

**Fondo Pensione Aperto**

**BIM VITA**

Fondo Pensione Aperto iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n. 120

**Modulo di Adesione**

## FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA

**Modulo di adesione a FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA  
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 120**

Soggetto Collocatore _____	Intermediario _____
Modulo di Adesione n° _____	

**Attenzione:** L'adesione a FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento 'Informazioni chiave per l'Aderente'. La Nota informativa (Mod. FPA.N Ed. 01/2018) e il Regolamento (Mod. FPA.R Ed. 012018) sono disponibili sul sito [www.bimvita.it](http://www.bimvita.it), nella Sezione "PRODOTTI" – "Fondo pensione aperto Bim Vita" – "Documenti" – "Fondo Pensione Aperto Bim Vita" oppure accedendo alla Sezione "PREVIDENZA" – "AREA PREVIDENZA FONDO PENSIONE BIM VITA" – "Documenti" – "Fondo Pensione Aperto Bim Vita". Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'Aderente.

**Dati dell'Aderente:**

<b>Cognome:</b> _____		<b>Nome:</b> _____	
<b>Codice Fiscale:</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Data di nascita:</b> _/_/____	
<b>Comune di nascita:</b> _____	<b>Provincia:</b> _____	<b>Stato:</b> _____	
<b>Tipo documento:</b> _____	<b>Numero documento:</b> _____	<b>Ente di rilascio:</b> _____	<b>Data di rilascio:</b> _/_/____
<b>Residenza:</b> _____			<b>Cap:</b> _____
<b>Comune/stato estero</b> _____		<b>Prov:</b> _____	<b>Telefono:</b> _____
<b>Domicilio (se diverso):</b> _____			<b>Cap:</b> _____
<b>Comune/stato estero:</b> _____		<b>Prov:</b> _____	<b>Secondo telefono:</b> _____
<b>e-mail:</b> _____			

**Data prima iscrizione alla previdenza complementare**

_/_/____
----------

**Dati dell'azienda**

*(solo in caso di lavoratori dipendenti)*

<b>Azienda:</b> _____	<b>Codice fiscale/partita IVA:</b> _____
<b>Indirizzo:</b> _____	<b>Tel:</b> _____
<b>e-mail:</b> _____	

**Condizione professionale**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore dipendente	Lavoratore autonomo/libero professionista	Soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo	Soggetto diverso da quelli precedenti
<input type="checkbox"/>			
Privato	Pubblico		

**Titolo di studio**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nessuno	Licenza elementare	Licenza media inferiore	Diploma professionale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma media superiore	Diploma universitario/laurea triennale	Laurea / laurea magistrale	Specializzazione post- laurea

Nei casi di adesione collettiva, fornire le seguenti informazioni:

**Tipologia di adesione collettiva**

<input type="checkbox"/> Contratti e accordi collettivi – regolamenti aziendali	<input type="checkbox"/> Accordi plurimi
---	--

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, fornire le seguenti informazioni:

<b>Denominazione altra forma pensionistica:</b> _____
<b>Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP:</b> _____
<b>L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:</b>
<input type="checkbox"/> Consegnata
<input type="checkbox"/> Non consegnata (*)
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.
L'Aderente intende richiedere il trasferimento della posizione maturata nella forma di previdenza cui già aderisce
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

**Opzione di investimento scelta**

Si consiglia di effettuare la scelta dell'opzione di investimento dopo aver compilato il **Questionario di autovalutazione** riportato più avanti.

