

## Polizza Responsabilità Civile Professionale

Documento Informativo relativo al Prodotto Assicurativo Danni

Prodotto: "R.C. Responsabilità Civile Professionale"

QBE Europe SA/NV- Rappresentanza Generale per l'Italia, Impresa in Regime di Stabilimento operante in Italia, Codice IVASS -D948R-  
Numero iscrizione elenco imprese IVASS I.00147

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

### Che tipo di assicurazione è?

La polizza assicura la responsabilità civile per danni arrecati a terzi.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ "Assicurazione delle responsabilità civile professionale": la garanzia prevede in favore dell'Assicurato un indennizzo di tutte le somme che questi sia tenuto a pagare a terzi (ivi inclusi i clienti), a titolo di risarcimento danni per responsabilità civile professionale in conseguenza di una Richiesta di Risarcimento relativa ad Atti Illeciti e/o colpa occorsa nello svolgimento nell'esercizio della attività professionale indicata nella Scheda di Polizza.
- ✓ La Compagnia indennizza, altresì, l'assicurato rispetto ai costi di difesa.
- ✓ Sono ricomprese nell'assicurazione anche le richieste di risarcimento collegate, ossia derivanti da un medesimo atto illecito o da una serie di atti illeciti causati o attribuibili al medesimo evento.
- ✓ L'assicurazione è prestata nella forma **CLAIMS MADE**, essa, pertanto, opera in relazione alle Richieste di Risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato - e notificate alla Compagnia nel Periodo di Polizza - che traggono origine da comportamenti colposi commessi precedentemente, o durante il Periodo di Polizza indicato nella Scheda di Polizza.
- ✓ Se l'Assicurato è un'associazione professionale o una società la garanzia viene prestata per la responsabilità professionale dei singoli professionisti associati, che siano abilitati, per l'attività svolta in nome e per conto dell'associazione professionale e per quella svolta proprio conto.
- ✓ La Compagnia indennizza i danni fino ad un importo massimo stabilito in polizza (c.d. massimale).



### Che cosa non è assicurato?

- \* **Danni derivanti da fatti dolosi dell'Assicurato (art.1917 del Codice Civile).**
- \* **Franchigie, scoperti di polizza e la parte di danno che eccede il massimale pattuito.**
- \* **Sono esclusi i danni derivanti da:** (i) attività professionale diversa; (ii) beni materiali ed animali; (iii) contratti assicurativi; (iv) aeromobili natanti, veicoli o edifici; (v) rapporti con società, associazioni e/o enti; (vi) lesioni personali, infermità, malattia, morte; (vii) brevetti; (viii) sanzioni, ammende, penali, danni punitivi; (ix) diritti di proprietà intellettuale; (x) atti dolosi e intenzionali; (xi) richieste di risarcimento e/o circostanze precedenti; (xii) agenti inquinanti, amianto, funghi, muffe e spore; (xiii) insolvenza dell'assicurato; (xiv) rischi nucleari; (xv) data di retroattività; (xvi) guerra e terrorismo; (xvii) consulenza in materia finanziaria; (xviii) attività di terzi; (xix) perdita di dati ed accesso non autorizzato; (xx) mancata iscrizione in albi.



### Ci sono limiti di copertura?

Sono escluse le Richieste di Risarcimento relative a:

- ! penali contrattuali e sanzioni;
- ! richieste di risarcimento e/o circostanze precedenti di cui l'Assicurato ne era già a conoscenza;

Non sono considerati terzi: a) le persone qualificate come Assicurati ai sensi di Polizza; b) il coniuge, i genitori, i figli dell'Assicurato, nonché qualsiasi altro parente o affine con lui convivente; c) qualora l'Assicurato sia una persona giuridica, i legali rappresentanti, gli amministratori, i soci a responsabilità illimitata e le persone che si trovino con loro nei rapporti di cui alla lettera b); d) i Dipendenti.



## Dove vale la copertura?

- ✓ La Garanzia vale per i sinistri che si verificano esclusivamente nei territori indicati nella Scheda di Polizza



## Che obblighi ho?

Al momento della sottoscrizione della Polizza il Contraente/Assicurato è tenuto a fornire dichiarazioni veritiere e corrette.

Qualora, nel corso del Periodo di Assicurazione si verificano variazioni del rischio, l'Assicurato è tenuto a notificarle immediatamente alla Compagnia e la Compagnia può richiedere la modificazione delle condizioni in vigore.

Il Contraente è tenuto a comunicare per iscritto alla Compagnia l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni direttamente stipulate per lo stesso rischio.

In caso di Sinistro deve dare comunicazione a tutti gli Assicuratori comunicando a ciascuno il nominativo degli altri.



## Quando e come devo pagare?

Il Premio è dovuto con periodicità annuale.

I mezzi di pagamento del premio consentiti dalla Compagnia sono i seguenti:

ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario la Compagnia oppure l'intermediario da quest'ultima incaricato, espressamente in tale qualità.

A parziale deroga dell'Art. 1901 C.C., il Contraente è tenuto al pagamento della prima rata di premio entro 30 giorni dall'inizio del Periodo di Assicurazione.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

La Polizza è valida per il Periodo di Assicurazione indicato nella Scheda di Polizza.

Ha durata annuale e non è previsto un tacito rinnovo.



## Come posso disdire la polizza?

Non essendo prevista un'ipotesi di tacito rinnovo il Contraente non è tenuto ad esercitare il diritto di disdetta in corso di validità di polizza.



# **QBE Europe SA/NV**

## **Rappresentanza Generale per l'Italia**

### **Polizza di assicurazione della Responsabilità Civile Professionale**

**Prima della sottoscrizione, leggere attentamente il Set Informativo.**

## 1. Documenti che formano il contratto di assicurazione

(Le parole utilizzate nel seguito con la iniziale maiuscola hanno il significato di cui alla Sezione 5)

La **Polizza** si compone dei seguenti documenti che ne formano parte integrante ed essenziale:

- i. la **Scheda**
- ii. le condizioni generali di assicurazione
- iii. le appendici indicate in calce alla **Polizza**

La **Polizza** è emessa in regime di stabilimento ai sensi delle disposizioni applicabili del Codice delle Assicurazioni (D.Lgs. 209/2005 e successive modificazioni) dalla Rappresentanza Generale per l'Italia di:

**QBE Europe SA/NV**

Sede legale:

Boulevard du Régent 37,  
BE 1000, Brussels  
Belgio

Sede secondaria in Italia:

Via Melchiorre Gioia, 8  
20124 Milano

**QBE Europe SA/NV**

**Contraente**



---

---

Rappresentanza Generale per l'Italia

## 2. Condizioni generali di assicurazione

### 2.1 CIRCOSTANZE RELATIVE AL RISCHIO

L'**Assicurato** è tenuto a fornire all'**Assicuratore** tutte le informazioni rilevanti ai fini della valutazione del rischio e della determinazione del contenuto della **Polizza**. Tutte le informazioni fornite dall'**Assicurato** nella **Proposta** o in altro modo costituiscono parte integrante della **Polizza** e l'**Assicurato** dichiara di averle raccolte e fornite usando la massima diligenza.

