

Modulo di Rilevazione Dati relativo alla Polizza numero **18022**
stipulata da **Deutsche Bank S.p.A.** con **Credit Life AG e Rheinland Versicherung AG**

Coperture assicurative Caso Morte e Perdita di Stipendio abbinate a prestiti rimborsabili mediante Cessione del Quinto dello Stipendio o Delegazione di Pagamento.

Il presente documento dovrà essere compilato accuratamente evitando macchie o cancellature; un semplice tratto non sarà considerato come una risposta valida.

Informazioni Sul Terzo

Condizione lavorativa:

- Dipendente Statale o Pubblico
 Dipendente Privato
 Dipendente Para-Pubblico

Nome:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Cognome:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Documento d'identità (tipo):	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text"/>	Documento d'identità (numero):	<input type="text"/>
Sesso:	<input type="text"/>	Documento d'identità (data di emissione):	<input type="text"/>
Code fiscale:	<input type="text"/>	Documento d'identità (luogo di emissione):	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	E-mail (facoltativo):	<input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>	Telefono (facoltativo):	<input type="text"/>
Telefono di un familiare e grado di parentela (facoltativo):	<input type="text"/>		

Dati Del Prestito

Numero Pratica:	<input type="text"/>	Importo (in euro):	<input type="text"/>
Durata (in mesi):	<input type="text"/>	Rata mensile (in euro):	<input type="text"/>
Decorrenza:	<input type="text"/>	Montante Lordo (somma delle rate) (in euro):	<input type="text"/>
Scadenza:	<input type="text"/>	TAN:	<input type="text"/>

Informazioni Sui Costi Dell'Assicurazione

Nessun onere è previsto a carico del Terzo

SEZIONE PER IL CONSENSO EX ART. 1919 COD. CIV. AL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

(da compilarsi a cura del Terzo)

Acconsento alla sua stipulazione dell'Assicurazione sulla mia vita ai sensi dell'articolo 1919, comma 2 del Codice Civile.

Data:

Firma del Terzo:

Dichiarazioni Del Terzo

Il Sottoscritto, avendo chiesto all'Assicurato un prestito personale da estinguersi mediante Cessione del Quinto dello Stipendio ai sensi del DPR numero 180 del 05/01/1950 e successive modifiche e ai sensi degli articoli 1269 e 1723, comma 2 del Codice Civile conferma che tutte le dichiarazioni fornite, necessarie alla valutazione del rischio, sono veritiere, precise e complete. Il Sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto e preso visione del Documento Informativo per il Terzo.

Data:

Firma del Terzo:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INCLUSI QUELLI SULLO STATO DI SALUTE)

(DA SOTTOSCRIVERE A CURA DELTERZO)

Io sottoscritto Terzo presa visione dell'Informativa sulla protezione dei dati della Compagnia titolare del trattamento redatta ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), della quale confermo ricezione, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, ivi inclusi quelli eventualmente da me conferiti in riferimento al mio stato di salute, ai fini dell'esecuzione del contratto di assicurazione. Resta inteso che in caso di negazione del consenso non sarà possibile finalizzare il rapporto contrattuale.

Prestando tale consenso il sottoscritto esonera espressamente le suddette terze parti da ogni obbligo di riservatezza e non comunicazione dei dati e proscioglie dal segreto professionale e legale medici ed enti che possano o potranno averlo curato o visitato e le altre persone alle quali Credit Life AG riterrà opportuno rivolgersi, a propria cura e spese, per l'acquisizione di informazioni ritenute necessarie al fine di erogare la Prestazione, nel limite consentito dalla legislazione italiana e autorizza le indagini, le istruttorie e gli esami medici che si dovessero rendere necessari per tali finalità, con i limiti e le procedure richieste per adempiere le obbligazioni connesse alla copertura assicurativa, da effettuarsi da parte di medici di fiducia degli Assicuratori, il cui costo sarà interamente sostenuto dagli Assicuratori medesimi.