L'adesione ai comparti può avvenire secondo una ripartizione percentuale

(LA SOMMA DELLE PERCENTUALI DEVE OBBLIGATORIAMENTE AVERE COME RISULTATO 100%) o, in alternativa, per fonte contributiva

(CONTRIBUTO LAVORATORE "LAV", CONTRIBUTO DATORE DI LAVORO "AZ", "TFR")

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione in percentuale / Fonte contributiva
• BIM VITA-BOND	Obbligazionario	___
• BIM VITA-EQUILIBRIO	Garantito	___
• BIM VITA-BILANCIATA GLOBALE	Bilanciato	___
• BIM VITA-EQUITY	Azionario	___

## Beneficiari in caso di morte dell'Aderente prima del pensionamento

<input type="checkbox"/> Eredi legittimi in parti uguali			
<input type="checkbox"/> Eredi testamentari o in assenza di testamento, eredi legittimi in parti uguali			
<input type="checkbox"/> Beneficiari:			
quota beneficio:	<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>	<b>Codice Fiscale:</b>
___ %	_____	_____	_____
___ %	_____	_____	_____
___ %	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altri: _____			

## Contribuzione e modalità di pagamento

<input type="checkbox"/> <b>Caso di adesione individuale senza apporto di TFR</b> Il <b>versamento iniziale</b> è pari ad Euro _____,___ e potrà essere effettuato tramite: <input type="checkbox"/> bonifico SCT (Sepa Credit Transfer) IT22Z0347901600000802151901 intestato a "FPA BIM VITAC/AFFLUSSI UNICO". Si consiglia di effettuare il bonifico SCT con valuta fissa per beneficiario il giorno 25 del mese.  I <b>versamenti successivi</b> , effettuati con periodicità: <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> quadrimestrale <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> bimestrale <input type="checkbox"/> mensile con decorrenza dal ___/___/____ e per i quali l'importo di ciascuna rata sarà pari a Euro _____,___ potranno essere effettuati tramite: <input type="checkbox"/> bonifico SCT (Sepa Credit Transfer) ) IT22Z0347901600000802151901 intestato a "FPA BIM VITA C/AFFLUSSI UNICO". Si consiglia di effettuare il bonifico SCT con valuta fissa per beneficiario il giorno 25 del mese. <input type="checkbox"/> addebito SDD (Sepa Direct Debit) IBAN _____ Banca _____ Filiale _____
<input type="checkbox"/> <b>Caso di adesione individuale con apporto di TFR o adesione collettiva</b> Il versamento, a cura del datore di lavoro, sarà effettuato tramite bonifico SCT (Sepa Credit Transfer). In caso di adesione collettiva l'entità della contribuzione viene stabilita dalla Fonte Istitutiva.

*Non sono ammesse modalità di pagamento diverse da quelle sopra indicate. Gli accrediti derivanti da autorizzazioni permanenti di addebito in conto corrente sono accettati salvo buon fine. I costi relativi alle operazioni necessarie all'effettuazione dei versamenti sono a carico dell'Aderente. Gli accrediti saranno effettuati con valuta fissa il giorno 25, a partire dal secondo mese successivo a quello di adesione al Fondo. È facoltà dell'iscritto scegliere una diversa decorrenza dei pagamenti purché successiva a tale termine.*

## L'Aderente dichiara:

<ul style="list-style-type: none"><li>- di aver ricevuto il documento 'Informazioni chiave per l'Aderente' e il documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata;</li><li>- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, il regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione, comunque disponibile sul sito <a href="http://www.bimvita.it">www.bimvita.it</a>;</li><li>- di aver sottoscritto la 'Scheda dei costi' della forma pensionistica alla quale risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);</li><li>- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ sulle informazioni contenute nel documento 'Informazioni chiave per l'Aderente';</li><li>➤ con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'Aderente';</li><li>➤ in merito ai contenuti del documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da</li></ul></li></ul>
---

consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;

➤ circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito [www.bimvita.it](http://www.bimvita.it);

➤ circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso aderisca alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;

- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';

- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione..