### 2.2 EFFETTI DELLE DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o le reticenze del soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la stipulazione della Polizza e la valutazione del relativo rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione dell'assicurazione, ai sensi degli Articoli 1892, 1893 e 1894 c.c..**

### 2.3 LEGGE APPLICABILE

La **Polizza** è regolata e sarà interpretata in base alle leggi della Repubblica italiana.

### 2.4 DIVIETO DI CESSIONE

La cessione totale o parziale da parte dell'**Assicurato** dei diritti derivanti dalla **Polizza** potrà essere effettuata solo con il consenso scritto dell'**Assicuratore**.

### 2.5 DOCUMENTI DI POLIZZA

Fermo restando quanto previsto dall'art. 1888 c.c. l'**Assicuratore** potrà conservare la **Polizza** e qualsiasi documento ad essa relativo esclusivamente in forma elettronica e distruggere gli originali. Resta inteso tra le parti che i documenti così conservati avranno lo stesso valore probatorio degli originali.

### 2.6 MASSIMALE

L'importo indicato nella **Scheda** come **Massimale** rappresenta l'importo massimo che l'**Assicuratore** può essere tenuto a versare all'**Assicurato** in base alla presente **Polizza** in relazione a **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** durante il **Periodo di Polizza**, indipendentemente da quale sia il numero di:

- a) **Richieste di Risarcimento o**
- b) **Assicurati o**
- c) **Atti Illeciti**

Qualsiasi sottolimito di indennizzo eventualmente indicato nella **Scheda** costituirà parte del **Massimale** e non sarà in aggiunta ad esso.

**2.7 COMUNICAZIONI**

Qualsiasi comunicazione fatta da o al **Contraente** costituirà comunicazione da o a tutti gli **Assicurati**.

**2.8 ALTRE ASSICURAZIONI**

Qualora l'**Assicurato** sia coperto da altra polizza avente ad oggetto il medesimo rischio di cui alla **Polizza** (e semprechè essa non preveda espressamente l'operatività a secondo rischio) la **Polizza** opererà a secondo rischio rispetto a detta altra polizza, con esclusione della coassicurazione di cui all'art. 1910 c.c.

**QUALORA IL RISCHIO DI CUI ALLA PREDETTA ALTRA POLIZZA SIA STATO SOTTOSCRITTO DALL'ASSICURATORE O DA ALTRA SOCIETÀ FACENTE PARTE DEL GRUPPO QBE:**

**(I) I MASSIMALI PREVISTI DA CIASCUNA DI TALI COPERTURE NON SI CUMULERANNO;**  
**(II) LA MASSIMA SOMMA INDENNIZZABILE ALL'ASSICURATO IN BASE A TUTTE LE COPERTURE ASSICURATIVE DI CUI SOPRA NON POTRÀ COMUNQUE ECCEDERE LA SOMMA CORRISPONDENTE AL MASSIMALE PIÙ ELEVATO DA QUESTE PREVISTO, FERMO RESTANDO CHE IN NESSUN CASO IL MASSIMALE DI CUI ALLA POLIZZA VERRÀ O POTRÀ INTENDERSI INCREMENTATO PER EFFETTO DELLA PRESENTE DISPOSIZIONE.**

**2.9 PERIODO DI POLIZZA - PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Fermo restando quanto previsto oltre in materia di pagamento del **Premio**, la **Polizza** ha effetto dalla data indicata nella **Scheda** e per il periodo ivi indicato.

Il **Premio** è dovuto con periodicità annuale.

I mezzi di pagamento del **Premio** consentiti dall' **Assicuratore** sono i seguenti: ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario l' **Assicuratore** oppure l'intermediario da quest'ultima incaricato, espressamente in tale qualità.

A parziale deroga dell'Art. 1901 c.c., il **Contraente** è tenuto al pagamento della prima rata di **Premio** entro 30 giorni dall'inizio del **Periodo di Polizza**; se il **Contraente** non corrisponde il **Premio**, la garanzia resta sospesa dalle ore 24:00 del trentesimo giorno dopo quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24:00 del giorno in cui viene pagato quanto dovuto, fermo restando l'obbligo del **Contraente** di pagare il **Premio**.

Se il **Contraente** non paga il **Premio** per le rate successive entro il trentesimo giorno dalla scadenza, la garanzia resta sospesa dalle ore 24:00 del trentesimo giorno dopo quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24:00 del giorno in cui viene pagato quanto dovuto, ferme restando le scadenze contrattuali successive.

Qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** avanzata durante il periodo di sospensione non rientra in copertura, anche se la garanzia viene successivamente riattivata con il pagamento del **Premio**.

#### 2.10 DIRITTI DI SURROGAZIONE

Ai sensi dell'art. 1916 c.c., a seguito del pagamento di qualsiasi indennizzo in base alla **Polizza**, l'**Assicuratore** si intenderà surrogato, nei limiti del pagamento effettuato, in tutti i diritti dell' **Assicurato** verso i terzi responsabili e gli **Assicurati** dovranno sottoscrivere qualsiasi documento richiesto a tale scopo e dovranno fare quanto necessario per garantire e tutelare tali diritti, ivi compresa la sottoscrizione dei documenti necessari per conferire all'**Assicuratore** il potere di promuovere giudizi in loro nome.

#### 2.11 MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Eventuali modifiche e/o integrazioni della **Polizza** potranno essere effettuate solo a mezzo di documenti sottoscritti da tutte le parti contraenti la **Polizza**.

#### 2.12 AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Ai sensi dell'art. 1898 c.c., l'**Assicurato** deve dare comunicazione scritta all'**Assicuratore** di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dall'**Assicuratore** possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione di cui alla **Polizza**.

#### 2.13 DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio, l'**Assicuratore** è tenuto a ridurre il **Premio** o le rate di **Premio** successive alla comunicazione dell'**Assicurato** a si sensi dell'art. 1897 c.c. e l'**Assicuratore** rinuncia al diritto di recesso ivi previsto.

#### 2.14 ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi alla Polizza sono a carico del Contraente.

**2.15 DISDETTA IN CASO DI SINISTRO**

Dopo ogni **Richiesta di Risarcimento** e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo l'**Assicuratore** può recedere dall'assicurazione con preavviso di 30 giorni.

**2.16 SCADENZA SENZA TACITO RINNOVO**

La garanzia avrà effetto dalle ore 24:00 del giorno indicato in polizza e cesserà alla sua naturale scadenza senza necessità di disdetta. **E' escluso il tacito rinnovo.**

**2.17 SANZIONI**

La copertura assicurativa non opera e l'**Assicuratore** non indennizzerà alcuna **Domanda** o comunque non effettuerà alcuna prestazione in base alla **Polizza** nella misura in cui tale copertura, indennizzo e/o prestazione possa esporre l'**Assicuratore** medesima e/o qualsiasi società del gruppo cui appartiene a sanzioni, divieti o restrizioni previste da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni economiche e/o commerciali previste da leggi e regolamenti di qualsiasi paese”.

