Decorso tale termine, la Compagnia sarà tenuta a corrispondere gli interessi moratori agli aventi diritto sino alla data di effettivo pagamento. Tali interessi sono dovuti dal giorno della mora, al tasso legale determinato ai sensi di legge, escludendo il risarcimento dell'eventuale maggior danno".

### Articolo 20 SOSTITUZIONE

La sostituzione della polizza è prevista per i seguenti motivi:

- Inserimento o esclusione di un Assicurato
- Modifica del pacchetto scelto

In questi casi la sostituzione dovrà essere fatta per il tramite della Filiale che ha in gestione la polizza, mantenendo ferma la scadenza originaria e applicando la tariffa in vigore al momento della sostituzione. L'inserimento dei nuovi pacchetti aggiuntivi avverrà con un periodo di carenza di 30 giorni, durante i quali rimarranno in vigore quelli riportati sulla polizza sostituita.

### Articolo 21 ASSICURAZIONE PRESSO ALTRI ASSICURATORI

La polizza opera indipendentemente da altre assicurazioni, fermo l'obbligo dell'Assicurato, in caso di sinistro, di darne avviso a tutti gli Assicuratori, indicando a ciascuno le altre compagnie, ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile.



INTESA SANPAOLO  
ASSICURA

## Polizza Prevenzione e Salute

Informative  
sul trattamento  
dei dati personali

Informativa aggiornata a Maggio 2017

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVA ALLA FASE DI PREVENTIVAZIONE**

(Informativa aggiornata a Maggio 2017)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "**Codice Privacy**") Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, a sua volta facente parte del Gruppo Intesa Sanpaolo (di seguito la "**Società**") La informa – nella Sua qualità di "Interessato" – circa l'utilizzo dei dati personali che La riguardano e sui Suoi diritti.

### **FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI**

I dati personali da Lei forniti (nome, cognome, codice fiscale) sono utilizzati dalla Società al fine di fornirLe il preventivo da Lei richiesto relativo alla polizza denominata "Prevenzione e Salute".

Senza i Suoi dati non saremo in grado di rilasciare il preventivo richiesto.

I Suoi dati personali saranno salvati nei sistemi informativi della Società per il tempo necessario a svolgere le attività strettamente connesse e strumentali alla predisposizione e gestione del preventivo richiesto. Decorso tale periodo, gli stessi saranno cancellati.

Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

Le precisiamo, infine, che l'elenco completo e costantemente aggiornato di tutti i soggetti cui possono essere comunicati i dati in qualità di titolari autonomi o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati del trattamento di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è disponibile sul sito internet della Società [www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com) o può essere richiesto scrivendo a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com)

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei suoi 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.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., con sede legale in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino. Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società scrivendo a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Privacy – Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino, oppure a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com). L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali è disponibile presso la sede della Società o può essere richiesto scrivendo al sopra menzionato indirizzo di posta elettronica.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI PERSONE FISICHE PER FINALITÀ ASSICURATIVE – CONTRATTUALI E OBBLIGHI DI LEGGE**

(Informativa aggiornata a Maggio 2017)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "**Codice Privacy**") Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. (di seguito anche la "**Società**") appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo, la informa – nella sua qualità di "Interessato" (Assicurato) – circa l'utilizzo dei dati personali, eventualmente anche sensibili e giudiziari<sup>1</sup>, che la riguardano e sui suoi diritti.

### **1. FONTE DEI DATI PERSONALI**

I dati personali oggetto del trattamento (nome, cognome, sesso, residenza, professione, data di nascita, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica e ogni altro dato, anche sensibile, necessario per lo svolgimento dei trattamenti di cui al successivo punto 2) sono raccolti direttamente o tramite le reti di vendita presso la clientela e/o presso terzi<sup>2</sup> legittimati a fornire tale comunicazione, durante la fase di negoziazione e perfezionamento del rapporto contrattuale ovvero durante la fase successiva di esecuzione e gestione del rapporto stesso.

### **2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività della Società per le seguenti finalità:

- a) svolgere le attività strettamente connesse e strumentali alla conclusione, alla gestione e alla esecuzione del rapporto contrattuale<sup>3</sup>;
- b) adempiere agli obblighi derivanti da normative nazionali e comunitarie, nonché a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da Organi di Vigilanza e Controllo<sup>4</sup>.

### **3. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante: (i) la raccolta dei medesimi, (ii) la registrazione, a fini di conservazione, in registri cartacei ed elettronici, (iii) l'organizzazione ed elaborazione dei dati contenuti negli archivi elettronici, (iv) la comunicazione ad altri soggetti (vedi punto 5) e (v) la cancellazione e distruzione dei dati, qualora vengano meno i presupposti del trattamento. Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

### **4. CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI RISPONDERE**

Fatto salvo il caso in cui il conferimento dei suoi dati è obbligatorio in quanto richiesto da specifiche normative, lo stesso deve considerarsi sempre facoltativo, sebbene in alcuni casi necessario per concludere, gestire o dare esecuzione al rapporto contrattuale. Ne consegue che l'eventuale rifiuto di rispondere può comportare l'impossibilità di stipulare o dare esecuzione al rapporto contrattuale stesso.

### **5. COMUNICAZIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI**

Per le finalità di cui al precedente punto 2, lett. a) e b) e, sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la Società, può essere necessario comunicare i suoi dati personali, oltre che a società del gruppo di appartenenza, ad altri soggetti<sup>5</sup> del settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o di natura pubblica che operano – in Italia o all'estero (anche al di fuori dell'Unione Europea)<sup>6</sup> – come Titolari autonomi ovvero Responsabili del trattamento. Il consenso che le chiediamo, pertanto, riguarda anche la comunicazione a queste categorie di soggetti (laddove operino come autonomi titolari del trattamento) e il trattamento correlato dei dati da parte loro sempre per le finalità di cui al precedente punto 2, lett. a) e b), nonché l'eventuale trasferimento dei dati anche al di fuori dell'Unione Europea, ed è strettamente necessario per concludere e dare esecuzione al rapporto contrattuale.