Data:

Firma del Terzo:

Si richiama particolare attenzione sulle informazioni inerenti allo stato di salute che devono corrispondere a verità ed esattezza. Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Terzo, relative a circostanze che influiscono nella valutazione del rischio da parte degli Assicuratori, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alla Prestazione assicurativa, nonché la stessa cessazione dell'Assicurazione ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Questionario Medico Semplificato
(da compilarsi a cura del Terzo)

1. La preghiamo di indicare la sua altezza in centimetri ed il suo peso in chilogrammi. Altezza: _____ cm Peso: _____ kg	
2. È attualmente inabile al lavoro, totalmente o parzialmente, per malattia o infortunio o lo è stato negli ultimi 5 anni per più di 30 giorni?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
3. È o è stato titolare di pensione d'invalidità?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
4. Ha mai fatto richiesta, negli ultimi 5 anni, di altre assicurazioni sulla Vita le quali sono state rifiutate oppure ottenute con l'applicazione di un sovrappremio o condizioni particolari?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
5. È mai stato negli ultimi 10 anni sottoposto ad interventi chirurgici, trattamenti medici o ricoveri? È a conoscenza che dovrà farlo nei prossimi 12 mesi?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
6. Soffre o ha mai sofferto di una o più delle seguenti patologie negli ultimi 10 anni:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
a) Cancro, Leucemia, linfonodi ingrossati o qualsiasi altra patologia di origine tumorale?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b) Disordini, sintomi o malattie all'apparato cardiocircolatorio? Ad esempio infarto, costrizioni o dolori al petto, scompensi della pressione sanguigna, palpitazioni, occlusioni o infiammazioni dei vasi sanguigni, embolia?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
c) Affanno, apnea del sonno, malattie sessualmente trasmissibili, HIV, altre malattie infettive?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
d) Disturbi o malattie dell'esofago, dello stomaco, intestino, fegato, cistifellea, pancreas, reni, vescica, vie urinarie, genitali?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
e) Colesterolo alto, Diabete, disordini alla tiroide, gotta, disordini ormonali?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
f) Disordini, malattie polmonari o all'apparato respiratorio come, asma, BPCO (Bronco-pneumopatia Cronica Ostruttiva), fiato corto, pleurite, bronchite, tosse prolungata, embolia?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
g) Disturbi o malattie di natura psicologica come depressione, schizofrenia, psicosi, deficit dell'attenzione, stress, ansia, insonnia, iperventilazione, esaurimento nervoso?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
h) Disordini o malattie dell'apparato celebrale come Ictus, ischemia celebrale transitoria, convulsioni, epilessia, neurite ottica, emicrania, vertigini?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
i) Disturbi o malattie dell'apparato muscolo scheletrico come artrite (acuta o cronica), artrosi, reumatismi, paralisi?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Dati Del Medico Curante

Nome:	<input type="text"/>
Cognome:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>
Recapito Telefonico e/o email (se conosciuto):	<input type="text"/>
<p>Al fine del miglioramento della qualità e del monitoraggio dei dati e di verificare la veridicità di quanto da Lei riportato nel presente questionario, anche ai sensi degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, la Compagnia si riserva la possibilità di contattare il medico curante da lei indicato.</p>	
Data:	<input type="text"/>
Firma del Terzo:	<input type="text"/>

Luogo e Data: _____

Firma del Terzo (per esteso e leggibile): _____

Informativa sulla protezione dei dati

1. Premessa

Con la presente informativa, La informiamo in merito al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Credit Life AG e ai diritti che Le sono riconosciuti ai sensi del diritto in materia di protezione dei dati. RheinLand Versicherungsgruppe è composto da

- RheinLand Versicherungs AG,
- RheinLand Lebensversicherung AG
- Rhion Versicherung AG e
- Credit Life AG.

2. Titolare del trattamento dei dati

Credit Life AG

RheinLandplatz

41460 Neuss

Telefono +49 2131 2010 - 0

Fax +49 2131 2010 - 13555

E-Mail info-it@creditlife.de

Il nostro **responsabile della protezione dei dati** nominato ai sensi dell'art. 37 del GDPR è raggiungibile per posta all'indirizzo sopra indicato, con l'aggiunta – Responsabile della protezione dei dati – oppure via e-mail all'indirizzo:

datenschutz@creditlife.de

3. Categorie di dati raccolti

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e solo in quanto strumentali all'esecuzione del rapporto. Le categorie di dati che tratteremo saranno le seguenti:

- Dati Personali come definiti dall'art. 4 lett. 1) del GDPR;
- Dati sensibili, quali, a titolo meramente esemplificativo, dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. Tale categoria di dati, per i quali si richiede un consenso espresso al trattamento, verranno trattati in occasione dell'eventuale sottoscrizione di una copertura assicurativa, della liquidazione di sinistri e di servizi connessi, strumentali o accessori alla prestazione assicurativa.