**2.18 RECLAMI**

Eventuali reclami possono essere presentati alla Compagnia, all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) e all'autorità di vigilanza dello Stato di Origine competente (Financial Ombudsman Service) secondo le disposizioni che seguono:

**1. Alla Compagnia:**

possono essere indirizzati i reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, della entità della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto o della gestione dei sinistri. I reclami possono essere inoltrati per iscritto a:

**QBE EUROPE SA/NV, RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA, Via Melchiorre Gioia, 8, 20124 Milano, all'attenzione del servizio reclami, al seguente indirizzo e-mail: [reclami@it.qbe.com](mailto:reclami@it.qbe.com)**

Gli Assicuratori, ricevuto il reclamo devono fornire riscontro entro il termine di 45 (quarantacinque) giorni dalla data di ricevimento del reclamo, all'indirizzo fornito dal reclamante.

I reclami devono contenere i seguenti dati: nome, cognome e domicilio del reclamante, denominazione dell'impresa, dell'intermediario o dei soggetti di



cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentela ed ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.

## **2. All'IVASS:**

possono essere indirizzati i reclami:

(i) aventi ad oggetto l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private, delle relative norme di attuazione e del Codice del Consumo (relative alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore), da parte della Compagnia, degli intermediari da essa incaricati e dei periti assicurativi;

(ii) nei casi in cui il reclamante non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo inoltrato alla Compagnia o in caso di assenza di riscontro da parte della Compagnia nel termine di 45 (quarantacinque) giorni.

I reclami devono essere inoltrati per iscritto a:

**IVASS - ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI – Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, fax + 06.42133206, o via pec al seguente indirizzo: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)**, corredando il reclamo della relativa documentazione.

Ulteriori informazioni sulla presentazione e gestione dei reclami sono contenute nel Regolamento n. 24/2008 dell'IVASS e s.m.i. che può essere consultato sul sito: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

## **3. All'autorità di vigilanza dello Stato di origine della Compagnia:**

i reclami che possono essere indirizzati all'IVASS possono essere indirizzati all'Autorità di vigilanza dello Stato di origine della Compagnia (Belgio) secondo le modalità previste da detta autorità: **Financial Services and Markets Authority (Autorité des Services et Marchés financiers)**, secondo le modalità prevista dalla stessa sul sito internet: <https://www.fsma.be/en/how-make-complaint>

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere (per tali intendendosi le controversie tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro) è anche possibile, in alternativa alla presentazione del reclamo all'Ivass, rivolgersi direttamente al sistema estero competente - individuabile al sito [www.ec.europa.eu/fin-net](http://www.ec.europa.eu/fin-net) - e chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

In relazione alle controversie inerenti alla quantificazione dei danni e all'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi, ove previsti.

**2.19****LIQUIDAZIONE SINISTRI**

La Compagnia provvederà al pagamento dell'indennizzo entro 90 (novanta) giorni dalla data dell'atto di liquidazione o del verbale definitivo di perizia (sempre che non siano sorte contestazioni in merito ad essi).

Se è stato aperto un procedimento penale sulla causa del Sinistro, il pagamento sarà effettuato qualora dal procedimento stesso risulti che non ricorra il dolo dell'**Assicurato/Contraente**, dei rappresentanti legali, degli amministratori o dei soci a responsabilità limitata.

### 3. Esclusioni e limiti

Sono escluse e quindi non oggetto della copertura prevista dalla **Polizza** le seguenti **Richieste di Risarcimento**:

#### 3.1 **Attività professionale diversa**

relative ad attività diverse da quella professionale indicata nella **Scheda**;

#### 3.2 **Beni materiali ed animali**

relative alla perdita o al danneggiamento di beni materiali od animali;

#### 3.3 **Contratti assicurativi**

relative alla omissione nella stipulazione o nella modificazione di contratti di assicurazione o al ritardo nel pagamento dei relativi premi;

#### 3.4 **Aeromobili, natanti, veicoli o edifici**

relative alla:

- a. proprietà, possesso o utilizzo da o per conto dell'**Assicurato** di aeromobili, natanti o veicoli a propulsione meccanica,
- b. proprietà o possesso da o per conto dell'**Assicurato** di edifici, strutture, locali o proprietà (mobiliari o immobiliari) ovvero della porzione di edifici locati, occupati o affittati dall'**Assicurato**;

#### 3.5 **Rapporti con società, associazioni e/o enti**

relative a società, associazioni e/o enti di cui l'**Assicurato** o qualsivoglia amministratore o socio dell'**Assicurato** detenga una partecipazione o rivesta cariche di qualsiasi natura;

#### 3.6 **Lesioni personali, infermità, malattia, morte**

relative a lesioni personali, infermità, malattia o morte;

#### 3.7 **Responsabilità contrattuale**

relative ad obbligazioni contrattuali assunte dall'**Assicurato** in forza di accordi di garanzia o di altra analoga natura, salvo il caso in cui tale obbligazione gravi in capo all'**Assicurato** anche in assenza di tali accordi;

**3.8 Sanzioni, ammende, penali, danni punitivi**

relative a sanzioni, ammende, penali o danni punitivi a carico dell'Assicurato;

**3.9 Brevetti**

relative alla violazione o uso non autorizzato di brevetti;

**3.10 Atti dolosi, intenzionali**

relative ad atti di natura dolosa, intenzionale, fraudolenta;

**3.11 Richieste di Risarcimento e/o Circostanze precedenti**

- a. relative a fatti o **Circostanze** di cui sia stata data comunicazione scritta ai sensi di una polizza precedente (sia essa stipulata con l'**Assicuratore** sia essa stipulata con altri assicuratori);
- b. relative a fatti o **Circostanze** di cui l'**Assicurato** sia venuto a conoscenza o avrebbe dovuto avere ragionevole conoscenza prima del Periodo di Polizza;
- c. relative a fatti o **Circostanze** segnalati nel questionario proposta sottoposto all'**Assicurato** in relazione alla **Polizza**;

**3.12 Agenti inquinanti, amianto, funghi muffe e spore**

relative a:

- a. infiltrazioni, inquinamento e/o contaminazione;
- b. alla rimozione e/o bonifica dalle sostanze oggetto di infiltrazione o che hanno provocato inquinamento o contaminazione;
- c. alla presenza o rilascio di amianto o di materiali contenenti amianto in qualsiasi forma o quantità;
- d. relative a **funghi, muffa**, ruggine o fermentazione, **spore** o tossine create o prodotte ovvero emanate da funghi, muffe, spore, ruggine o fermentazione;

**3.13 Insolvenza dell'Assicurato**

insolvenza, fallimento o qualsiasi altra procedura concorsuale che coinvolga l'**Assicurato**;

