

Questionario Mod. 3707 - Professione libera dedicato ad Ingegneri , Architetti, Geometri



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC axaassicurazioni@axa.legalmail.it
 Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018
 P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960987 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'albo Gruppi IVASS n. 041

agenzia		codice
allegato n.	ramo	preventivo/polizza n.

Dati del Cliente Ingegneri, Architetti, Geometri		
Anagrafica Cliente professionista e/o Studio professionale Associato	Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo del Cliente	Comune	C.A.P.
Data inizio attività Professionista o Studio Associato/Società	Sito Web	

Attività Assicurata		
<input type="checkbox"/> Ingegnere	<input type="checkbox"/> Geometra	<input type="checkbox"/> Studio professionale associato
<input type="checkbox"/> Architetto		<input type="checkbox"/> Società di professionisti

Massimale richiesto in euro				
<input type="checkbox"/> 250.000,00	<input type="checkbox"/> 500.000,00	<input type="checkbox"/> 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> 1.500.000,00	<input type="checkbox"/> Altro

Modalità di esercizio della professione al momento della compilazione			
<input type="checkbox"/> N. Professionisti associati	<input type="checkbox"/> N. Lavorati Dipendenti	<input type="checkbox"/> N. Professionisti collaboratori	
Si richiede la copertura per l'attività svolta dai soggetti di cui sopra, a titolo individuale su propria P. IVA?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Elenco dei professionisti da assicurare in caso di studio associato o Società:

Nome Cognome Professionista	C.F. Professionista	Qualifica Professionale	Data iscr. albo

In caso di più di 5 professionisti associati, integrare il questionario con elenco dettagliato.

Informazioni sul Fatturato e sull'Attività			
	Esercizio in corso (stimato) €	Ultimo esercizio €	Penultimo esercizio €
Fatturato annuo Cliente professionista e/o Studio associato o società			
Ammontare % Attività Italia			
Ammontare % Attività Europa			
Ammontare % Attività USA/Canada			
Ammontare % Attività ROW			
Viene percepito fatturato in relazione ai seguenti paesi: Libia, Sudan, Nord Corea, Iraq, Zimbabwe, Myanmar, Cuba, Libano, Iran, Russia, Crimea, Sebastopoli, Venezuela, South Sudan, Qatar, Syria e Ukraine?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Questionario Mod. 3707 - Professione libera dedicato ad Ingegneri , Architetti, Geometri

Gli Assicurati svolgono attività con esposizione nei seguenti ambiti: ferroviario con riferimento alla realizzazione di binari, tunnel, ponti, sistemi di segnalamento, barriere e sistemi di sicurezza; piattaforme, opere portuali ed aeroportuali; ponti, tunnel, dighe chimico, petrolchimico e nucleare, impianti di produzione energia?		<input type="checkbox"/> SI <i>(in caso affermativo specificare)</i> <input type="checkbox"/> NO
Settore	Attività Svolta	Fatturato

Per Fatturati superiore a 1.000.000 € è necessario fornire la suddivisione % del Fatturati (onorari lordi fatturati) nell'ultimo anno finanziario sulla base della seguente tabella:			
Ambito	%	Ambito	%
Architettura	%	Geotecnica	%
Urbanistica	%	Ventilazione e riscaldamento	%
Progettazione di interni / Ristrutturazioni	%	Servizi ambientali	%
Indagini sulle strutture	%	Direzione lavori	%
Studi di fattibilità	%	Ingegneria strutturale	%
Computi e stime, arbitrati	%	Ingegneria meccanica	%
Ingegneria civile e/o impiantistica elettrica	%	Ingegneria nucleare	%
Consulenza in ambito prevenzione e protezione incendio, certificazioni energetiche, consulenza tecnica per impianti energetici da fonti rinnovabili	%	Ingegneria chimica	%
		Coordinazione e gestione dei progetti (Project Management)	%
Altro (specificare):			%

Per Fatturati superiore a 1.000.000 € è necessario fornire la suddivisione % dell'attività esercitata nel corso dell'ultimo anno finanziario per i seguenti lavori:			
Ambito	%	Ambito	%
Costruzioni residenziali	%	Ferrovie	%
Costruzioni oltre 10 piani	%	Linee ferroviarie sotterranee, metropolitane	%
Uffici e negozi	%	Funivie	%
Magazzini, centri commerciali, edifici industriali	%	Centrali nucleari	%
Università, scuole, alberghi	%	Porti e aeroporti	%
Valutazioni ambientali e di inquinamento	%	Gallerie, tunnel e pozzi	%
Impianti di condizionamento	%	Opere subacquee, opere bagnate	%
Impianti manifatturieri e siderurgici	%	Dighe/ Invasi / Bacini	%
Ponti e tombini	%	Impianti petrolchimici e impianti chimici industriali	%
Strade e autostrade	%	Fognature e acquedotti	%
Bonifiche	%	Gestione e trattamento dei rifiuti	%
Altro (specificare):			%

