

RICHIESTA DI QUOTAZIONE INCENDIO

[illegible]

Nome Cognome / Ragione sociale			
Ubicazione del rischio			
Destinazione d'uso			
Piani fuori terra n° _____	Piani interrati n° _____	ALTEZZA m _____	
Area coperta mq _____	Anno costruzione		
Caratteristiche costruttive	Strutture portanti:		
	verticali	solai	del tetto
	- c. armato ()	- c. armato ()	- c. armato ()
	- laterizi ()	- laterizi ()	- laterizi ()
	- metallo ()	- metallo ()	- metallo ()
	- metallo	- metallo	- metallo
protetto ()	protetto ()	protetto ()	
- altro _____	- altro _____	- altro _____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Coperture: _____			
Pareti esterne: - c. armato () - laterizi () - altro _____			

Pareti interne e/o pareti perimetrali esterne e/o coperture e/o			
solai: pannelli sandwich () SI () NO			
Facciate ventilate () SI () NO			
	Coibentazioni combustibili:		
	delle pareti () SI () NO		
	del tetto () SI () NO		
	dei solai () SI () NO		
NOTE			

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il "**Regolamento**") forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il **Titolare del Trattamento** è Alibroker srl, Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito per brevità la Società o Compagnia) con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Cesare Battisti, 5, 04100 – Latina (la "**Società**").

Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo info@alibroker.it ovvero scrivendo a mezzo posta alla sede sopra riportata.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall' Assicurato e dal beneficiario ove previsto, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'assicurato/beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data

Data

Firma **Contraente**

Firma **Assicurato** (se diverso dal Contraente)

.....

.....

Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:

	SI	NO
(b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato.	☐	☐
(c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.	☐	☐
(d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata.	☐	☐

Data

Firma **Contraente**

.....

.....