**3.14****Rischi nucleari**

relative a:

- a. radiazioni ionizzanti o contaminazione da radiazioni provenienti da combustibile nucleare o scorie nucleari residue dalla combustione del combustibile nucleare;
- b. proprietà radioattive, tossiche, esplosive o diversamente pericolose di qualsivoglia congegno nucleare esplosivo o componente nucleare dello stesso;

**3.15****Data di Retroattività**relative ad **Atti Illeciti** commessi prima della **Data di Retroattività** indicata nella **Scheda**;**3.16****Guerra e Terrorismo**relative a **Guerra o Terrorismo** o ad azioni intraprese a fini del controllo, della prevenzione e/o soppressione di tali eventi.**3.17****Consulenza in materia finanziaria**

attività di consulenza in materia finanziaria e/o di investimenti di qualsivoglia natura;

**3.18****Attività di terzi**

sospensione e/o interruzione di attività di terzi;

**3.19****Perdita di dati ed accesso non autorizzato**

perdita o alterazione di dati a causa di malfunzionamenti dei sistemi informatici e/o accesso non autorizzato agli stessi;

**3.20****Mancata iscrizione in albi****Atti Illeciti** commessi quando l'**Assicurato** non era iscritto al relativo albo e/o registro e/o elenco o era sospeso dall'esercizio dell'attività per qualunque causa (dove richiesto secondo la normativa vigente) .

## 4. Obblighi dell'Assicurato in caso di Richiesta di Risarcimento - Gestione delle Richieste di Risarcimento

Il rispetto e l'adempimento di quanto previsto dalle disposizioni che seguono costituisce condizione essenziale per l'operatività della copertura assicurativa di cui alla **Polizza** relativamente a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento**.

### 4.1 QUANDO NOTIFICARE

L'**Assicurato** dovrà dare notizia per iscritto all'**Assicuratore** di qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** non appena possibile.

L'**Assicurato** potrà inoltre, in qualsiasi momento durante il **Periodo di Polizza**, dare notizia per iscritto all'**Assicuratore** di qualsiasi circostanza da cui si ritenga ragionevolmente possa derivare una **Richiesta di Risarcimento**.

### 4.2 A CHI NOTIFICARE

LA COMUNICAZIONE ALL'**ASSICURATORE** DEVE ESSERE TRASMESSA A:

QBE DEPARTMENT  
QBE Europe SA/NV  
VIA MELCHIORRE GIOIA, 8  
20124 MILANO  
[QBE.GESTIONESINISTRI@IT.QBE.COM](mailto:QBE.GESTIONESINISTRI@IT.QBE.COM)

### 4.3 CHE COSA NOTIFICARE

La comunicazione di cui al secondo paragrafo dell'art. 4.1. che precede dovrà indicare le ragioni per cui viene data informazione di un fatto o di una **Circostanza** da cui possa scaturire una **Richiesta di Risarcimento**, fornendo tutti i dettagli anche con riferimento alle date ed alle persone coinvolte. Qualsiasi successiva **Richiesta di Risarcimento** derivante dalle **Circostanze** notificate durante il **Periodo di Polizza** si considererà come effettuata durante il **Periodo di Polizza**.

### 4.4 DIVIETO DI AMMISSIONE DI RESPONSABILITA' E TRANSAZIONI

L'**Assicurato** non dovrà ammettere la propria responsabilità, né tentare di concludere transazioni o fare alcuna concessione in relazione a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** senza il consenso scritto dell'**Assicuratore**, consenso che non potrà essere irragionevolmente negato o ritardato.

## 4.5

## COSTI DI DIFESA

L'**Assicuratore** avrà la facoltà di assumere la gestione della lite inerente una **Richiesta di Risarcimento**, finchè ne avrà interesse.

Sono a carico dell' **Assicuratore** le spese ragionevolmente sostenute dall'**Assicurato** , incluse quelle per legali e tecnici, - previa autorizzazione scritta dell'**Assicuratore** - per resistere all'azione promossa dal terzo danneggiato entro il limite di un importo pari ad un quarto del **Massimale**. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi il **Massimale**, le spese vengono ripartite tra **Assicuratore** ed **Assicurato** in proporzione del rispettivo interesse ai sensi dell'articolo 1917 c.c..

Costi e spese sostenuti in relazione a procedimenti penali ed amministrativi sono espressamente esclusi dalla copertura di cui alla **Polizza**.

## 4.6

## INFORMAZIONI ED ASSISTENZA

L'**Assicurato** dovrà fornire all'**Assicuratore** tutte le informazioni rilevanti in merito alla **Richiesta di Risarcimento** e fornire l' assistenza per permettere all'**Assicuratore** di indagare o difendere qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** e/o per permettere all'**Assicuratore** di determinare la propria responsabilità in base alla **Polizza**.

## 4.7

## ALLOCAZIONE DELL'INDENNIZZO

Qualora una **Richiesta di Risarcimento** sia solo in parte coperta dalla **Polizza** o sia avanzata non solo nei confronti di un **Assicurato** ma anche di altri soggetti non assicurati, l'**Assicuratore** sarà obbligato e verserà un indennizzo determinato in rapporto alla parte di **Richiesta di Risarcimento** coperta dalla **Polizza** e in ogni caso, limitatamente alla quota di responsabilità dell'**Assicurato**.

## 4.8

## ULTERIORI OBBLIGHI DELL' ASSICURATO

In relazione a qualsiasi **Richiesta di Risarcimento** l'**Assicurato** dovrà:

- a. agire secondo buona fede, in quanto nessun indennizzo è dovuto a chi agisca fraudolentemente;
- b. non distruggere o disperdere prove, informazioni e documentazione né beni ad essa relativi;
- c. non rinunciare a qualsiasi diritto di rivalsa o surrogazione nei confronti di alcun soggetto terzo;

## 5. Definizioni e Glossario

Le parole riportate nel seguito hanno il significato qui definito tutte le volte che si trovano scritte in grassetto nella **Polizza**, con lettera maiuscola o non.

Quando il contesto lo permette o lo richiede, il singolare include il plurale e viceversa e il maschile include il femminile. Il richiamo a una legge si intende riferito a tutte le sue modifiche ed integrazioni successive. Le titolazioni valgono solo come riferimento e non formano parte della **Polizza**.

**5.1** **ASSICURATO**

Il soggetto nel cui interesse è contratta la **Polizza**

**5.2** **ASSICURATORE**

QBE Europe SA/NV, Rappresentanza Generale per l'Italia.

**5.3** **ATTO ILLECITO**

Qualsiasi errore, omissione, violazione di obblighi di natura colposa nell'esercizio dell'attività professionale indicata nella **Scheda**.