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma Aderente**

\_\_\_\_\_

Fac-simile

## **Questionario di Autovalutazione**

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'Aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

### **CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA**

1. Conoscenza dei fondi pensione
  - ne so poco
  - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
  - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
  - non ne sono al corrente
  - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
  - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
3. A che età prevede di andare in pensione?  
\_\_\_ anni
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?  
\_\_\_ per cento
5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito *web* ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
  - sì
  - no
6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
  - sì
  - no

### **CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE**

*Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9*

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
  - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
  - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
  - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
  - Non so/non rispondo (punteggio 1)
8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
  - 2 anni (punteggio 1)
  - 5 anni (punteggio 2)
  - 7 anni (punteggio 3)
  - 10 anni (punteggio 4)
  - 20 anni (punteggio 5)
  - Oltre 20 anni (punteggio 6)
9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
  - Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

#### GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	Garantito Obbligazionario puro Obbligazionario misto	Obbligazionario misto Bilanciato	Bilanciato Azionario
La scelta di un percorso <i>life-cycle</i> (o comparto <i>data target</i> ) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'Aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta			

**Luogo e data** \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

L'Aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

**Firma Aderente**

---

[in alternativa]

L'Aderente attesta che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte e dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

**Luogo e data**  
\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma Aderente**

---

#### Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

L'incaricato della raccolta delle adesioni dichiara di avere correttamente identificato l'Aderente e personalmente riscontrato la corretta e completa compilazione del presente modulo

Nome e Cognome dell'incaricato \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA

### Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n.196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la nostra Società La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

#### 1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La nostra Società, unitamente a UnipolSai Assicurazioni S.p.A, tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto - compreso, se del caso, quello attuativo di forme pensionistiche complementari, nonché l'adesione individuale o collettiva a Fondi Pensione istituiti dalla nostra Società - e inoltre gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la nostra Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative (verifica autenticità antifrode, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite) e relative azioni legali.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

- obbligatorio in base a legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di Vigilanza<sup>(1)</sup>;
- strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri<sup>(2)</sup>.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la nostra Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.

#### 2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso, che potrà essere facoltativamente prestato, i Suoi dati personali comuni potranno essere altresì trattati per finalità di:

- informazione e promozione commerciale a distanza di prodotti e servizi propri, delle Società del Gruppo Unipol<sup>(3)</sup> e/o di terzi, nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, messaggi di tipo MMS o SMS, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici, a seconda dei dati che ci fornirà liberamente;
- analisi dei dati acquisiti all'inizio e nel corso dei rapporti assicurativi, anche con riguardo ai servizi fruiti ed alle operazioni da Lei effettuate, per l'individuazione, attraverso anche elaborazioni elettroniche, delle Sue preferenze e dei possibili servizi e prodotti di Suo interesse;
- comunicazione di tali dati alle Società del Gruppo Unipol<sup>(3)</sup> o Società specializzate in servizi di promozione commerciale, vendita diretta ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, che li tratteranno per finalità di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta e comunicazioni commerciali, mediante le tecniche automatizzate e tradizionali di comunicazione in precedenza indicate.

Il mancato conferimento dei Suoi dati per le finalità di cui al presente paragrafo 2, nonché il Suo mancato consenso espresso per una o più delle medesime finalità, non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla sottoscrizione e/o gestione dei Prodotti e ai rapporti giuridici in essere, precludendo esclusivamente l'espletamento delle attività indicate nel presente paragrafo.

#### 3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

Per le finalità indicate nella presente informativa, i Suoi dati saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa<sup>(4)</sup>.

#### 4. Comunicazione dei dati personali

- I Suoi dati personali potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 a Società del Gruppo Unipol<sup>(3)</sup> o agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa)<sup>(5)</sup>, potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici per l'adempimento di obblighi normativi<sup>(1)</sup>;
- inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al paragrafo 2, a Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato che operano in qualità di responsabili.

#### 5. Trasferimento di dati all'estero

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti, ove ciò fosse necessario, per l'esecuzione delle prestazioni e/o dei servizi richiesti (o comunque consentiti), verso paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa comunitaria, al D.Lgs. 196/2003 e alle autorizzazioni generali del Garante Privacy.

#### 6. Diritti dell'interessato

Titolari del trattamento dei Suoi dati sono BIM Vita S.p.A. ([www.bimvita.it](http://www.bimvita.it)) con sede in Via Gramsci n. 7 - 10121 Torino e UnipolSai Assicurazioni S.p.A. ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) con sede in Via Stalingrado n. 45 - 40128 Bologna.