4. Finalità e basi giuridiche del trattamento dei dati

I Suoi dati personali saranno trattati in conformità e nel rispetto del Regolamento generale UE sulla protezione dei dati n. 679/2016 ("Regolamento"), alle normative nazionali applicabili in materia, con particolare riferimento al Codice in materia di Protezione dei dati personali italiano (D.Lgs. n 196/2003 come modificato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101), alla Legge federale tedesca sulla protezione dei dati (Bundesdatenschutzgesetz, BDSG), nonché alle disposizioni delle Leggi italiane e tedesche sui contratti assicurativi (Versicherungsvertragsgesetz, VVG), e a tutte le altre leggi applicabili. La nostra Società si è inoltre impegnata a rispettare il "Codice di condotta per la gestione dei dati personali da parte del settore assicurativo tedesco", nel quale sono precisate le leggi summenzionate con riferimento al settore assicurativo. Il codice di condotta può essere consultato in Internet all'indirizzo www.creditlife.net/code-of-conduct.

Nel caso in cui Lei dovesse richiedere una copertura assicurativa, avremo bisogno delle informazioni fornite da Lei o da terzi per poter stipulare il contratto nonché per stimare il rischio da noi assunto. Una volta perfezionato il contratto assicurativo, tali dati saranno trattati ai fini dell'esecuzione del rapporto contrattuale, per es. per l'emissione di polizze, valutazioni di copertura e liquidazione sinistri o la fatturazione. Le informazioni sui sinistri potranno implicare il trattamento di Suoi Dati già raccolti nonché il trattamento di ulteriori Dati appartenenti alle predette categorie raccolti anche presso soggetti terzi (quali a titolo esemplificativo medici/periti/consulenti da Lei indicati nel corso del rapporto ovvero da noi individuati) e saranno richieste al fine di verificare la correttezza delle informazioni da Lei rilasciate, se si sia concretizzato un caso assicurativo e le relative circostanze e a quanto ammonta il relativo danno.

5. Rilascio del consenso e base giuridica del trattamento.

Il rilascio del consenso per il trattamento dei dati personali è facoltativo, ma di evidenza che in caso di rifiuto la stipula o l'esecuzione del contratto assicurativo non sarà possibile. Chiariamo inoltre che per la stipula o l'esecuzione del contratto assicurativo, abbiamo necessità di trattare dati sensibili come perizie mediche e, pertanto, il consenso che Le richiediamo riguarda anche tali dati per le

indicate finalità. Necessitiamo inoltre dei Suoi dati personali per redigere statistiche assicurative specifiche, per es. per elaborare nuove tariffe o adempiere alle norme di vigilanza prudenziale. Inoltre tratteremo e utilizzeremo – nella misura necessaria per la fornitura dei nostri servizi – i dati personali contenuti in tutti i contratti esistenti con una società appartenente a RheinLand Versicherungsgruppe nonché i dati provenienti dagli intermediari competenti per la sua persona, dai relativi dirigenti e assistenti specialistici/consulenti/partner o di altre parti terze in maniera affidabile ai fini della considerazione della relazione cliente nella sua interezza, per esempio ai fini della consulenza su un adattamento o integrazione del contratto, per decisioni di condiscendenza, per l'adempimento del contratto o per la trasmissione di informazioni complete.

Tratteremo altresì i dati personali che abbiamo ottenuto in maniera affidabile da fonti pubblicamente accessibili (per es. registri dell'anagrafe civile, registri catastali, stampa, media) e che siamo autorizzati a trattare.

La base giuridica per il trattamento dei dati personali per fini precontrattuali e contrattuali è l'art. 6, par. 1, lettera b) del Regolamento. Nella misura in cui siano necessari dati personali rientranti in categorie particolari (per es. dati relativi al suo stato di salute per la stipula di un contratto di assicurazione sulla vita), chiederemo il suo consenso in conformità con l'art. 9, par. 2, lettera a) in combinato disposto con l'art. 7 del Regolamento. Nel caso in cui redigiamo statistiche con tali categorie di dati, ciò avverrà sulla base dell'art. 9, par. 2, lettera j) del Regolamento in combinato disposto con l'art. 27 del Regolamento.

