

## ANNULLAMENTO VIAGGIO

### ISTRUZIONI PER L' INOLTRO ALLA COMPAGNIA DI DOCUMENTI/INFORMATIVE:

Il presente modulo è finalizzato per la raccolta di tutti i dati necessari per consentire alla compagnia la regolare apertura del sinistro.

Di seguito è riportato il paragrafo "Comportamento in caso di Sinistro" comunemente contenuto nelle condizioni contrattuali di polizza. Tuttavia è consigliabile controllare sulla **propria polizza assicurativa** come comportarsi in caso di sinistro e **i termini previsti** dal contratto assicurativo per effettuare la denuncia di sinistro. La compagnia non si assume responsabilità in caso la polizza assicurativa riporti informazioni diverse da quelle qui elencate.

### COMPORAMENTO IN CASO DI SINISTRO

Nel caso si verifichi un evento tra quelli previsti che renda impossibile la partecipazione al viaggio, l'Assicurato, pena la decadenza al diritto al rimborso, dovrà scrupolosamente osservare i seguenti obblighi:

**1) Annullare la prenotazione al Tour Operator immediatamente, al fine di fermare la misura delle penali applicabili.**

**2) Denunciare l'annullamento alla Compagnia entro 5 giorni dal verificarsi dell'evento che ha causato l'annullamento ma non oltre le 24 ore successive alla data di partenza, effettuando la denuncia, direttamente, alla UnipolSai Assicurazioni S.p.A. telefonando al numero verde **800 406858** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle ore 19:00 ed il sabato dalle ore 8:30 alle ore 13:30; **oppure mezzo Fax 051.7096551** anche **utilizzando il modulo predisposto dalla compagnia.** Come data di invio farà fede la data del telefax. Tale denuncia dovrà contenere tutte le seguenti informazioni:**

- nome, cognome, codice fiscale, indirizzo completo del domicilio onde poter esperire eventuale visita medico legale e telefono ove sia effettivamente rintracciabile l'assicurato
- riferimenti del viaggio e della copertura quali: estratto conto di prenotazione o, in temporanea mancanza dello stesso, estremi della tessera assicurativa o nome del Tour Operator e date di prevista partenza del viaggio a cui si deve rinunciare.
- la descrizione delle circostanze che costringono l'assicurato ad annullare,
- la certificazione medica riportante la patologia o, nei casi di garanzia non derivanti da malattia o infortunio, altro documento comprovante l'impossibilità di partecipare al viaggio
- la sottoscrizione del consenso al trattamento di dati di natura sanitaria da parte del/dei soggetto/i cui i dati si riferiscono.

**ATTENZIONE: OCCORRE RICORDARE CHE ANCHE IN CASO DI DENUNCIA TELEFONICA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE MEDICA DOVRA' PERVENIRE ALLA COMPAGNIA ASSICURATRICE TASSATIVAMENTE ENTRO 5 GIORNI DALLA DATA DI ACCADIMENTO MA NON OLTRE LE 24 ORE SUCCESSIVE ALLA DATA DI PARTENZA.**

Anche successivamente (se non immediatamente disponibile) dovrà comunque essere fornito per iscritto a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Ufficio Sinistri Turismo - Via della Unione Europea, 3/B – 20097 San Donato Milanese (MI):

- estratto conto di iscrizione;
- fattura della penale addebitata;
- saldo del viaggio;

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

**Unipol**  
GRUPPO

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469  
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. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

- codice IBAN ed intestatario del conto ove poter effettuare il rimborso in caso di liquidabilità del sinistro.

## Modello per la richiesta di rimborso

### **GARANZIA ANNULLAMENTO VIAGGIO**

#### A Partecipanti al viaggio

##### 1. Nominativi dei partecipanti al viaggio che hanno annullato il viaggio

_____
Cognome e nome
_____
Cognome e nome
_____
Cognome e nome
_____
Cognome e nome



Indicare il nominativo di tutti i viaggiatori che hanno dovuto annullare il viaggio.

##### 2. Dati relativi al beneficiario al rimborso

_____
Intestatario del conto corrente
_____
Indirizzo di residenza
_____
Città, Provincia e CAP
_____
Codice Fiscale
_____
IBAN
_____
Nome e indirizzo dell'istituto di credito



Compilare obbligatoriamente tutti i campi. In assenza dei dati richiesti non si potrà procedere alla liquidazione della pratica. Vi ricordiamo che il beneficiario al rimborso deve essere un Assicurato partecipante al viaggio.

#### B Dati relativi al viaggio

_____	_____	
Numero di Tessera Navale (se assegnata)		
_____		
Tour Operator		
_____		
Agenzia di viaggio		
_____		
Indirizzo		
_____		
Città, Provincia e CAP		
_____	_____	_____
Data di prenotazione	Data partenza	Data rientro
_____		



Compilare obbligatoriamente tutti i campi. In assenza dei dati richiesti la denuncia non potrà essere protocollata

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Destinazione del viaggio

## C Informazioni relative al danno

### 1. Causa dell'annullamento



Indicare l'importo del viaggio

€

Indicare l'importo della penale

€

Specificare l'evento che ha determinato l'annullamento del viaggio e compilare la relativa sezione

Data dell'evento

Data di annullamento al T.O.