Le precisiamo, infine, che l'elenco completo e costantemente aggiornato di tutti i predetti soggetti cui possono essere comunicati i dati in qualità di titolari autonomi o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati del trattamento è disponibile on-line sul sito internet della Società ([www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com)) e può anche essere richiesto scrivendo a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com).

I suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

### **6. DATI DI SOGGETTI TERZI**

La informiamo che gli eventuali dati personali di altri soggetti (ad es. beneficiario, terzo pagatore, titolare effettivo, ecc.) da lei forniti saranno utilizzati dalla Società soltanto nei limiti strettamente inerenti alla conclusione, alla gestione e alla esecuzione del rapporto contrattuale (finalità di cui al precedente punto 2, lett. a) e/o per adempiere ad obblighi derivanti dalla legge, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria (finalità di cui al precedente punto 2, lett. b).

## 7. RAPPRESENTANTE LEGALE DELL' INTERESSATO INCAPACE DI AGIRE

La presente informativa riguarda anche il trattamento dei dati del Rappresentante legale dell'Interessato qualora quest'ultimo sia incapace di agire.

## 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle 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 al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, qualora ricorrano legittimi motivi.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., con sede legale in Torino, Corso Inghilterra 3 – 10138 Torino. Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società, o al Responsabile specificatamente designato per il riscontro agli interessati, scrivendo a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – Privacy – Corso Inghilterra, 3 – CAP 10138, oppure a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com). L'elenco completo e aggiornato dei Responsabili del trattamento dei dati personali è a disposizione degli interessati presso la sede legale della Società oppure può essere richiesto scrivendo a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com).

1. L'art. 4, comma 1, lett. d) del D.Lgs 196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art. 4, comma 1, lett. e) definisce giudiziari, ad esempio, i dati inerenti al casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.
2. Ad esempio, contraenti di polizze collettive o individuali in cui lei risulta assicurato, eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); società del Gruppo Intesa Sanpaolo di cui lei è già cliente; soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, di trasferimento della posizione previdenziale, ecc.) richiediamo informazioni o sono tenuti a comunicarci informazioni; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; Magistratura, Forze dell'Ordine e altri soggetti pubblici.
3. A titolo esemplificativo: negoziazione, predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione anche con finalità previdenziali, acquisizione delle adesioni a fondi pensione, raccolta premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni contrattuali, redistribuzione del rischio mediante riassicurazione o coassicurazione, prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore.
4. Ad esempio la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto secondo quanto previsto dalla normativa applicabile; la normativa inerente alla prevenzione delle frodi nel settore del credito al consumo, con specifico riferimento al furto d'identità, richiede la comunicazione dei dati ai fini dell'alimentazione del relativo archivio centrale automatizzato (SCIPAFI).
5. Si tratta in particolare dei seguenti soggetti alcuni facenti parte della c.d. "catena assicurativa":
  - soggetti che svolgono servizi societari, finanziari e assicurativi quali assicuratori, coassicuratori, riassicuratori;
  - agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori diretti, promotori finanziari ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (banche, Poste Italiane, Sim, Sgr, Società di Leasing ecc.);
  - società di servizi per il quietanzamento, società di servizi (ad es. Medic4all, I.M.A. S.p.A.) a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri tra cui la centrale operativa di assistenza, società addette alla gestione delle coperture assicurative connesse alla tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici (ad esempio il servizio per la gestione del sistema informativo della Società ivi compresa la posta elettronica); società di servizi postali (per trasmissione imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni della clientela), società di revisione, di certificazione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; società di servizi per l'acquisizione, la registrazione e il trattamento dei dati provenienti da documenti e supporti forniti ed originati dagli stessi clienti;
  - società o studi professionali, legali, medici e periti fiduciari della Società che svolgono per conto di quest'ultima attività di consulenza e assistenza;
  - soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intrattenuti con la clientela e soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela (help desk, call center, ecc.);
  - ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici) per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici, alle quali i dati possono essere comunicati, di elementi e dati strumentali all'esercizio dell'attività assicurativa e alla tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi;
  - organismi consortili propri del settore assicurativo che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate;
  - nonché altri soggetti, quali: IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Banca d'Italia; SIA, CRIF, Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAl, INPGI ecc.; Ministero dell'interno, Ministero dello Sviluppo Economico; Ministero dell'Economia e delle Finanze, Agenzia delle Entrate e Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'Ordine; Equitalia Giustizia, Organismi di mediazione di cui al D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per
6. A titolo esemplificativo i Suoi dati personali possono essere trasferiti a Paesi al di fuori dell'Unione Europea per motivi inerenti all'esecuzione del contratto di cui alla finalità sub punto 2 lett. a) collegati alla gestione del rapporto contrattuale (per es. riassicurazione).

## **SUPPLEMENTO DI INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SOTTOSCRIZIONE DI DOCUMENTI INFORMATICI CON FIRMA GRAFOMETRICA<sup>1</sup>**

(Informativa aggiornata a Maggio 2017)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "**Codice Privacy**") Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo (di seguito la "**Società**"), in qualità di Titolare del trattamento La informa – nella Sua qualità di "Interessato" – circa l'utilizzo dei Suoi dati personali con specifico riferimento alla sottoscrizione di documenti informatici con firma grafometrica.

### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali, contenuti nella registrazione informatica dei parametri della firma apposta dall'Interessato (ad esempio: la velocità, la pressione, l'inclinazione) sono raccolti con le seguenti finalità:

- a) esigenze di confronto e verifica connesse all'attività assicurativa in relazione a eventuali situazioni di contenzioso legate al disconoscimento della sottoscrizione informatica apposta su atti e documenti di tipo negoziale;
- b) contrasto di tentativi di frode e del fenomeno dei furti di identità;
- c) rafforzamento delle garanzie di autenticità e integrità dei documenti informatici sottoscritti;
- d) dematerializzazione e sicurezza dei documenti conservati con conseguente eliminazione del ricorso alla carta.

### **MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Di seguito vengono illustrate le principali caratteristiche del trattamento.

- a) La cancellazione dei dati biometrici grezzi e dei campioni biometrici ha luogo immediatamente dopo il completamento della procedura di sottoscrizione e nessun dato biometrico persiste all'esterno del documento informatico sottoscritto.
- b) I dati biometrici non sono conservati, neanche per periodi limitati, sui dispositivi hardware utilizzati per la raccolta e sono memorizzati all'interno dei documenti informatici sottoscritti in forma cifrata tramite adeguati sistemi di crittografia a chiave pubblica.
- c) La corrispondente chiave privata è nella esclusiva disponibilità di un soggetto Terzo Fiduciario che fornisce idonee garanzie di indipendenza e sicurezza nella conservazione della medesima chiave. La Società non può in alcun modo accedere e utilizzare la chiave privata senza l'intervento del soggetto Terzo Fiduciario.
- d) La generazione delle chiavi private di decifratura dei vettori biometrici, e la conservazione delle stesse, avviene all'interno di dispositivi sicuri (Hardware Security Model) collocati presso le sedi informatiche (Server Farm) del Gruppo Intesa Sanpaolo. Qualsiasi attività di utilizzo delle chiavi prevede la digitazione di apposite credenziali di sblocco, mantenute nell'esclusiva disponibilità del soggetto Terzo Fiduciario.
- e) La consegna delle credenziali di sblocco delle chiavi è avvenuta nei confronti del soggetto Terzo Fiduciario, che ne cura la conservazione presso locali e mezzi blindati di massima sicurezza del Gruppo Intesa Sanpaolo ai quali il Terzo Fiduciario ha l'esclusiva possibilità di accesso.
- f) Il soggetto Terzo Fiduciario può essere chiamato ad inserire le proprie credenziali di sblocco della chiave privata di decifratura, dopo averle recuperate dai mezzi blindati del Gruppo Intesa Sanpaolo ai quali ha esclusiva possibilità di accesso, per la gestione di situazioni di contenzioso e verifica della firma da parte di un perito calligrafo e per la gestione di attività di manutenzione straordinaria del servizio.
- g) L'accesso al modello grafometrico cifrato avviene esclusivamente tramite l'utilizzo delle credenziali di sblocco della chiave privata, detenuta dal soggetto Terzo Fiduciario nei soli casi in cui si renda indispensabile per l'insorgenza di un contenzioso sull'autenticità della firma o a seguito di richiesta dell'Autorità Giudiziaria.
- h) La trasmissione dei dati biometrici nel sistema informativo del Gruppo Intesa Sanpaolo avviene esclusivamente tramite l'ausilio di adeguate tecniche crittografiche.
- i) I sistemi informatici del Gruppo Intesa Sanpaolo sono protetti contro l'azione di ogni tipo di attacco informatico con i più aggiornati sistemi di sicurezza, certificati secondo lo standard internazionale ISO/IEC 27001:2013 da un Ente Terzo.

Per il perseguimento delle finalità di cui sopra, i documenti sono conservati a norma, ai sensi del DPCM del 03 dicembre 2013, presso il Gruppo Intesa Sanpaolo, il quale si avvale, per l'esecuzione del servizio, della Società Consortile del Gruppo e di società informatiche specializzate nel servizio di conservazione a norma il cui elenco aggiornato è disponibile presso tutte le Filiali delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo ovvero sul sito internet [www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com).

Il trattamento di dati biometrici nell'ambito dell'utilizzo della firma grafometrica avviene sulla base delle prescrizioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (Provvedimento generale prescrittivo in tema di biometria - 12 novembre 2014 - Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 95 del 3 dicembre 2014).

Il consenso al trattamento dei dati biometrici da parte della Società nell'ambito dell'utilizzo della firma grafometrica è espresso dall'Interessato all'atto di adesione al servizio di firma grafometrica, effettuato presso una delle Filiali delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo, con l'accettazione dell'utilizzo della stessa e ha validità fino alla sua eventuale revoca.

Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società o al Responsabile specificatamente designato per il riscontro agli interessati scrivendo a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Privacy – Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino oppure a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com).

1. Tale informativa costituisce parte integrante dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali di persone fisiche per finalità assicurative – contrattuali e obblighi di legge contenuta nel presente Fascicolo Informativo e sul sito internet della Società.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI PERSONE FISICHE PER FINALITÀ PROMO-COMMERCIALI**

(Informativa aggiornata a Maggio 2017)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "**Codice Privacy**") Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. (di seguito anche la "**Società**") appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo, la informa – nella sua qualità di "Interessato" – circa l'utilizzo dei dati personali (non sensibili e non giudiziari) che la riguardano e sui suoi diritti.