**5.4** **CONTRATTO "CLAIMS MADE"**

Il contratto di assicurazione in forza del quale **QBE** si obbliga a mantenere indenne il **Contraente/Assicurato** rispetto alle **Richieste di risarcimento** presentate per la prima volta al **Contraente/Assicurato** durante il **Periodo di polizza**, purché siano in conseguenza di un fatto accaduto durante il **Periodo di polizza** ed anche anteriormente a tale periodo, ma non prima della **Data di retroattività** eventualmente indicata nella **Scheda**;

**5.5** **CIRCOSTANZA/E**

Qualsiasi evento, controversia, fatto, questione, atto od omissione che possa dare origine ad una **Richiesta di Risarcimento** ai sensi della **Polizza**.

**5.6** **CONTRAENTE**

Il soggetto contraente della **Polizza**.

**5.7** **DANNI**

Il pregiudizio patrimoniale subito da terzi in conseguenza di un **Atto Illecito** dell'**Assicurato** o dei suoi **Dipendenti** nell'esercizio dell'attività professionale indicata nella **Scheda** accertato con sentenza nonché le somme dovute dall'**Assicurato** per il predetto titolo in virtù di transazioni autorizzate dall'**Assicuratore**.

**5.8 DATA DI RETROATTIVA'**

La data eventualmente indicata nella **Scheda** antecedente il **Periodo di Polizza**.

**5.9 DOCUMENTI**

Atti, testamenti, contratti, mappe, piani, libri, lettere, polizze, certificati, moduli e documenti di qualsiasi natura, sia scritti che stampati o riprodotti con qualsivoglia metodo, ivi inclusi registrazioni informatiche e dati elettronici, ma con esclusione di titoli al portatore o nominativi, cedole, francobolli, titoli bancari valutari e altri strumenti negoziabili, banconote.

**5.10 DIPENDENTI**

Qualsiasi persona fisica che agisca quale collaboratore, dipendente, praticante, ausiliario dell'**Assicurato** nell'esercizio dell'attività indicata nella **Scheda**.

**5.11 FRANCHIGIA**

L'importo indicato nella **Scheda** che corrisponde alla parte della **Richiesta di Risarcimento** che rimane a carico dell'**Assicurato**. La **Franchigia** si applica anche ai **Costi di Difesa** (salvo quando diversamente previsto nella **Scheda**).

**5.12 GUERRA**

Guerra, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità o operazioni assimilabili allo stato di guerra (dichiarato o meno), guerra civile, ammutinamento, rivoluzione, ribellione, insurrezione, sollevazione, colpo di stato militare e non, nazionalizzazione, requisizione, sequestro o confisca per ordine di autorità pubbliche o governi a norma di legge o di fatto, ovvero legge marziale, ad esclusione del terrorismo.

**5.13 MAGGIOR TERMINE PER LA NOTIFICA DELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO**

Il periodo di tempo successivo alla scadenza della **Polizza** eventualmente indicato nella **Scheda** nel quale l'**Assicurato** ha facoltà di notificare a **QBE** **Richieste di Risarcimento** avanzate per la prima volta nei confronti dell'**Assicurato** in detto periodo che traggono origine da **Atti Illeciti** commessi nel **Periodo di Polizza** e comunque in data non antecedente la **Data di Retroattività** eventualmente indicata nella **Scheda**.

**5.14 PERIODO DI POLIZZA**

Il periodo di vigenza della **Polizza** indicato nella **Scheda**

**5.15****POLIZZA**

**Polizza** indica il presente documento, il **Certificato**, la **Proposta** e ogni altro documento espressamente indicato come facente parte integrante ed essenziale della stessa e le eventuali appendici.

**5.16****PREMIO**

La somma dovuta dall'**Assicurato** all'**Assicuratore** indicata nella **Scheda**

**5.17****PROPOSTA**

Il documento sottoposto all'**Assicuratore** da parte dell'**Assicurato** prima della stipulazione della **Polizza** ai fini della valutazione del rischio oggetto di assicurazione.

**5.18****RICHIESTA DI RISARCIMENTO**

- a. Qualsiasi avviso scritto o verbale di terzi contenente una richiesta di somme o contestazioni di responsabilità nei confronti dell'**Assicurato**;
- b. qualsiasi atto, dichiarazione richiesta o altro documento che possa dare origine a procedimenti legali o arbitrari, istanza o domanda riconvenzionale o citazione di terzi o similari notificati all'**Assicurato**;
- c. qualsiasi manifestazione - verbale o scritta - da parte di terzi dell'intenzione di ritenere responsabile l'**Assicurato** per un **Fatto Illecito**;

**5.19****SCHEDA**

**Scheda** significa il documento allegato alla **Polizza** che contiene alcuni dati relativi alla copertura assicurativa.

**5.20****TERRORISMO**

Qualsiasi atto, ivi incluso ma non limitatamente a, l'uso della forza, da parte di un soggetto o un gruppo di soggetti che agiscono da soli o per conto o in relazione a organizzazioni o governi, per fini politici o religiosi o analoghi, con l'intenzione di influenzare un governo e/o la popolazione attraverso la paura.

## 6. Assicurazione della responsabilità civile professionale

### 6.1 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE - CLAIMS MADE

Con la **Polizza**, l'**Assicuratore** conviene, subordinatamente ai termini, limitazioni, esclusioni e condizioni di cui alla medesima **Polizza**:

- a. di indennizzare l'**Assicurato** nei limiti del **Massimale** (o sottolimito di indennizzo ove previsto) per tutte le somme che questi sia tenuto a pagare a terzi a titolo di risarcimento **Danni** per responsabilità civile professionale a seguito di una **Richiesta di Risarcimento** avanzata per la prima volta nei confronti dell'**Assicurato** e notificata agli **Assicuratori** nel **Periodo di Polizza** relativa ad **Atti Illeciti** commessi successivamente alla **Data di Retroattività** (ove indicata nella **Scheda**);
- b. di indennizzare l'**Assicurato** rispetto ai **Costi di Difesa** ai sensi dell'art. 4.5. che precede.

### 6.2 RICHIESTE DI RISARCIMENTO COLLEGATE

Eventuali **Richieste di Risarcimento** derivanti da:

- un medesimo **Atto Illecito**; o
- una serie di **Atti Illeciti** causati o attribuibili alla medesima causa, fonte o evento;

costituiranno un'unica **Richiesta di Risarcimento** a fini di cui alla **Polizza** ed a queste si applicherà un'unica **Franchigia**.

### 6.3 SOGGETTI NON CONSIDERATI TERZI

Non sono considerati terzi ai fini della **Polizza**:

- a. le persone qualificate come **Assicurati** ai sensi della **Polizza**;
- b. il coniuge, i genitori, i figli dell'**Assicurato** nonché qualsiasi altro parente od affine con lui convivente;
- c. qualora l'**Assicurato** sia una persona giuridica, i legali rappresentanti, gli amministratori, i soci a responsabilità illimitata e le persone che si trovino con loro nei rapporti di cui alla lettera b.
- d. i **Dipendenti**.