I Suoi dati saranno trattati anche al fine di tutelare i nostri legittimi interessi o quelli di parti terze (art. 6, par. 1, lettera f) del Regolamento. Ciò potrebbe essere necessario in particolare per:

- garantire la sicurezza IT e le operazioni IT;
- pubblicizzare i nostri prodotti assicurativi e altri prodotti delle imprese di RheinLand;
- prevenire e accertare reati; in particolare utilizzeremo le analisi dei dati per riconoscere i segnali che potrebbero indicare un uso improprio dell'assicurazione.

Nella misura in cui il trattamento dei dati personali dovesse servire per definire reclami inerenti l'erogazione di prestazioni e sinistri e/o l'esecuzione del contratto, le basi giuridiche per il trattamento dei dati saranno l'art. 6, par. 1, lettera f) e l'art. 9, par. 2, lettera f) del Regolamento.

Tratteremo inoltre i suoi dati personali per l'adempimento degli obblighi di legge, per es. delle norme di vigilanza prudenziale, degli obblighi di conservazione previsti dal diritto commerciale e tributario o del nostro dovere di informazione e assistenza. Quale base giuridica del trattamento si applicheranno in tal caso le rispettive regolamentazioni in combinato disposto con l'art. 6, par. 1, lettera c) del Regolamento.

Nel caso in cui dovessimo trattare i Suoi dati personali per una finalità diversa da quelle sopra menzionate, sarà nostra cura informarLa anticipatamente al riguardo nel rispetto delle disposizioni di legge.

6. Categorie di destinatari dei dati personali

Riassicuratori

I rischi da noi assunti sono assicurati presso speciali imprese assicurative (riassicuratori). Potrebbe quindi essere necessario trasmettere a un riassicuratore i Suoi dati contrattuali ed eventualmente relativi ai sinistri, affinché questi possa valutare il rischio o il caso assicurativo. È inoltre possibile che il riassicuratore supporti la nostra impresa nella verifica del rischio o della prestazione nonché nella valutazione delle procedure in virtù delle sue conoscenze specifiche. Trasmetteremo i suoi dati al riassicuratore soltanto nella misura necessaria per l'esecuzione del nostro contratto assicurativo con Lei o per la tutela dei nostri legittimi interessi. Maggiori informazioni sul riassicuratore sono consultabili ai seguenti indirizzi:

<https://www.scor.com>

<https://www.es-rueck.de/datenschutz-es>

<https://www.hannover-re.com/datenschutz>

<https://www.hannover-re.com/privacy>

<https://www.munichre.com/de/service/information-gdpr/index.html>

Può richiedere le informazioni anche ai recapiti sopra indicati.

Intermediari

Qualora riceva l'assistenza di un intermediario in relazione ai Suoi contratti assicurativi, il Suo intermediario tratterà i dati della domanda, contrattuali e relativi ai sinistri che sono necessari per la stipulazione e l'esecuzione del contratto. La nostra impresa trasmetterà inoltre tali dati agli intermediari che si occupano della Sua assistenza nella misura in cui questi necessitano delle informazioni per poterle fornire assistenza e consulenza nelle sue questioni legate ai servizi assicurativi e finanziari.

Trattamento dei dati in seno al gruppo di imprese

Imprese o settori specializzati nel nostro gruppo di imprese assolvono determinati compiti di trattamento dei dati per le imprese collegate in seno al gruppo. Qualora esista un contratto assicurativo tra lei e una o più imprese del nostro gruppo, i Suoi dati potrebbero essere trattati ai fini della gestione centrale dei dati di indirizzo, per l'assistenza telefonica ai clienti, per l'elaborazione di contratti e prestazioni, per incassi ed esborsi oppure per l'evasione comune della posta a livello centrale da parte di un'impresa del gruppo. Nel nostro elenco di prestatori di servizi può trovare le imprese coinvolte in un trattamento centralizzato dei dati.

Prestatori di servizi esterni

Per lo svolgimento della nostra attività e l'adempimento dei nostri obblighi contrattuali e di legge ci avvaliamo in parte di prestatori di servizi esterni, quali ad esempio professionisti legali e fiscali, consulenti e periti, prestatori di servizi informatici, telematici, finanziari, di gestione e archiviazione documentale, società di certificazione e revisione del bilancio, società di marketing e promozione commerciale, ricerche di mercato.