### **1. FONTE DEI DATI PERSONALI**

La Società intende acquisire direttamente o tramite le reti di vendita, o già detiene, in ragione del/i rapporto/i contrattuale/i con lei instaurato/i, dati personali che la riguardano (nome, cognome, sesso, residenza, professione, data di nascita, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica e ogni altro dato necessario per lo svolgimento dei trattamenti di cui al successivo punto 2).

### **2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Previo consenso, i suoi dati personali potranno essere:

- a) utilizzati dalla Società, con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi, a fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, per il compimento di ricerche di mercato e di comunicazione commerciale (nel seguito unitariamente considerate le "**Attività Promo-Commerciali**"); ovvero
- b) comunicati dalla Società ai soggetti indicati al successivo punto 4 lett. b) per lo svolgimento, da parte di questi ultimi, di Attività Promo-Commerciali con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi.

Le Attività Promo-Commerciali potranno essere compiute dalla Società ovvero da ciascuno dei soggetti indicati al successivo punto 4 lett. b), in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati, attraverso: (i) la posta ordinaria, (ii) le visite a domicilio, (iii) il telefono (anche cellulare) con l'intervento di un operatore, (iv) la posta elettronica, (v) internet, (vi) il telefono (anche cellulare) senza l'intervento di un operatore (es. c.d. telefonate preregistrate), (vii) SMS/MMS e (viii) ogni altro sistema automatizzato di comunicazione a distanza (es. telefax). Nel seguito e nel modulo di consenso, gli strumenti di comunicazione di cui ai sottopunti (i), (ii) e (iii) sono definiti come "**Modalità tradizionali di contatto**" mentre gli strumenti di cui ai sottopunti (iv), (v), (vi), (vii) e (viii) sono definiti come "**Modalità automatizzate di contatto**".

### **3. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante: (i) la raccolta dei medesimi, (ii) la registrazione, a fini di conservazione, in registri cartacei ed elettronici, (iii) l'organizzazione ed elaborazione dei dati contenuti negli archivi elettronici, (iv) la comunicazione ad altri soggetti (vedi punto 4) e (v) la cancellazione e distruzione dei dati, qualora vengano meno i presupposti del trattamento. Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

### **4. COMUNICAZIONE DEI DATI**

- a) Per le finalità di cui al precedente punto 2 lett. a), in qualità di Responsabili del trattamento, possono venire a conoscenza dei suoi dati personali: soggetti specializzati nell'informazione e promozione commerciale, nella vendita di prodotti e servizi, nelle ricerche di mercato e nelle indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione e sui i bisogni della clientela; soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela (call center, help desk, ecc.); soggetti nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza; società di servizi informatici o telematici, di archiviazione e postali cui possono venire affidati compiti di natura tecnico amministrativa. .
- b) Per le finalità di cui al precedente punto 2 lett. b), i suoi dati personali potranno essere comunicati ai seguenti soggetti i quali operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento:
  - Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Smart Care S.r.l. per le quali si specificano in calce alla presente informativa tutte le informazioni dovute ex art. 13 del Codice Privacy e concernenti il trattamento dei suoi dati che verrà da esse svolto (cfr. Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali n. 330 del 4 luglio 2013);
  - altre società del Gruppo Intesa Sanpaolo (quali Banche, SIM, SGR), le quali provvederanno a fornirle una propria informativa prima dello svolgimento di Attività Promo-Commerciali.

Le precisiamo, infine, che l'elenco completo e costantemente aggiornato di tutti i soggetti cui possono essere comunicati i dati in qualità di titolari autonomi o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati del trattamento è disponibile on-line sul sito internet della Società ([www.intesasanpaoloassicura.com](http://www.intesasanpaoloassicura.com)) e può anche essere richiesto scrivendo a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com).

I suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

## 5. CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI RISPONDERE

Il conferimento dei suoi dati per le finalità di cui al precedente punto 2 è facoltativo e il rifiuto di rispondere non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere o in corso di costituzione, inibendo esclusivamente la possibilità di svolgere le attività indicate.

## 6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle logiche 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 al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, qualora ricorrano legittimi motivi; di opporsi, in tutto o solo parzialmente al trattamento dei propri dati personali a fini di invio del materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale; di opporsi alla comunicazione dei propri dati a terzi per lo svolgimento da parte degli stessi di Attività Promo-Commerciali; di richiedere in qualsiasi momento di ricevere comunicazioni concernenti le Attività Promo-Commerciali unicamente attraverso Modalità tradizionali di contatto. Con riferimento a tale ultima facoltà si informa altresì che l'Interessato ha la possibilità, sin da subito e qualora non intenda prestare il consenso nei termini indicati (comprensivo cioè delle Modalità di contatto automatizzate), di rilasciare il proprio consenso per lo svolgimento delle Attività Promo-Commerciali soltanto attraverso Modalità tradizionali di contatto.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., con sede legale in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino. Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società, o al Responsabile specificatamente designato per il riscontro agli interessati, scrivendo a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Privacy – Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino oppure a [privacy@intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@intesasanpaoloassicura.com). L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali è disponibile presso la sede della Società o può essere richiesto scrivendo al sopra menzionato indirizzo di posta elettronica.

---

## INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI DA PARTE DI INTESA SANPAOLO VITA S.P.A.

### Finalità del trattamento

Con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi, svolgere attività finalizzate all'invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, al compimento di ricerche di mercato e di comunicazione commerciale (nel seguito unitariamente considerate le “Attività Promo-Commerciali”).