**6.4****Territorio**

La **Polizza** si applica alle **Richieste di Risarcimento** avanzate nei confronti dell'**Assicurato** in relazione ad **Atti Illeciti compiuti** esclusivamente nei territori indicati nella **Scheda**.

**6.5****Cessazione dell'assicurazione**

L'assicurazione di cui alla **Polizza** cesserà di avere efficacia in caso di:

- a. sospensione o radiazione dall'albo professionale;
- b. trasferimento dell'attività a terzi od aggregazione della propria attività con quella di terzi;
- c. in caso di studio associato o società, cessazione del rapporto di associazione

**6.6****Associazioni professionali - Società**

Qualora l'**Assicurato** sia un' associazione professionale od una società, la garanzia di cui alla **Polizza**, si intende prestata per la responsabilità civile professionale dei singoli professionisti associati, regolarmente abilitati, sia per l'attività svolta in nome e per conto dell'associazione professionale, sia per quella svolta in nome e per conto proprio.

**6.7****Estensioni di copertura**

La copertura di cui alla **Polizza** è estesa, subordinatamente alle condizioni, ai limiti ed alle esclusioni di cui alla **Polizza** medesima alla:

**1. Atti dolosi dei Dipendenti**

responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante da atti dolosi/intenzionali dei **Dipendenti**.

**2. Smarrimento o danneggiamento di Documenti**

alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante dallo smarrimento o danneggiamento colposi di **Documenti** a condizione che detti **Documenti** siano stati affidati in custodia all'**Assicurato** nell'ambito dello svolgimento della sua ordinaria attività professionale.

**3. Calunnia o diffamazione**

alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante da calunnia o diffamazione.

#### 4. Diritti d'autore e proprietà intellettuale

alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivante dalla violazione colposa e/o uso non autorizzato colposo di marchi di fabbrica, diritti di autore, disegni e modelli nonché alla divulgazione di segreti commerciali e/o informazioni commerciali confidenziali **sempreché tale violazione e/o uso non autorizzato sia stato commesso nell'ambito dello svolgimento dei servizi professionali descritti nella Polizza.**

#### 5. Normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (GDPR - Regolamento Europeo 2016/679)

alla responsabilità civile dell'**Assicurato** derivanti dall'errato trattamento di dati personali (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione e diffusione) o comunque in conseguenza di errata consulenza in materia di privacy. **La garanzia è esclusa in caso di Atto Illecito continuato.**

#### 6. Maggior Termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento

Nel caso di cessazione dell'attività dell'Assicurato durante il Periodo di Polizza per decesso o pensionamento, l'Assicurato potrà richiedere una estensione di 10 anni attivando la garanzia

Maggior termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento.

L'Assicurato (o i suoi eredi), contestualmente alla comunicazione di cessazione dell'attività per i soli motivi sopra indicati, contestualmente alla richiesta di attivazione del **Maggior termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento**, da inviare alla Compagnia entro e non oltre 15 giorni dalla cessazione dell'attività per i motivi di cui sopra, si impegna, pena la decadenza del diritto di usufruire della presente garanzia, a corrispondere in un'unica soluzione un premio pari al 150% dell'ultimo premio annuo corrisposto.

In presenza di tutte le condizioni sopra indicate, QBE non potrà negare in alcun modo all'Assicurato il diritto al periodo di **Maggior Termine** di notifica delle Richieste di Risarcimento.

a) Resta inteso che durante il **Maggior Termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento** potranno essere notificate solo **Richieste di Risarcimento**. **SI INTENDONO, PERTANTO, ESCLUSE DALLA COPERTURA LE MERE CIRCOSTANZE.**

b) Il **Massimale**, indipendentemente dal numero delle **Richieste di Risarcimento** notificate nel **Maggior Termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento** non potrà superare il **Massimale** indicato nella **Scheda** e sarà da intendersi aggregato per tutto il periodo di **Maggior Termine per la notifica delle Richieste di Risarcimento**.

## Appendice - Cyber and Data Protection Law

1) Questa appendice aggiuntiva forma parte integrante e prevalente rispetto alla presente **Polizza**.

2) Fatto salvo quanto espressamente previsto in questa appendice, o da qualsiasi altra limitazione prevista da questa **Polizza** relativa all'uso o all'impossibilità di usare un **Sistema informatico**, nessuna garanzia altrimenti fornita dalla presente **Polizza** sarà limitata o estesa a causa dell'uso o dell'impossibilità di usare un **Sistema informatico** nello svolgimento dell'attività professionale.

3) Questa **Polizza** esclude qualsiasi perdita, danno, responsabilità, reclamo, costi, spese, multe, sanzioni, costi di mitigazione o qualsiasi altro importo direttamente causato da, direttamente risultante da o direttamente derivante da:

- a) un **Cyber Act**; o
- b) qualsiasi indisponibilità o guasto parziale o totale di qualsiasi **Sistema Informatico**; a condizione che il **Sistema Informatico** sia di proprietà o controllato dall'**Assicurato** o da qualsiasi altra parte che agisca per conto dell'**Assicurato**; o
- c) la ricezione o la trasmissione di malware, codici maligni o simili da parte dell'**Assicurato** o di qualsiasi altra parte che agisca per conto dell'**Assicurato**.

4) Il presente contratto esclude qualsiasi perdita, danno, responsabilità, reclamo, costi, spese, multe, sanzioni, costi di mitigazione o qualsiasi altro importo direttamente o indirettamente causato da, direttamente o indirettamente risultante da o direttamente o indirettamente derivante da qualsiasi guasto o interruzione del servizio fornito:

- a) all'**Assicurato** o a qualsiasi altra parte che agisca per conto dell'**Assicurato** da un fornitore di servizi internet, da un fornitore di telecomunicazioni o da un fornitore di servizi cloud, ma non comprende l'hosting di hardware e software di proprietà dell'**Assicurato**,
- b) da qualsiasi fornitore di servizi, ma solo se tale guasto o interruzione del servizio influisce su un **Sistema Informatico** di proprietà o controllato dall'**Assicurato** o da qualsiasi altra parte che agisca per conto dell'**Assicurato**.

5) Il presente contratto esclude qualsiasi perdita, danno, responsabilità, reclamo, costo, spesa, multa, sanzioni, costi di mitigazione o qualsiasi altro importo di qualsiasi natura per violazione effettiva o presunta della legge sulla protezione dei dati da parte dell'**Assicurato** o di qualsiasi altra parte che agisce per conto dell'**Assicurato**, direttamente o indirettamente causato da, risultante da, derivante da o connesso a qualsiasi **Cyber Act** incluso, ma non limitato a, qualsiasi azione intrapresa nel controllare, prevenire, sopprimere o rimediare a qualsiasi **Cyber Act**.

6) Qualsiasi garanzia in questo contratto per i costi di ricostituzione o recupero di documenti persi, inaccessibili o danneggiati di proprietà o controllati dall'**Assicurato** o da qualsiasi altra parte che agisca per conto dell'**Assicurato** non si applica ai **Dati**.