Data di annullamento agenzia

#### 1.1 In caso di annullamento dovuto ad una persona fisica

Indicare il nominativo di colui /colei che ha determinato l'annullamento

È un partecipante al viaggio?

SI

NO

È un familiare dei viaggiatori?

SI

NO

## D Consigli e ulteriori informazioni per l'Assicurato

- Questa sezione ha esclusivamente lo scopo di agevolare l'Assicurato nell'apertura del sinistro;
- quanto in essa riportato non sostituisce né modifica le condizioni contrattuali di polizza che invitiamo l'Assicurato a consultare;
- **leggere attentamente** il paragrafo **Comportamento in caso di sinistro** della propria polizza ed **osservare scrupolosamente le modalità di apertura del sinistro, le tempistiche di trasmissione della denuncia** nonché la **documentazione da allegare alla richiesta di rimborso**;
- per l'apertura del sinistro, consigliamo di avvalersi del seguente modello di denuncia compilato in ogni sezione onde agevolare la rubricazione e la gestione del sinistro;
- di seguito riportiamo la documentazione di norma necessaria per valutare la risarcibilità del danno:
  - documentazione comprovante l'impossibilità di partecipare al viaggio;
  - estratto conto di prenotazione (o iscrizione) del viaggio;
  - estratto conto di penale del Tour Operator;
  - contratto di viaggio sottoscritto in agenzia da cui si evinca il saldo delle penali addebitate;
  - certificazione attestante il grado di parentela tra l'ammalato/deceduto e tutti i viaggiatori impossibilitati a partire;
- Esclusivamente per i viaggi scolastici:
  - indicazione dell'Istituto scolastico, indirizzo e recapiti telefonici dello stesso;
  - se il viaggiatore è un minore, i dati relativi al beneficiario devono riferirsi obbligatoriamente ad un genitore;
- oltre all'incartamento sopra elencato, **la compagnia si riserva il diritto di richiedere ulteriore documentazione necessaria per la definizione del sinistro.**

#### L'Assicurato dichiara

- di aver ricevuto l'informativa sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti ;
- di impegnarsi a consegnare l'informativa sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti, riportata sul presente modulo, agli altri soggetti interessati.

Qualora vengano forniti, con la presente richiesta, dati di natura sanitaria, l'Assicurato si impegna a far sottoscrivere, a tutti i soggetti interessati, il consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria, riportato in calce all'informativa privacy che segue.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Firma

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

## Informativa all'Interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

Gentile Signora/Signore,

ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che la Società del nostro Gruppo nei cui confronti è presentata la richiesta di liquidazione del sinistro deve raccogliere ed utilizzare alcuni Suoi dati personali, per valutare il medesimo sinistro e fornirLe le correlate prestazioni assicurative e liquidative. Le Società del Gruppo Unipol hanno affidato il servizio di gestione e liquidazione dei sinistri di loro pertinenza<sup>(1)</sup> ad UnipolSai Assicurazioni S.p.A., quale responsabile del trattamento dei dati personali<sup>(2)</sup>, tramite cui è fornita la presente informativa.

### QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti<sup>(3)</sup> ci fornisce, oltre a eventuali altri dati già acquisiti dalla Società al momento dell'attivazione della polizza, nonché i dati relativi al sinistro che La riguarda<sup>(4)</sup>; tra questi ci potrebbero essere anche categorie particolari di dati personali<sup>(5)</sup> (idonei, ad esempio, a rivelare il Suo stato di salute), ove indispensabili per valutare i danni eventualmente subiti, nonché fornirLe le citate prestazioni assicurative. Il conferimento di questi dati è necessario per tali finalità<sup>(6)</sup>; in alcuni casi è obbligatorio in base alle normative vigenti in ambito assicurativo ed alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o altre Autorità, anche di vigilanza<sup>(7)</sup>; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente tali prestazioni. Il rilascio facoltativo di alcuni ulteriori dati relativi ai Suoi recapiti può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

### PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per le suddette finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa, quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni e servizi assicurativi previsti in Suo favore in caso di sinistro e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) per analisi statistiche e tariffarie (a tali fini i dati, esclusi quelli particolari, possono essere elaborati secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità)<sup>(8)</sup>; ove necessario, per le suddette finalità, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati anche dalle altre società del nostro Gruppo<sup>(9)</sup>. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano<sup>(10)</sup> od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa<sup>(7)</sup>, in considerazione anche, ove non obbligatorio per legge, dei legittimi interessi della nostra Società e di tali soggetti a svolgere dette prestazioni ed operazioni in relazione al sinistro che La riguarda.

Ai fini della gestione e liquidazione del sinistro potremo trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi al Suo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso<sup>(11)</sup>.

### COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti 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, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto<sup>(12)</sup>. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni)<sup>(13)</sup>.

### QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di rettificarli e/o integrarli, se inesatti o incompleti, di ottenere la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, a richiedere la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste o sulla base del Suo consenso, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Qui di seguito troverà i riferimenti della Società del nostro Gruppo che, in qualità di titolare del trattamento, è interessata dal Suo sinistro:

- UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (BO) [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it) e-mail: [privacy@unipolsai.it](mailto:privacy@unipolsai.it)
- Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A. – Via Larga 8 – 40138 Bologna (BO) [www.linear.it](http://www.linear.it) e-mail: [privacy@linear.it](mailto:privacy@linear.it)
- SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. - Via V Dicembre, 3 - 16121 Genova (GE) [www.siat-assicurazioni.com](http://www.siat-assicurazioni.com) e-mail: [privacy.siat@unipol.it](mailto:privacy.siat@unipol.it)
- Incontra Assicurazioni S.p.A. - Corso di Porta Vigentina 9 – 20122 Milano (MI) [www.incontraassicurazioni.it](http://www.incontraassicurazioni.it) e-mail: [privacy.incontraassicurazioni@unipol.it](mailto:privacy.incontraassicurazioni@unipol.it)

Il “Responsabile per la protezione dei dati” è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo ai recapiti sopra indicati della compagnia interessata dal Suo sinistro, ai quali potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati<sup>(10)</sup>. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

### Note

- 1) Ad esclusione di SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. limitatamente ai propri sinistri connessi alle coperture assicurative di corpi marittimi e merci trasportate.
- 2) Le Compagnie si avvalgono per il trattamento anche di SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A (nel caso di sinistro connesso alle coperture assicurative di corpi marittimi e merci trasportate).
- 3) Ad esempio: contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.
- 4) Qualora il veicolo coinvolto nel sinistro sia dotato di dispositivo satellitare, come indicato nell'informativa riportata nel veicolo stesso, la Società tratterà anche i dati rilevati da tale dispositivo, necessari per la ricostruzione della dinamica del sinistro e la determinazione delle relative responsabilità, tra cui, in particolare, i dati relativi alla posizione GPS del veicolo che individuano le percorrenze avvenute per periodo temporale (ad es. giorni), tipologia di strada (ad es. strade urbane,

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - [unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it](mailto:unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469  
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. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
[www.unipolsai.com](http://www.unipolsai.com) - [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)

- extraurbane, autostrade) fascia oraria (ad es. ore diurne e notturne), territorio (ad es. provincia, comune), tempo di accensione, guasti e malfunzionamenti e dati relativi a velocità/accelerazioni/decelerazioni del veicolo oltre determinate soglie.
- 5) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona. In casi specifici, ove strettamente necessario per finalità e sulla base dei presupposti sopra indicati, possono essere raccolti e trattati dalla ns. Società anche dati relativi ad eventuali condanne penali o reati.
  - 6) Ad esempio, per predisporre la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per il recupero del veicolo o l'invio di soccorsi; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre Società del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistiche-tarifarie.
  - 7) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, (iii) 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) alimentare 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, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
  - 8) Per tali finalità, qualora il veicolo utilizzato sia dotato di dispositivo Unibox, la Società tratterà in forma aggregata i dati del medesimo veicolo per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida e non sarà possibile identificarla.
  - 9) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it).
  - 10) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati dalla Società titolare del trattamento del Suo sinistro, da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati). 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 europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.
  - 11) Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UnipolSai, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UnipolSai, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UnipolSai e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).
  - 12) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi 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 i rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; altri soggetti o banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.
  - 13) Con riferimento ai dati raccolti tramite il dispositivo satellitare, si precisa che in caso di sinistro o evento anomalo, i dati puntuali relativi alla posizione GPS ed accelerometrici relativi a tale sinistro o evento anomalo saranno conservati dalla Società per un periodo di 2 anni e, in caso di richiesta di risarcimento pervenuta alla Società per il periodo superiore necessario alla gestione della pratica di liquidazione e dei procedimenti ad essa collegati. I dati in forma aggregata per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida saranno invece conservati per un periodo di [3] anni dalla raccolta. Decorsi detti termini i dati verranno automaticamente cancellati.

## Consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria per finalità assicurative/liquidative

Sulla base dell'informativa sul trattamento dei dati personali ricevuta, Lei può esprimere il consenso trattamento delle categorie particolari di dati personali (ad esempio relativi alla salute), per finali strettamente connesse all'attività assicurativa, nonché liquidativa dei sinistri, effettuato dalla Compagn del Gruppo interessata dal sinistro e dagli altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in ta attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome (o denominazione) leggibili dell'interessato

---

Luogo e data

Firma

---

---

Sinistro numero: | | | del / /

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45- 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469  
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. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
[www.unipolsai.com](http://www.unipolsai.com) - [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)