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione. Lei ha altresì il diritto di revocare il Suo consenso all'utilizzo delle suddette tecniche di comunicazione a distanza per la commercializzazione di contratti assicurativi o, comunque, di opporsi, in ogni momento e senza oneri, a questo tipo di comunicazioni commerciali (art.15 Reg. Isvap 34/2010) ed, in particolare, all'uso di modalità automatizzate.

Per l'esercizio dei suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi al "Responsabile per il riscontro agli interessati" presso BIM Vita S.p.A. con sede in Via Gramsci n. 7 - 10121 Torino, e-mail [privacy.bim-vita@unipol.it](mailto:privacy.bim-vita@unipol.it).

(1) (i) per disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) per gli adempimenti in materia di accertamenti fiscali (ad esempio in forza della Legge n. 95/2015 di (a) ratifica dell'Accordo tra Stati Uniti d'America e Repubblica italiana in materia di recepimento della normativa FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act e (b) ratifica degli accordi tra Italia e altri Stati esteri per l'attuazione di uno scambio automatico di informazioni finanziarie a fini fiscali tra gli stessi tramite lo standard di comunicazione "Common reporting Standard" o "CRS"), (iii) per gli adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) per la normativa che ha istituito un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, nonché altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso il Responsabile per il riscontro.

(2) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi (compresi quelli attuativi di forme pensionistiche complementari, nonché l'adesione individuale o collettiva a Fondi Pensione istituiti dalla Società), per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.

(3) Le società facenti parte del Gruppo Unipol sono visibili sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. ([www.unipol.it](http://www.unipol.it)).

(4) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

(5) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia o anche all'estero (ove richiesto) verso Paesi dell'Unione Europea e fuori della UE, da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; banche depositarie per i Fondi Pensione, medici fiduciari, periti, autofficine, legali; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate.



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Finalità assicurative

Il/la sottoscritto/i dichiara/no di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di impegnarsi, in qualità di Aderente a consegnarne una copia agli altri interessati indicati nel contratto e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/03, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.

### Finalità di marketing

Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 acconsento al trattamento, da parte del Titolare, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di:

- informazione e promozione commerciale e/o di vendita a distanza di prodotti e servizi propri, delle Società del Gruppo Unipol(\*) e/o di terzi, nonché di ricerche di mercato, anche mediante tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, messaggi di tipo mms o sms, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici.

Acconsento

Non acconsento

- analisi dei dati acquisiti all'inizio e nel corso dei rapporti assicurativi, anche con riguardo ai servizi fruiti ed alle operazioni da me effettuate, per l'individuazione, attraverso anche elaborazioni elettroniche, delle mie preferenze e dei possibili servizi e prodotti di mio interesse.

Acconsento

Non acconsento

- comunicazione di tali dati alle Società del Gruppo Unipol(\*) o Società specializzate in servizi di promozione commerciale, vendita diretta ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, che li tratteranno per finalità di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta e comunicazioni commerciali, mediante le tecniche automatizzate e tradizionali di comunicazione in precedenza indicate.

Acconsento

Non acconsento

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

L'Aderente (ovvero il suo Rappresentante legale) relativamente al consenso per finalità assicurative e a quello per finalità di marketing

\_\_\_\_\_

(\*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Fac-simile



**BIM Vita S.p.A.**

Sede Legale: via Antonio Gramsci, 7 - 10121 Torino (Italia) - bim.vita@pec.unipol.it - tel. +39 011 0828.1 - fax +39 011 0828.800

Sede Amministrativa: via Carlo Marengo, 25 - 10126 Torino (Italia) - fax +39 011 6658839

Capitale sociale i.v. Euro 11.500.000,00 - Registro delle Imprese di Torino, C. F. e P. IVA 06065030014

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni Vita e di Capitalizzazione con D. M. n. 19573 del 14/06/93

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00109 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046

[www.bimvita.it](http://www.bimvita.it)