Le Attività Promo-Commerciali potranno essere compiute da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. (nel seguito la “Società”) in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati, attraverso: (i) la posta ordinaria, (ii) le visite a domicilio, (iii) il telefono (anche cellulare) con l'intervento di un operatore, (iv) la posta elettronica, (v) internet, (vi) il telefono (anche cellulare) senza l'intervento di un operatore (es. c.d. telefonate preregistrate), (vii) SMS/ MMS e (viii) ogni altro sistema automatizzato di comunicazione a distanza (es. telefax). Nel seguito e nel modulo di consenso, gli strumenti di comunicazione di cui ai sottopunti (i), (ii) e (iii) sono definiti come “Modalità tradizionali di contatto” mentre gli strumenti di cui ai sottopunti (iv), (v), (vi), (vii) e (viii) sono definiti come “Modalità automatizzate di contatto”.

### Modalità del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante: (i) la raccolta dei medesimi, (ii) la registrazione, a fini di conservazione, in registri cartacei ed elettronici, (iii) l'organizzazione ed elaborazione dei dati contenuti negli archivi elettronici, (iv) la comunicazione ad altri soggetti e (v) la cancellazione e distruzione dei dati, qualora vengano meno i presupposti del trattamento. Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

### Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle logiche 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 al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, qualora ricorrano legittimi motivi; di opporsi, in tutto o solo parzialmente al trattamento dei propri dati personali a fini di invio del materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;

di opporsi alla comunicazione dei propri dati a terzi per lo svolgimento da parte degli stessi di Attività Promo-Commerciali; di richiedere in qualsiasi momento di ricevere comunicazioni concernenti le Attività Promo-Commerciali unicamente attraverso Modalità tradizionali di contatto. Con riferimento a tale ultima facoltà si informa altresì che l'Interessato ha la possibilità, sin da subito e qualora non intenda prestare il consenso nei termini indicati (comprensivo cioè delle Modalità di contatto automatizzate), di rilasciare il proprio consenso per lo svolgimento delle Attività Promo-Commerciali soltanto attraverso Modalità tradizionali di contatto.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., con sede legale in Torino, Corso Inghilterra, 3 – 10138. Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società, o al Responsabile specificatamente designato per il riscontro agli interessati, scrivendo a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. – Privacy – Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano (nel seguito gli "Uffici") oppure a [privacy@intesasanpaolovita.it](mailto:privacy@intesasanpaolovita.it). L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali è disponibile presso gli Uffici o può essere richiesto scrivendo al sopra menzionato indirizzo di posta elettronica.

---

## INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DI INTESA SANPAOLO SMART CARE S.R.L.

### Finalità del trattamento

Con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi, svolgere attività finalizzate all'invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, al compimento di ricerche di mercato e di comunicazione commerciale (nel seguito unitariamente considerate le "Attività Promo-Commerciali").

Le Attività Promo-Commerciali potranno essere compiute da Intesa Sanpaolo Smart Care S.r.l. (nel seguito la "Società") in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati, attraverso: (i) la posta ordinaria, (ii) le visite a domicilio, (iii) il telefono (anche cellulare) con l'intervento di un operatore, (iv) la posta elettronica, (v) internet, (vi) il telefono (anche cellulare) senza l'intervento di un operatore (es. c.d. telefonate preregistrate), (vii) SMS/ MMS e (viii) ogni altro sistema automatizzato di comunicazione a distanza (es. telefax). Nel seguito e nel modulo di consenso, gli strumenti di comunicazione di cui ai sottopunti (i), (ii) e (iii) sono definiti come "Modalità tradizionali di contatto" mentre gli strumenti di cui ai sottopunti (iv), (v), (vi), (vii) e (viii) sono definiti come "Modalità automatizzate di contatto".

### Modalità del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante: (i) la raccolta dei medesimi, (ii) la registrazione, a fini di conservazione, in registri cartacei ed elettronici, (iii) l'organizzazione ed elaborazione dei dati contenuti negli archivi elettronici, (iv) la comunicazione ad altri soggetti e (v) la cancellazione e distruzione dei dati, qualora vengano meno i presupposti del trattamento. Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

### Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle logiche 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 al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, qualora ricorrano legittimi motivi; di opporsi, in tutto o solo parzialmente al trattamento dei propri dati personali a fini di invio del materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale; di opporsi alla comunicazione dei propri dati a terzi per lo svolgimento da parte degli stessi di Attività Promo-Commerciali; di richiedere in qualsiasi momento di ricevere comunicazioni concernenti le Attività Promo-Commerciali unicamente attraverso Modalità tradizionali di contatto. Con riferimento a tale ultima facoltà si informa altresì che l'Interessato ha la possibilità, sin da subito e qualora non intenda prestare il consenso nei termini indicati (comprensivo cioè delle Modalità di contatto automatizzate), di rilasciare il proprio consenso per lo svolgimento delle Attività Promo-Commerciali soltanto attraverso Modalità tradizionali di contatto.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Intesa Sanpaolo Smart Care S.r.l., con sede legale in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino. Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, lei può rivolgersi direttamente alla Società, o al Responsabile specificatamente designato per il riscontro agli interessati, scrivendo a Intesa Sanpaolo Smart Care S.r.l. Privacy – Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino oppure a [privacy@intesasanpaolosmartcare.com](mailto:privacy@intesasanpaolosmartcare.com). L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali è disponibile presso la sede della Società o può essere richiesto scrivendo al sopra menzionato indirizzo di posta elettronica.