### Definizioni applicabili alla presente clausola

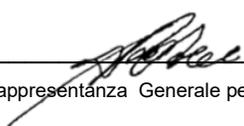
Per **Cyber Act** si intende un atto non autorizzato, doloso o criminale o una serie di atti non autorizzati, dolosi o criminali correlati, indipendentemente dal tempo e dal luogo, o la minaccia o la beffa degli stessi, che coinvolge l'accesso, il trattamento, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico.

Per **Dati** si intendono informazioni, fatti, concetti, codici o qualsiasi altra informazione di qualsiasi tipo che viene registrata o trasmessa in una forma da utilizzare, accedere, elaborare, trasmettere o memorizzare da un sistema informatico.

Per **Legge sulla protezione dei dati** si intende qualsiasi legislazione o regolamento applicabile in materia di protezione dei dati e della privacy in qualsiasi paese, provincia, stato, territorio o giurisdizione che regoli l'uso, la riservatezza, l'integrità, la sicurezza e la protezione dei dati personali o qualsiasi guida o codice di condotta relativo ai dati personali emesso di volta in volta da qualsiasi regolatore o autorità di protezione dei dati (tutti come modificati, aggiornati o rimessi in vigore di volta in volta).

**QBE Europe SA/NV**

**Il Contraente**

  
Rappresentanza Generale per l'Italia

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente, anche in nome e per conto dell'Assicurato – essendo stato a ciò debitamente autorizzato - dichiara di approvare specificamente le seguenti clausole:

2.8 (Altre assicurazioni); 2.11 (Modifiche dell'assicurazione); 2.17 (Sanzioni);  
3 (Esclusioni e limiti) e segnatamente:

- 1 Attività professionale diversa,
- 2 Beni materiali ed animali,
- 3 Contratti assicurativi,
- 4 Aeromobili, natanti, veicoli o edifici,
- 5 Rapporti con società, associazioni e/o enti,
- 6 Lesioni personali, infermità, malattia, morte,
- 7 Responsabilità contrattuale,
- 8 Sanzioni, ammende, penali, danni punitivi,
- 9 Diritti di proprietà intellettuale,
- 10 Atti dolosi, intenzionali,
- 11 Richieste di Risarcimento e/o Circostanze precedenti,
- 12 Agenti inquinanti, amianto, funghi muffe e spore,
- 13 Insolvenza dell'Assicurato,
- 14 Rischi nucleari,
- 15 Data di Retroattività,
- 16 Guerra e Terrorismo,
- 17 Consulenza in materia finanziaria ,

**QBE**

18 Attività di terzi,  
19 Perdita di dati ed accesso non autorizzato,  
20 Mancata iscrizione in albi;

4.4. (Divieto di ammissione e transazione); 4.5 (Costi di difesa); 4.7 (Allocazione dell'indennizzo); 5.8 (Data di retroattività); 5.9 (Documenti); 6.1 (Claims made); 6.2 (Richieste di Risarcimento collegate); 6.3 (Soggetti non considerati terzi); 6.4 (Territorio); 6.5 (Cessazione dell'assicurazione); 6.7 (Estensioni di copertura), 2 (Smarrimento e danneggiamento di documenti).

Il Contraente, anche in nome e per conto dell'Assicurato, dichiara inoltre di avere compreso che la Polizza opera secondo lo schema "claims made" e che pertanto essa copre le Richieste di Risarcimento relative ad Atti Illeciti commessi successivamente alla Data di Retroattività avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato e denunciate all'Assicuratore nel Periodo di Polizza, alle condizioni ivi previste.

### **Il Contraente**

\_\_\_\_\_

**Il Contraente, anche in nome e per conto dell'Assicurato, dichiara di avere ricevuto i singoli documenti che compongono il Set Informativo relativo alla Polizza in oggetto e segnatamente:**

- Documento informativo precontrattuale
- Condizioni Generali di Assicurazione;
- Questionario Proposta, ove previsto;
- Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Il Contraente** \_\_\_\_\_

**Data ultimo aggiornamento: APRILE 2021**

## INFORMATIVA PRIVACY AI CONTRAENTI

### 1. Introduzione

**QBE Europe SA/NV - Rappresentanza Generale per l'Italia** (la "**Società**") la informa, in qualità di **Titolare del trattamento** (che può essere contattato all'indirizzo email: [dpo@uk.qbe.com](mailto:dpo@uk.qbe.com) e [reclami@it.qbe.com](mailto:reclami@it.qbe.com)) che i dati personali relativi all'assicurato/contraente/beneficiario (l'"**Interessato**"), necessari per la prestazione dei servizi e/o l'esecuzione degli obblighi della polizza a cui la presente informativa è allegata (la "**Polizza**"), saranno trattati in conformità con la presente Informativa.

### 2. Chi è il titolare del trattamento?

La Società con sede secondaria in Milano, Via Melchiorre Gioia, 8 sito internet: <http://www.qbeitalia.com> è il **Titolare del trattamento** e può essere contattata al seguente indirizzo e-mail: [dpo@uk.qbe.com](mailto:dpo@uk.qbe.com) o [reclami@it.qbe.com](mailto:reclami@it.qbe.com). Una lista completa dei Responsabili del trattamento nominati dalla Società può essere richiesta alla stessa con una comunicazione agli indirizzi sopra indicati.

### 3. Quali tipologie di Dati Personali vengono trattati dalla Società?

La **Società** tratta le seguenti tipologie di dati personali dell'Interessato (complessivamente i "**Dati Personali**"), acquisiti- anche verbalmente -direttamente presso l'**Interessato** o tramite soggetti terzi:

- a) dati identificativi quali, ad esempio: nome, cognome, codice fiscale, indirizzo, telefono, mail, *etc.*;
- b) categorie particolari di dati, quali dati relativi alla salute.



**QBE**

#### **4. Per quali finalità vengono trattati i Dati Personali?**

La **Società** tratta i **Dati Personali** per le seguenti finalità:

- a) per la stipula ed esecuzione della Polizza (compresa la valutazione del rischio assicurativo effettuata dalla Società sulla base di determinate caratteristiche dell'**Interessato**); e la prestazione dei servizi connessi all'attività assicurativa e riassicurativa oggetto della Polizza (di seguito, "**Finalità Assicurative**");
- b) per l'adempimento di obblighi previsti da leggi o regolamenti applicabili, nonché da disposizioni impartite dalle competenti autorità/organi di vigilanza e controllo (di seguito, "**Finalità di Legge**");
- c) per lo svolgimento di attività funzionali a cessioni di azienda e di ramo d'azienda, acquisizioni, fusioni, scissioni o altre trasformazioni e per l'esecuzione di tali operazioni (di seguito, "**Finalità di Legittimo Interesse di Business**").