Un elenco dei mandatarî e prestatori di servizi da noi impiegati, con i quali sussistono relazioni d'affari di natura non solo transitoria, è disponibile nella veduta d'insieme in allegato come anche nella versione di volta in volta attuale sulla nostra pagina Internet all'indirizzo www.creditlife.net/datenschutz. Su richiesta, saremo lieti di inviarLe tale elenco.

Ulteriori destinatari

I Suoi dati personali potranno inoltre essere trasmessi a ulteriori destinatari, per esempio alle autorità per l'adempimento degli obblighi di comunicazione previsti per legge (per es. istituti di previdenza sociale, autorità finanziarie o autorità preposte all'applicazione della legge quali l'IVASS – Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni, ANIA – Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici, Unita di Informazione Finanziaria per l'Italia e per gli obblighi antiriciclaggio).

7. Durata della conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno cancellati non appena non ne avremo più bisogno per le finalità sopra illustrate. In tale contesto i dati personali potrebbero essere conservati per tutto il periodo durante il quale è possibile che siano avanzate rivendicazioni nei confronti della nostra impresa (il termine ordinario di prescrizione previsto dalla legge è di 10 anni). Conserveremo inoltre i suoi dati personali nella misura imposta dalla legge. I relativi obblighi di prova e di conservazione sono sanciti, tra le altre cose, nel codice civile, nella normativa fiscale e nella legge sul riciclaggio di denaro. I relativi termini di conservazione possono arrivare fino a dieci anni.

8. Diritti degli interessati

Rivolgendosi ai recapiti sopra indicati del Titolare o del Responsabile della protezione dei dati Ella può ottenere informazioni sui dati conservati in rapporto alla Sua persona ed esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ed in particolare, ove ne sussistano le condizioni:

- ottenere l'indicazione sull'origine, finalità e modalità di trattamento;
- ottenere informazioni sui soggetti – responsabili e incaricati – cui i dati vengono comunicati;
- ottenere la cancellazione, limitazione, aggiornamento, rettifica dati;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento per finalità di marketing;
- richiedere la portabilità dei dati da Lei forniti.

Diritto di opposizione

Lei ha il diritto di opporsi a un trattamento dei Suoi dati personali per finalità di pubblicità diretta.

Qualora i Suoi dati siano trattati ai fini della tutela di interessi legittimi, Lei può opporsi a tale trattamento se in virtù della Sua situazione particolare sussistono motivi che sono contrari al trattamento dei dati.

9. Diritto di reclamo e autorità di controllo

Per qualsiasi richiesta o reclamo può rivolgersi senza formalità al Responsabile della protezione dei dati ai recapiti sopra indicati. In ogni caso Ella può rivolgersi a un'autorità di controllo della protezione dei dati, in particolare al Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma – www.gpdp.it – www.garanteprivacy.it – E-mail: garante@gpdp.it – Fax: (+39) 06.69677.3785 – Centralino telefonico: (39) 06.69677.1.

L'autorità di controllo competente nei nostri confronti è:

Landesbeauftragte für Datenschutz NRW
Kavalleriestr. 2-4
40213 Düsseldorf

10. Trasmissione di dati in un paese terzo

Nel caso in cui i dati personali siano trasmessi a prestatori di servizi al di fuori dello Spazio economico europeo (SEE), la trasmissione avverrà soltanto qualora la Commissione UE abbia riconosciuto al paese terzo un livello adeguato di protezione dei dati o siano presenti altre garanzie adeguate di protezione dei dati (per es. prescrizioni aziendali interne vincolanti sulla protezione dei dati o clausole contrattuali standard UE). Informazioni dettagliate al riguardo, come anche sul livello di protezione dei dati presso i nostri prestatori di servizi in paesi terzi, possono essere richieste ai recapiti sopra indicati.

11. Decisioni automatizzate su singoli casi

Sulla base delle Sue informazioni sul rischio, richieste in occasione della presentazione della domanda, decideremo in maniera completamente automatizzata in merito al perfezionamento o alla disdetta del contratto, a possibili esclusioni del rischio o all'ammontare del premio assicurativo a Suo carico.



Andreas Albert Fritz Schwarz



Berend Jan Tempelman

Credit Life AG