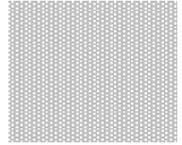


INTESA SANPAOLO  
ASSICURA

**Polizza Prevenzione e Salute**

**Modulo di Polizza  
(fac-simile)**

# Polizza Prevenzione e Salute



## MODULO DI POLIZZA

CONTRAENTE NOME COGNOME

CODICE FISCALE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLIZZA N. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RATEIZZAZIONE DEL PREMIO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SCADENZA PRIMA RATA ore 24,00 del xx/xx/xxxx

CONVENZIONE: NON PREVISTA

DECORRENZA POLIZZA dalle ore 24,00 del xx/xx/xxxx

SCADENZA POLIZZA alle ore 24,00 del xx/xx/xxxx

DURATA POLIZZA ANNUALE CON TACITO RINNOVO

PREMIO MENSILE € XXXXXXX,XX

PREMIO ANNUALE € XXXXXXX,XX

## DATI CONTRAENTE

CONTRAENTE NOME COGNOME

Luogo di nascita

CITTA' PR

Data di nascita

XX/XX/XXX

Sesso

X

Residenza

VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE

Email

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@XXXXXXXXXXXX

Fax

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Telefono fisso

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Telefono cellulare

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Recapito

(se diverso dalla Residenza)

VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE

## DATI ASSICURATI

Persone del nucleo familiare del Contraente (incluso): **XX**

Persone assicurate nell'ambito del nucleo familiare del Contraente (compreso lo stesso se Assicurato): **XX**

Assicurati	Codice fiscale	Prov.	Rel. Par
COGNOME NOME - 1	XXXXXXXXXXXX	I	XX
COGNOME NOME - 2	XXXXXXXXXXXX	XX	XX
COGNOME NOME - 3	XXXXXXXXXXXX	XX	XX
COGNOME NOME - 4	XXXXXXXXXXXX	XX	XX
COGNOME NOME - 5	XXXXXXXXXXXX	XX	XX
COGNOME NOME - 6	XXXXXXXXXXXX	XX	XX
COGNOME NOME - 7	XXXXXXXXXXXX	XX	XX

Rel. Par.= Relazione di parentela con il Contraente: CO= Coniuge; FG = figlio/a; CV = Convivente more uxorio.

### PACCHETTI SCELTI E PREMI LORDI MENSILI

COGNOME E NOME - 1

Diagnostica		Premio lordo
Accertamenti Diagnostici		€ XXXX,XX
Consulenza Medica		Premio lordo
Consulto medico		€ XXXX,XX
Approfondimenti Diagnostici		
Prevenzione		Premio lordo
Esami di prevenzione		€ XXXX,XX
Consulto medico di prevenzione		
Approfondimenti diagnostici		
Analisi diagnostiche per nucleo familiare		
Second Opinion		

Per le singole prestazioni, le somme assicurate e le modalità di erogazione, si rinvia all' art. 13 "Garanzie previste dall' assicurazione" del Fascicolo Informativo.

### PREMIO TOTALE

	Premio Lordo	Sconto Nucleo familiare	PREMIO LORDO TOTALE	Di cui imposte
<b>MENSILE</b>	€ XXXX,XX	- € XXXX,XX	€ XXXXX,XX	€ XXXX,XX
<b>ANNUALE</b>	€ XXXX,XX	- € XXXX,XX	€ XXXXX,XX	€ XXXX,XX

### MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA

Questo documento è in formato elettronico ed è sottoscritto dal Cliente con firma grafometrica e dalla Banca con firma digitale.

Questo documento è in formato elettronico ed è sottoscritto dal Cliente e dalla Banca con firma digitale.

## DISDETTA DELLA POLIZZA

La polizza ha durata annuale e prevede il tacito rinnovo. Il Contraente può recedere annualmente dalla polizza, dando disdetta dal contratto almeno 30 giorni prima della scadenza annuale inviando una comunicazione scritta indirizzata con lettera raccomandata A/R a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

Altrimenti, il Contraente può recarsi direttamente presso la filiale, sempre nel medesimo termine, per disdire il contratto.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'Informativa sul trattamento dei dati personali di persone fisiche per finalità promo commerciali, rilasciata da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e riportata nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. 186303 ed. 05/2017), di seguito denominata l'"Informativa" barrando l'opzione sottostante e apponendo la mia firma:

presto il consenso  nego il consenso  non rispondo

C1 - al trattamento dei miei dati personali da parte di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. per svolgere attività funzionali alla promozione e vendita di prodotti e/o servizi propri o di terzi ed effettuare indagini di mercato, di customer satisfaction e di comunicazione commerciale con le Modalità di contatto tradizionali e automatizzate indicate nell'Informativa e in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati.

presto il consenso  nego il consenso  non rispondo

C2 - alla comunicazione dei miei dati personali da parte di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ai soggetti del Gruppo Intesa Sanpaolo indicati al punto 4 lett. b) dell'Informativa, per svolgere attività funzionali alla promozione e vendita di prodotti e/o servizi ed effettuare indagini di mercato, di customer satisfaction e di comunicazione commerciale con le Modalità di contatto tradizionali e automatizzate indicate nell'Informativa e in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati.

Firmato da "Nome e Cognome del Contraente" con check in data gg/mm/aaaa

X

Contraente / Assicurato

C3 - Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e riportata nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. 186303 ed. 05/2017), di seguito denominata l'"Informativa" esprimo, apponendo la mia firma, il consenso:

- al trattamento dei miei dati personali sensibili;
- alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, e al loro successivo trattamento da parte delle categorie di soggetti indicati al punto 5 dell'Informativa quali, ad esempio, società del Gruppo Intesa Sanpaolo e soggetti esterni al menzionato Gruppo (come riassicuratori ed altri intermediari);
- al trasferimento all'estero dei miei dati, anche sensibili, come indicato al punto 5 lett. a) dell'Informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

per le finalità assicurative – contrattuali e obblighi di legge indicate al punto 2, lett. a) e b) dell'Informativa.

