



ATTENZIONE

L'allegato modulo debitamente compilato e completo della documentazione riportata in calce deve essere inviato ad Aon S.p.A. a mezzo fax o e-mail ai seguenti indirizzi:

Customer Care Service

 **800 127 128**

da lunedì a giovedì:
ore 10.00 - 12.30 e 14.00 - 17.00
venerdì: ore 9:30 - 12:30
fax: 02 87240211

E-MAIL

- per i dipendenti Pirelli
- per i pensionati Prysmian

convenzione.pirelli@aon.it

convenzione.prysmian@aon.it

Da:	A: Aon S.p.A. – Divisione Affinity
Data:	

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Modulo raccolta dati (pag. 1 e 2)
2. Documento Privacy (pag. 3/4): uno per il contraente + uno per l'intestatario al P.R.A. se diverso dal Contraente
3. Copia della carta di circolazione

DATI GENERALI

CONVENZIONE DI APPARTENENZA: Dipendente PIRELLI
 Dipendente PRYSMIAN
 Pensionato PIRELLI/PRYSMIAN

Data decorrenza: ore _____ del _____ **Tipo richiesta:**
 Nuova Polizza
 Sostituzione della polizza n. _____

DATI DEL CONTRAENTE

Nome: _____ Cognome: _____
Codice Fiscale: _____ Professione: _____
Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Residenza: _____
(Via, Piazza/Corso e n. civico)

CAP Comune Provincia
Tel: _____ Cell: _____ @mail: _____

DATI DELL'INTESTATARIO AL P.R.A. (se diverso dal CONTRAENTE)

Nome: _____ Cognome: _____
Codice Fiscale: _____ Professione: _____
Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Residenza: _____
(Via, Piazza/Corso e n. civico)

CAP Comune Provincia

DATI DEL VEICOLO

Tipo veicolo: AUTOVETTURA CAMPER ROULOTTE CARRELLO MOTOCICLO CICLOMOTORE
Marca e Modello: _____
Allestimento: _____ n° porte: _____
Targa: _____ data 1^a immatricolazione _____ Kw: _____ cilindrata: _____
Alimentazione: BENZINA DIESEL ELETTRICA IBRIDA GPL METANO Gancio traino: SI NO
Dispositivi di sicurezza: ANTIFURTO / LOCALIZZATORE SATELLITARE
Dove è custodito il veicolo: BOX GARAGE IN STRADA
È presente un vincolo per l'eventuale finanziamento? SI NO Data di scadenza del vincolo: _____
Ragione Sociale e Sede della società vincolataria: _____

SITUAZIONE ASSICURATIVA

Veicolo:

di nuova immatricolazione

usato con voltura al P.R.A.

già assicurato con la Compagnia

(Nome Compagnia)

da assicurare per la 1^a volta:

con utilizzo della migliore classe di merito del nucleo familiare (L. Bersani)

Targa:

Compagnia:

senza l'utilizzo della migliore classe di merito del nucleo familiare (L. Bersani)

SCELTA DELLE GARANZIE E DELLE SOMME DA ASSICURARE

<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOMOBILISTICA (R.C.A.)			
Tipologia di Guida:	<input type="checkbox"/> Guida Libera	<input type="checkbox"/> Guida Esperta (guidatori maggiori di 26 anni AUTO – 30 anni MOTO)	
Massimale R.C.A.:	<input type="checkbox"/> € 6.070.000/1.220.000 (Minimo di Legge)	<input type="checkbox"/> € 10.000.000/10.000.000	
	<input type="checkbox"/> € 5.200.000/5.200.000	<input type="checkbox"/> € 25.000.000/25.000.000	
Garanzie sempre operanti:	<input checked="" type="checkbox"/> Carta Verde	<input checked="" type="checkbox"/> Vantaggi famiglia	<input checked="" type="checkbox"/> Rinuncia alla rivalsa
Condizioni particolari:	<input type="checkbox"/> Protezione Bonus (solo per 1 ^a classe B/M)	<input type="checkbox"/> Sospensibilità [solo MOTOCICLI/CICLOMOTORI]	

<input type="checkbox"/> INCENDIO FURTO			
Indicare il valore del veicolo:	€	di cui optional/accessori non di serie:	€
<input type="checkbox"/> EVENTI SPECIALI/EVENTI NATURALI (attivabile se opzionata la Garanzia Incendio/Furto e se la data di immatricolazione non è sup. a 5 anni) [solo AUTO]			
<input type="checkbox"/> CRISTALLI E GARANZIE COMPLEMENTARI [solo AUTO]			
<input type="checkbox"/> KASKO [solo AUTO]	utilizzo delle carrozzerie convenzionate: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<input type="checkbox"/> KASKO Collisione [solo AUTO]			