## 5. Qual è la base giuridica del trattamento?

Il trattamento dei **Dati Personali** è obbligatorio per:

- a) l'esecuzione della Polizza in relazione alle **Finalità Assicurative** di cui al paragrafo 4, lettera a);
- b) l'adempimento agli obblighi di legge in relazione alle **Finalità di Legge** di cui al paragrafo 4, lettera b), nei limiti previsti dalla legge;
- c) il legittimo interesse della Società e delle sue controparti alla conclusione degli accordi previsti alla paragrafo 4 lettera c) in relazione alle **Finalità di Legittimo Interesse di Business**.

Il rifiuto di fornire i **Dati Personali** per le finalità indicate al paragrafo 4, lettere a) e b) avrebbe il risultato di impedire alla **Società** di concludere la **Polizza** e, se già conclusa, di proseguirne l'esecuzione. Al contrario, è possibile opporsi per motivi legittimi al trattamento per le finalità di cui al paragrafo 4 lettera c), a meno che non sia individuato un motivo legittimo prevalente della **Società**.

Il trattamento dei dati sulla salute per le **Finalità Assicurative** non è obbligatorio ed è sottoposto al consenso dell'Interessato. Tuttavia, in caso di mancato consenso, la **Società** non potrà valutare il rischio assicurativo e/o dare esecuzione alla **Polizza** e, quindi, non sarà possibile addivenire alla stipula della stessa.

## 6. Con quali modalità vengono trattati i Dati Personali?

I **Dati Personali** vengono trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico e con strumenti comunque automatizzati e, in ogni caso, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei **Dati Personali** stessi.

## 7. A chi possono essere comunicati i Dati Personali?

I **Dati Personali** possono essere comunicati dalla **Società** a:

- d) dipendenti e collaboratori della **Società** nell'ambito delle relative mansioni e in qualità di Incaricati del trattamento;
- e) soggetti terzi appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa" quali, ad esempio, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, e mediatori di Assicurazione ; consulenti legali e periti; medici legali, fiduciari, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, società volte alla fornitura di servizi connessi alla gestione del rapporto contrattuale in essere o da stipulare; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, il Ministero dello Sviluppo Economico, CONSAP e UCI ed ulteriori autorità competenti ai sensi della normativa applicabile, nell'ambito della ordinaria gestione della Polizza;
- f) soggetti terzi coinvolti nello specifico rapporto di Assicurazione quali, ad esempio, contraente, assicurati, beneficiari, danneggiati, coobbligati, ecc.;
- g) professionisti, consulenti, istituti di credito e società di recupero dei crediti; e
- h) società terze fornitrici di servizi alla Società, quali ad esempio quelli informatici o di archiviazione.

I Suoi **Dati Personali**, in ogni caso, non saranno oggetto di diffusione.

## 8. I Dati Personali vengono trasferiti all'estero?

I **Dati Personali** possono invece essere comunicati e trasferiti a soggetti terzi quali, ad esempio, Società del Gruppo, controllanti, controllate e collegate, residenti in Paesi anche non appartenenti all'Unione Europea (Filippine, Stati Uniti, India). L'elenco completo e aggiornato è reperibile al seguente indirizzo: <http://www.qbeitalia.com/>. Tale trasferimento avverrà in conformità con gli articoli 45 e 46 del Regolamento generale sul trattamento dei dati personali 679/2016/UE (il "**Regolamento Privacy**"). L'**Interessato** può ottenere in qualsiasi momento dalla **Società** il riferimento alle garanzie appropriate o opportune e i mezzi per ottenere una copia di tali **Dati Personali**, o il luogo in cui sono stati resi disponibili.

## 9. Per quanto tempo verranno conservati i Dati Personali?

I **Dati Personali** raccolti per le finalità di cui alle lettere a) e c) del paragrafo 4 vengono trattati per un periodo pari alla durata della **Polizza** (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso della stessa, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo successivo sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile.

Al contrario, i **Dati Personali** raccolti per le finalità di cui alla lettera b) del paragrafo 4 saranno conservati per il termine previsto dalla legge.

## 10. Che diritti ha l'Interessato con riguardo ai suoi Dati Personali?

L'**Interessato**, con riguardo ai suoi **Dati Personali** può - tramite l'invio di una comunicazione all'indirizzo di cui al paragrafo 2 - in ogni momento esercitare i propri diritti di: (i) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di **Dati Personali** che lo riguardano ed averne comunicazione; (ii) conoscere l'origine dei **Dati Personali**, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici; (iii) chiedere l'aggiornamento, la rettifica o - se ne ha interesse - l'integrazione dei **Dati Personali**; (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei **Dati Personali** eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei **Dati Personali**, senza che ciò pregiudichi in alcun modo la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

In aggiunta alle previsioni di cui al presente paragrafo, ai sensi del Regolamento Privacy, l'**Interessato** potrà avvalersi dei seguenti ulteriori diritti:

- a) l'**Interessato** potrà, in qualsiasi momento nelle circostanze previste dal Regolamento Privacy (i) chiedere alla **Società** la limitazione del trattamento dei **Dati Personali**; (ii) opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi **Dati Personali**, a meno che la **Società** non abbia dei motivi legittimi prevalenti; (iii) chiedere la cancellazione dei **Dati Personali** che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e (iv) ottenere la portabilità dei dati che lo riguardano;
- b) l'**Interessato** avrà il diritto di proporre Reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ove ne sussistano i presupposti.

## 11. Come contattare il titolare del trattamento?

Qualora l'**Interessato** avesse dei dubbi o perplessità inerenti la presente Informativa privacy o volesse esercitare i diritti previsti dalla presente informativa, può contattare la **Società** ai seguenti indirizzo mail: [dpo@uk.qbe.com](mailto:dpo@uk.qbe.com) o [reclami@it.qbe.com](mailto:reclami@it.qbe.com).

La **Società** ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (il "**DPO**") ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento Privacy, contattabile al seguente indirizzo email: [dpo@uk.qbe.com](mailto:dpo@uk.qbe.com), o al seguente indirizzo postale: QBE European Operations, Plantation Place, 30 Fenchurch Street, London.

## 12. Modifiche e aggiornamenti

La presente Informativa è valida sin dalla data di efficacia. La **Società** potrebbe tuttavia con un previo preavviso apportare modifiche e/o integrazioni a detta informativa, anche quale conseguenza dell'inizio dell'efficacia del Regolamento Privacy e di eventuali successive modifiche e/o integrazioni normative.

Milano 01.01.2019



QBE Europe SA/NV

Rappresentanza Generale per l'Italia

\*\*\*

### Consenso al trattamento dei dati

Preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, dichiaro di essere consapevole che il trattamento dei dati personali anche relativi alla mia salute eventualmente forniti da parte di QBE Europe SA/NV in qualità di **Titolare del trattamento** è necessario per l'adempimento delle **Finalità Assicurative** di cui all'Informativa sul trattamento dei dati personali e, pertanto, presto il consenso a tale trattamento.

Il Contraente

---

(firma)