**Le ricordiamo che senza tale consenso non è possibile concludere o dare esecuzione al rapporto contrattuale.**

Firmato con firma grafometrica da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente / Assicurato

Firmato digitalmente da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente / Assicurato

## DICHIARAZIONE DI RICEZIONE DEL FASCICOLO INFORMATIVO

Dichiaro:

- Che prima della sottoscrizione del presente documento di polizza, ho letto attentamente, ho compreso e quindi accettato in ogni loro parte: la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario e le necessarie informative sul trattamento dei dati personali, rilasciate ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che compongono il Fascicolo Informativo (Mod. 186303 ed. 05/2017) relativo alla Polizza Prevenzione e Salute.

Firmato con firma grafometrica da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente

Firmato digitalmente da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente

## APPROVAZIONE SPECIFICHE CLAUSOLE CONTRATTUALI

Dichiaro:

- Di accettare espressamente ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 3 – Decorrenza dell'assicurazione e pagamento del premio ed effetto dell'assicurazione, Art. 8 - Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente, Art. 17 – Delimitazioni dell'assicurazione: esclusioni, Art. 18 – Denuncia e liquidazione sinistri, Art. 19 Obblighi dell'Assicurato, Art. 21 Assicurazioni presso altri assicuratori.

Firmato con firma grafometrica da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente

Firmato digitalmente da "Nome e Cognome del Contraente"  
Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Contraente

## DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA

### Dichiaro:

- Che l'intermediario ha effettuato la valutazione di adeguatezza del prodotto ai fini IVASS, che lo stesso è risultato adeguato e, inoltre, di aver ricevuto il modulo unico 7A/7B rilasciato dall'intermediario incaricato e contenente la comunicazione sulle regole di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti degli Assicurati e le informazioni sull'Intermediario, sui potenziali conflitti di interesse e sugli strumenti di tutela dell'Assicurato
- Di aver già scelto la modalità con cui ricevere la documentazione contrattuale e precontrattuale e di essere stato informato circa il mio diritto di poter modificare in ogni momento la mia scelta sulle modalità di ricezione della documentazione contrattuale e precontrattuale
- Che la Polizza è stipulata in nome proprio e in nome e per conto degli altri Assicurati, ai quali spettano, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1891 del Codice Civile i rispettivi diritti derivanti dalla Polizza.
- Che le notizie e i dati indicati nella presente polizza sono conformi al vero nella piena consapevolezza che, ai sensi degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa.
- Di impegnarmi a consegnare all'Assicurato, qualora diverso dal Contraente, copia dell'Informativa sulla polizza e sul trattamento dei dati personali che lo riguardano, sollevando Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal mio inadempimento.

### Pagamento del premio:

Il pagamento del premio avviene tramite addebito sul conto corrente indicato di seguito.

Il pagamento del premio avviene direttamente a favore della Società; l'estratto conto bancario costituisce quietanza di pagamento.

Il Contraente, autorizza la Banca XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ad addebitare sul suo conto i premi assicurativi, le franchigie e ogni altro importo che saranno comunicati dalla Compagnia, dovuto in forza della presente Polizza.

Il premio alla firma è stato addebitato, salvo buon fine, sul c/c [IBAN] XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Acconsento e comunque prendo atto:

- Che in caso di vendita a distanza ho la facoltà di recedere dal contratto entro 14 giorni dalla decorrenza della Polizza dandone comunicazione scritta alla Compagnia tramite lettera Raccomandata A.R.  
Entro 14 giorni dalla ricezione della comunicazione di Recesso, Intesa Sanpaolo Assicura provvede alla restituzione del Premio al netto di Imposte.

## SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA E CONFERMA DEI DATI E DELLE DICHIARAZIONI RESE

Firmato con firma grafometrica da "Nome e Cognome del Contraente"

Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

X

Firmato digitalmente da "Nome e Cognome del Contraente"

Il "XX/XX/XXXX alle ore "hh:mm"

Contraente

X

Contraente

Firma Rappresentante Legale  
**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**  
**ALESSANDRO SCARFÒ**

# Polizza Prevenzione e Salute

## **SUPPLEMENTO DI INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Informativa aggiornata a maggio 2018)

Gentile Cliente,

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo (di seguito la “Società”), in qualità di Titolare del trattamento, le fornisce le seguenti informazioni concernenti il trattamento dei suoi dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del “Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (di seguito il “Regolamento”) in vigore dal 25 maggio 2018, che integrano e completano quanto indicato nelle informative contenute nel Fascicolo informativo del prodotto assicurativo da lei sottoscritto e richiamate dai relativi consensi acquisiti.

### **DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Intesa Sanpaolo Assicura ha nominato il “responsabile della protezione dei dati” previsto dal Regolamento (c.d. “*Data Protection Officer*” o DPO). Per tutte le questioni relative al trattamento dei suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nella Sezione 7 della presente Informativa, può contattare il DPO al seguente indirizzo email: [dpo@intesasanpaoloassicura.com](mailto:dpo@intesasanpaoloassicura.com)

### **TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AD UN PAESE TERZO O AD UN’ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE FUORI DALL’UNIONE EUROPEA.**

I suoi Dati Personali sono trattati dalla Società all’interno del territorio dell’Unione Europea e non vengono diffusi.

Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, la Società si riserva di trasferire i suoi Dati Personali verso paesi al di fuori dell’Unione Europea per i quali esistono decisioni di “adeguatezza” della Commissione Europea, ovvero sulla base delle adeguate garanzie oppure delle specifiche deroghe previste dal Regolamento.

