



## QUESTIONARIO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BISOGNI ASSICURATIVI

**Demand e needs**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

### **È Titolare di:**

- Una ditta individuale
- Una società di persone ( es sas )
- Una società di capitali (es. SRL)
- Una società per azioni
- Una società cooperativa
- Altro

### **Settore attività:**

- libero professionista
- commerciante
- artigiano
- agente/rappresentante
- azienda di servizi
- azienda di produzione
- Altro

### **Ha dipendenti ?**

- Si
- No

### **Ha una copertura assicurativa per la garanzia responsabilità civile terzi?**

- Si
- No

### **Accantona il trattamento di fine rapporto per i suoi dipendenti con una polizza assicurativa?**

- Si
- No

Roma \_\_\_\_\_

### **La sua attività viene svolta in:**

- un ufficio di proprietà
- un ufficio in locazione
- nella propria abitazione

### **Possiede già delle coperture assicurative per la sua professione/attività?**

- Si
- No

### **I locali dove svolge la professione/attività sono assicurati per la responsabilità civile verso terzi?**

- Si
- No

### **I locali dove svolge la professione/attività sono assicurati per il rischio incendio?**

- Si
- No

### **Ha assicurato la sua professione/attività per eventuali spese legali?**

- Si
- No

### **Il contratto assicurativo deve soddisfare degli obblighi di legge?**

- Si
- No

Firma \_\_\_\_\_



# PRIVACY

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di privacy (di seguito Regolamento) e in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento da parte del Titolare, La informiamo che i dati personali trattati da questa agenzia sono esclusivamente quelli forniti dagli interessati in occasione di proposte e/o trattative precontrattuali finalizzate alla stipula di polizze assicurative, limitatamente ai dati che consentono di contattare i clienti e di individuarne le esigenze assicurative, anche al fine di poter formulare adeguate proposte assicurative personalizzate.

### 1. Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento è: **ROSELLI INSURANCE SERVICES SAS**

### 2. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è diretto:

- a. allo svolgimento di attività di informazione commerciale e promozione presso la clientela di prodotti o servizi assicurativi;
- b. qualora presti il Suo consenso, ad attività di marketing e/o profilazione connessa al marketing (ossia: invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazione commerciale).

In relazione alle suddette finalità, il trattamento dei dati personali, può essere svolto:

- anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- dall'organizzazione del Titolare tramite dipendenti e collaboratori autorizzati al trattamento nell'ambito delle rispettive funzioni aziendali.

### 3. Destinatari dei dati

I dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità di cui al punto 2 dell'informativa, ad altri soggetti del settore assicurativo/finanziario con i quali l'agenzia intrattiene o intratterrà rapporti di reciproca collaborazione, quali a titolo esemplificativo: imprese di assicurazione, riassicurazione, intermediari (agenti, sub agenti, produttori, mediatori), società di servizi, banche e SIM che potranno agire, a seconda dei casi, come titolari autonomi o come responsabili esterni del trattamento.

### 4. Trasferimento dei dati verso paesi terzi

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso quei Paesi terzi che garantiscono un adeguato livello di protezione sostanzialmente equivalente a quello assicurato all'interno dell'Unione, sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione Europea.

### 5. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque per il tempo massimo previsto dalla normativa di settore (es. conservazione documentale) e/o per la prestazione di eventuali servizi da Lei richiesti.

### 6. Diritti dell'interessato

Il Regolamento Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di chiedere al Titolare del trattamento:

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento di Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (diritto di accesso), ex art. 15 del Regolamento;
- la rettifica dei dati personali inesatti, o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica), ex art. 16 del Regolamento;
- la cancellazione dei dati stessi, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio), ex art. 17 del Regolamento;
- la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dal Regolamento (diritto di limitazione), ex art. 18 del Regolamento;

**Roselli Insurance Service sas**

Via Appiano, 16 - 00136 Roma - Tel.06 39.74.44.81 - [info@rosellinsurance.it](mailto:info@rosellinsurance.it) - [www.rosellinsurance.it](http://www.rosellinsurance.it)



- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al titolare e di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità), ex art. 20 del Regolamento.

Lei ha, inoltre, il diritto di revocare il consenso al trattamento dei suoi dati, in qualsiasi momento e di opporsi in qualsiasi momento al trattamento per finalità di marketing e/o di profilazione connessa al marketing (diritto di opposizione), ex art. 21 del Regolamento.

Per esercitare i diritti, può rivolgere richiesta al Titolare mediante lettera raccomandata all'indirizzo dell'Agenzia, o posta elettronica (info@rosellinsurance.it). Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento.

#### 7. Comunicazione dei dati e conseguenze del rifiuto

Ferma la Sua autonomia, la comunicazione dei dati personali al Titolare ed il loro trattamento è:

- a) strettamente necessaria allo svolgimento delle attività descritte al punto 2, lettere a);
- b) facoltativa ai fini dello svolgimento dell'attività descritte al punto 2, lettera b);

L'eventuale Suo rifiuto di autorizzare il trattamento non comporta alcuna conseguenza rispetto allo svolgimento delle attività di cui al punto 2 lett. a) dell'informativa, ma preclude la possibilità di svolgere le attività descritte al punto 2, lettera b).

#### **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 6 e 9 del Regolamento UE 679/2016**

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a, in qualità di interessato/a,

dà il consenso

nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali, da parte del Titolare, per le finalità di marketing e/o di profilazione connessa al marketing, e l'eventuale comunicazione ai soggetti indicati al punto 3 con le seguenti modalità:

strumenti tradizionali (la posta cartacea e/o le chiamate con operatore)

strumenti non tradizionali (sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata senza l'intervento di un operatore, mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo MMS (Multimedia Messaging Service) o SMS (Short Message Service) o di altro tipo.

Numero telefono e/o cellulare	Indirizzo e-mail

Roma, \_\_\_\_\_

Cognome/Nome (in stampatello)

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_  
(con la firma del presente documento  
dichiaro di averne ricevuto una copia)

**Roselli Insurance Service sas**

Via Appiano, 16 - 00136 Roma - Tel.06 39.74.44.81 - info@rosellinsurance.it - www.rosellinsurance.it



**In ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento IVASS n 40 del  
02/08/2018 e s.m.i. il sottoscritto Contraente/Aderente**

**DICHIARA**

**di aver ricevuto dall'Intermediario, la seguente documentazione:**

- ✓ Allegato 3
- ✓ Allegato 4
- ✓ Allegato 4 ter
- ✓ Questionario Demand e Needs
- ✓ Questionario coerenza con relativa attestazione di coerenza del prodotto offerto

Il contraente/ Aderente \_\_\_\_\_

**Roselli Insurance Service sas**

Via Appiano, 16 - 00136 Roma - Tel.06 39.74.44.81 - info@rosellinsurance.it - www.rosellinsurance.it