Fornire la suddivisione % della tipologia di clienti nell'ultimo anno finanziario:			
Privati	%	Società immobiliari	%
Società ed Enti privati	%	Amministrazione Pubblica, Comuni, Enti Pubblici	%

Questionario Mod. 3707 - Professione libera dedicato ad Ingegneri , Architetti, Geometri

Precedenti Assicurativi						
Voglio indicare eventuali precedenti assicurativi						
Data Effetto	Data Scadenza	Assicuratore	Massimale €	Franchigia €	Premio €	Retroattività
Motivi della cessazione del precedente rapporto assicurativo:						

Richieste risarcimento e/o circostanze		
Per quanto potete sapere e supporre, negli ultimi 5 anni sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti del proponente o degli Assicurati o nei confronti di uno qualsiasi dei Soci per l'attività personale svolta con propria partita IVA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:</i>		
A seguito di indagine, il titolare o uno dei soci risulta essere a conoscenza di qualsiasi circostanza o evento che possa dare origine a una richiesta di risarcimento nei confronti del Proponente o di uno qualsiasi degli assicurati?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:</i>		
Ha mai ricevuto richieste risarcitorie o avvisi di garanzia inerenti errori professionali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Estensioni Richieste		
Si richiede estensione R.C.T./R.C.O. (Garanzia Opzionale comprensiva della R.C. per la proprietà conduzione studio e R.C. verso i prestatori di lavoro in regola con le norme di legge in vigore)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Inoltre solo per l'attività di Geometra si richiede, anche la copertura:		
R.C. AMMINISTRATORE DI STABILI Garanzia Opzionale per l'attività svolta a titolo individuale come attività accessoria a quella di geometra	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiarazioni conclusive del Cliente
<i>Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni contenute nel presente questionario corrispondono a verità e che nessuna informazione importante inerente al rischio oggetto di assicurazione è stata omessa, sottaciuta o alterata e riconosce che il presente questionario e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto o per conto del proponente costituisce la base dell'eventuale contratto di assicurazione che sarà emessa in conseguenza.</i>
<i>Il sottoscritto dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente proposta per conto dell'Associazione Professionale o della Società e che gli Assicurati hanno preso visione ed approvato la stessa così come compilata.</i>
<i>Il sottoscritto prendendo atto che le informazioni riportate costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato, dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.</i>
<i>Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sintetica facente parte del presente questionario.</i>

Luogo e data

Il Cliente / Assicurando

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER CLIENTI DI AXA ASSICURAZIONI - Ed. 06/ 2020



Chi decide perché e come trattare i dati?

AXA Assicurazioni S.p.A. (di seguito "AXA"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati.



Per quali scopi e su quali basi i dati sono trattati?

a) Finalità assicurativa

I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.

Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa, incluse attività antifrode, statistiche, tariffazione, analisi e studi, invio di comunicazioni di servizio. I dati appartenenti a categorie particolari (indicati anche come "dati sensibili"), quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti tutti i servizi assicurativi previsti dal contratto.

Inoltre, se l'interessato attiva il servizio di firma grafometrica, saranno trattati dati biometrici sulla base del consenso liberamente revocabile: in mancanza non vi sono pregiudizi sui servizi assicurativi.

b) Finalità commerciali e di marketing

I dati sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing.

Specifichiamo, inoltre che, anche senza un suo espresso consenso, potremo utilizzare il contatto di posta elettronica che ci ha fornito in occasione della fruizione di nostri servizi per la vendita diretta di nostri prodotti o servizi analoghi a quelli già acquistati. Il trattamento dei dati si basa sul legittimo interesse di AXA, nel rispetto dei diritti dell'interessato che può opporsi in qualsiasi momento.

c) Attività di profilazione

Potremo svolgere attività di profilazione, per analizzare i dati personali, prodotti, servizi, le caratteristiche dell'interessato, con lo scopo di rilevare comportamenti e preferenze, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, per ottenere vantaggi personalizzati, formulare offerte che tengano conto dei risultati di tali analisi e migliorare l'offerta dei nostri prodotti per renderla maggiormente in linea con i bisogni dell'interessato. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di accedere a vantaggi personalizzati, ricevere offerte in linea con i suoi bisogni.



Modalità di trattamento

I suoi dati personali saranno trattati con modalità manuali ed automatizzate, ivi incluse eventuali decisioni automatizzate (es. al fine di valutare e predisporre i preventivi, gestire alcune fasi del rapporto assicurativo) e tecniche di data science.