### **MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei suoi Dati Personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I suoi Dati Personali sono conservati, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare i suoi Dati Personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui lei è parte; ovvero per 12 mesi dall’emissione del preventivo richiesto nel caso in cui a esso non segua la conclusione del contratto di assicurazione definitivo. I Dati Personali potranno, altresì, esser trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione del dato.

### **DIRITTI DELL’INTERESSATO**

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti del Titolare i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un’apposita richiesta per iscritto all’indirizzo email [dpo@intesasanpaoloassicura.com](mailto:dpo@intesasanpaoloassicura.com) o all’indirizzo di posta elettronica certificata [privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com](mailto:privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com); a mezzo posta all’indirizzo Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano.

Con le stesse modalità Lei potrà revocare in qualsiasi momento i consensi espressi.

Le eventuali comunicazioni e le azioni intraprese dalla Società, a fronte dell’esercizio dei diritti di seguito elencati, saranno effettuate gratuitamente. Tuttavia, se le Sue richieste sono manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, la Società potrà addebitarle un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le Sue richieste.



### **1. Diritto di accesso**

Lei potrà ottenere dalla Società la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei suoi Dati Personali e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Dati Personali ed alle informazioni previste dall'art. 15 del Regolamento, tra le quali, a titolo esemplificativo: le finalità del trattamento, le categorie di Dati Personali trattati etc...

Qualora i Dati Personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, lei ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate relative al trasferimento.

Se richiesto, la Società Le potrà fornire una copia dei Dati Personali oggetto di trattamento. Per le eventuali ulteriori copie la Società potrà addebitarle un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se la richiesta in questione è presentata mediante mezzi elettronici, e salvo diversa indicazione, le informazioni Le verranno fornite dalla Società in un formato elettronico di uso comune.

### **2. Diritto di rettifica**

Lei potrà ottenere dalla Società la rettifica dei suoi Dati Personali che risultano inesatti come pure, tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione degli stessi, qualora risultino incompleti, fornendo una dichiarazione integrativa.

### **3. Diritto alla cancellazione**

Lei potrà ottenere dal Titolare la cancellazione dei suoi Dati Personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 del Regolamento, tra cui, a titolo esemplificativo, qualora i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati o qualora il consenso su cui si basa il trattamento dei suoi Dati Personali è stato da lei revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

La informiamo che la Società non potrà procedere alla cancellazione dei Suoi Dati Personali: qualora il loro trattamento sia necessario, ad esempio, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

### **4. Diritto di limitazione di trattamento**

Lei potrà ottenere la limitazione del trattamento dei suoi Dati Personali qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento, tra le quali, ad esempio: a fronte di una sua contestazione circa l'esattezza dei suoi Dati Personali oggetto di trattamento o qualora i suoi Dati Personali le siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento.

### **5. Diritto alla portabilità dei dati**

Qualora il trattamento dei suoi Dati Personali si basi sul consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali e il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, lei potrà:

- richiedere di ricevere i Dati Personali da Lei forniti in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (esempio: computer e/o tablet);
- trasmettere i Suoi Dati Personali ricevuti ad un altro soggetto Titolare del trattamento senza impedimenti da parte della Società.

Potrà inoltre richiedere che i suoi Dati Personali vengano trasmessi dalla Società direttamente ad un altro soggetto titolare del trattamento da lei indicato, se ciò sia tecnicamente fattibile per la Società. In questo caso, sarà sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intenda trasferire i suoi Dati Personali, fornendoci apposita autorizzazione scritta.



## **6. Diritto di opposizione**

Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi Dati Personali qualora il trattamento venga effettuato per l'esecuzione di un'attività di interesse pubblico o per il perseguimento di un interesse legittimo del Titolare (compresa l'attività di profilazione).

Qualora Lei decidesse di esercitare il diritto di opposizione qui descritto, la Società si asterrà dal trattare ulteriormente i suoi dati personali, a meno che non vi siano motivi legittimi per procedere al trattamento

(motivi prevalenti sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato), oppure il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto.

## **7. Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione**

Il Regolamento prevede in favore dell'interessato il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su un trattamento automatizzato dei suoi Dati Personali, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo significativo sulla sua persona a meno che la suddetta decisione:

- a) sia necessaria per la conclusione o l'esecuzione di un contratto tra lei e la Società;
- b) sia autorizzata dal diritto italiano o europeo;
- c) si basi sul Suo consenso esplicito.

La Società effettua dei processi decisionali automatizzati, per i quali non è richiesto un consenso, per l'attività di assunzione dei prodotti assicurativi e la conseguente conclusione ed esecuzione degli stessi (ad esempio al fine della verifica di limiti assuntivi riferiti al contratto). La Società attuerà misure appropriate per tutelare i suoi diritti, le sue libertà e i suoi legittimi interessi e lei potrà esercitare il diritto di ottenere l'intervento umano da parte della Società, di esprimere la sua opinione o di contestare la decisione.

## **8. Diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali**

Fatto salvo il suo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenesse che il trattamento dei suoi Dati Personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.



---

## **ADDENDUM DI AGGIORNAMENTO AL FASCICOLO INFORMATIVO**

---

Con la presente nota, da considerarsi parte integrante del Fascicolo Informativo relativo ai contratti di assicurazione stipulati con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., si rende noto che con decorrenza 1mo settembre 2017, ogni riferimento all'indirizzo "C.so Inghilterra, 3 – 10138 Torino", fatta eccezione per la sede legale, si intende sostituito dal seguente indirizzo:

**"Via San Francesco D'Assisi, 10 – 10122 Torino"**

Resta ferma ogni altra indicazione e condizione contenuta nel Fascicolo Informativo.

Documento redatto in data 01/09/2017