ALTRE GARANZIE ACQUISTABILI	
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA STRADALE	
<input type="checkbox"/> IMPREVISTI DELLA CIRCOLAZIONE (solo con Allianz)	
<input type="checkbox"/> TUTELA GIUDIZIARIA	
<input type="checkbox"/> INFORTUNI CONDUCENTE	somma assicurata: <input type="checkbox"/> € 50.000

Dichiarazione di consenso dell'interessato

Aon S.p.A. (di seguito “Aon”) fa parte di un ampio gruppo di società formato da Aon Italia S.r.l. (la “Holding”) e dalle società dalla stessa controllate (il “Gruppo Aon”) che opera nel brokeraggio assicurativo e riassicurativo, nella consulenza e nei servizi di risk management e nella consulenza aziendale.

I. Finalità

In un'ottica di trasparenza, La informiamo che i Suoi dati personali verranno raccolti ed utilizzati per l'attività di intermediazione e di consulenza assicurativa e riassicurativa ivi compresa quella di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi e riassicurativi, le attività ad essa connesse e la liquidazione dei sinistri, come specificato nella relativa Informativa (l'“Informativa”).

II. Tipologia/e di dati

La/e tipologia/e di dati che Aon raccoglie sarà/saranno coerente/i con le finalità relative all'erogazione dei servizi indicati nella relativa Informativa.

III. Consenso

Qualora il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso, Aon dovrà essere in grado di dimostrare che Lei ha espresso il Suo consenso al trattamento dei suddetti dati.

Le chiediamo pertanto di esprimere il Suo consenso esplicito autorizzandoci all'utilizzo dei dati personali che Lei ci fornisce come indicato nella precedente sezione II, secondo le modalità di seguito indicate.

IV. Limitazione della raccolta

La raccolta dei Suoi dati personali sarà limitata a quanto necessario per le finalità identificate nella precedente sezione I e nella relativa Informativa.

Per ulteriori dettagli e informazioni, La invitiamo a consultare l'Informativa.

Scelte in merito al trattamento dei dati personali in forma manuale (solo se gestibile)

Dopo aver preso visione dell'Informativa del trattamento dei miei dati personali da parte di Aon, avente sede legale in Milano, Via Calindri 6, lo (inserire nome e cognome) _____

residente in (inserire stato e provincia) _____

al seguente indirizzo (inserire indirizzo) _____

a) non desidero che i miei dati siano trattati per le finalità di marketing quali: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche.

b) acconsento al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi, al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

c) acconsento al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo

Data

Firma

Da compilare solo se presente un Intestataro al P.R.A. diverso dal Contraente

Dichiarazione di consenso dell'interessato

Aon S.p.A. (di seguito “Aon”) fa parte di un ampio gruppo di società formato da Aon Italia S.r.l. (la “Holding”) e dalle società dalla stessa controllate (il “Gruppo Aon”) che opera nel brokeraggio assicurativo e riassicurativo, nella consulenza e nei servizi di risk management e nella consulenza aziendale.

I. Finalità

In un'ottica di trasparenza, La informiamo che i Suoi dati personali verranno raccolti ed utilizzati per l'attività di intermediazione e di consulenza assicurativa e riassicurativa ivi compresa quella di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi e riassicurativi, le attività ad essa connesse e la liquidazione dei sinistri, come specificato nella relativa Informativa (l'“Informativa”).

II. Tipologia/e di dati

La/e tipologia/e di dati che Aon raccoglie sarà/saranno coerente/i con le finalità relative all'erogazione dei servizi indicati nella relativa Informativa.

III. Consenso

Qualora il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso, Aon dovrà essere in grado di dimostrare che Lei ha espresso il Suo consenso al trattamento dei suddetti dati.

Le chiediamo pertanto di esprimere il Suo consenso esplicito autorizzandoci all'utilizzo dei dati personali che Lei ci fornisce come indicato nella precedente sezione II, secondo le modalità di seguito indicate.

IV. Limitazione della raccolta

La raccolta dei Suoi dati personali sarà limitata a quanto necessario per le finalità identificate nella precedente sezione I e nella relativa Informativa.

Per ulteriori dettagli e informazioni, La invitiamo a consultare l'Informativa.

Scelte in merito al trattamento dei dati personali in forma manuale (solo se gestibile)

Dopo aver preso visione dell'Informativa del trattamento dei miei dati personali da parte di Aon, avente sede legale in Milano, Via Calindri 6, lo (inserire nome e cognome) _____

residente in (inserire stato e provincia) _____

al seguente indirizzo (inserire indirizzo) _____

a) non desidero che i miei dati siano trattati per le finalità di marketing quali: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche.

b) acconsento al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi, al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

c) acconsento al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo

Data

Firma