A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori;
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare o come titolari autonomi (es. società partner, società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari, Cassa Assistenza Assicurazioni AXA e società del Gruppo anche per finalità amministrativo-contabili);
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. **I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.**



Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento e richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione, **l'interessato può scrivere a:** AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it. Per proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; garante@gpdp.it.



Da dove vengono i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.

Questionario Mod. 3707 - Professione libera dedicato ad Ingegneri , Architetti, Geometri



Per quanto tempo vengono conservati i dati?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.

Per le attività di marketing, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità di marketing e, comunque, per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto.

Per le attività di profilazione, il termine massimo è di 12 mesi dalla raccolta.



Informazioni aggiuntive

L'informativa è disponibile nelle Condizioni Generali di Polizza annesse alla presente nota informativa o sul sito www.axa.it. Altre informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web indicato.

INFORMATIVA PRIVACY

SULL'USO DEI DATI BIOMETRICI CONNESSI ALLA FIRMA GRAFOMETRICA

La informiamo, inoltre, circa le modalità di trattamento dei Suoi dati biometrici (nel seguito anche "Dati") connessi all'utilizzo del servizio "Firma Grafometrica" a cui potrà liberamente aderire.

Tale informativa integra l'informativa generale sul trattamento dei dati personali sopra riportata.

I Dati da Lei gentilmente forniti saranno trattati da AXA Assicurazioni S.p.A. (nel seguito "AXA") mediante registrazione elettronica e verranno utilizzati secondo le finalità e con le modalità indicate nel documento che le spiega le caratteristiche del servizio (disponibile anche online nel sito di AXA) e, in particolare, per:

- Garantire o aumentare la sicurezza nei processi di sottoscrizione di documenti;
- Contribuire, attraverso le garanzie di autenticità, non ripudio e integrità dei documenti sottoscritti elettronicamente, a conferire maggiore certezza nei rapporti giuridici con Lei intercorrenti e ridurre il rischio di sostituzioni di persona e di frodi;
- Ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale.

Il conferimento dei dati biometrici per le suddette finalità è facoltativo e un eventuale rifiuto al rilascio dei Dati o del consenso da parte Sua non comporta pregiudizio alcuno. L'unica conseguenza sarà l'impossibilità per AXA di erogare il servizio richiesto e di consentire l'utilizzo del sistema di firma grafometrica. Nei casi di mancanza di consenso al trattamento dei Dati, è stata prevista come misura alternativa la sottoscrizione dei documenti con firma tradizionale autografa su supporto cartaceo. La successiva revoca del consenso al trattamento dei Dati necessari per l'utilizzo del sistema di firma grafometrica determinerà la disattivazione del servizio stesso.

Base giuridica del trattamento: per la finalità sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità.

I Dati saranno trattati mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente connesse alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni di legge.

I Dati, in forma sempre criptata, saranno conservati presso AXA e/o presso le società appositamente nominate Responsabili esterne del trattamento dei dati nell'ambito delle attività di archiviazione e conservazione a norma dei documenti firmati elettronicamente.

I Dati raccolti saranno trattati altresì da:

- Società di servizi anche facenti parte del Gruppo AXA, in qualità di Responsabile del "Sistema di Conservazione" e di Responsabile esterno del trattamento;
- Società delegate per la realizzazione materiale dei servizi di conservazione digitale a norma ("Conservatore") e in qualità di Responsabile esterno del trattamento.

In ogni caso il trattamento dei Dati che La riguardano avverrà con le logiche strettamente correlate alle finalità suddette e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Dati, infatti, saranno trattati con sistema di cifratura e saranno inaccessibili al personale e agli addetti alla manutenzione, essendo previsto un particolare procedimento per decifrarli.

Lei ha diritto di ottenere la conferma ad accedere ai Suoi Dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione, di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, di richiedere la portabilità dei Dati e far valere il diritto all'oblio. Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it. Per proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; garante@gpdp.it.

INFORMATIVA PRIVACY SULL'USO DELLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA PER LE INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI E LA GESTIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

In conformità alla vigente normativa assicurativa abbiamo necessità di raccogliere il suo consenso ad inviarle, in formato elettronico ed al contratto di recapito indicato in anagrafica, la documentazione e le comunicazioni, precontrattuali e contrattuali, previste dalla normativa e funzionali alla gestione dei servizi che ci richiede.

Tale consenso fa riferimento a tutti i contratti stipulati con la nostra Compagnia e potrà da lei essere revocato liberamente in qualsiasi momento.

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. (Mod.)

Presso l'Agenzia di (Cod.)