

Spett.le
CNP Unicredit Vita S.p.A.
Direzione Operation
Via Cornalia, 30
20124 Milano MI

Oggetto: RISCATTO TOTALE PER DECESSO DELL'ADERENTE

Polizza n°	Proposta n°
------------	-------------

Contraente
Assicurato
Data decorrenza polizza

Ultimo premio pagato

Il sottoscritto Avente diritto beneficiario della prestazione , in base a quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali, chiede il riscatto totale del piano individuale pensionistico su indicato, optando per la forma di seguito indicata:

LIQUIDAZIONE DEL VALORE DI RISCATTO TOTALE per la seguente causale per cui si intende riscattare :

☐ DECESSO DELL'ADERENTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA (CONTRASSEGNARE I DOCUMENTI CHE VENGONO ALLEGATI):

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE SEMPRE:

- ☐ Copia di un documento d'identità e del codice fiscale del beneficiario avente diritto
- ☐ Dichiarazione fiscale sui premi versati e dedotti o non dedotti per ogni singolo anno dalla decorrenza (compilate tabella)

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE IN BASE ALLA CAUSALE:

PER DECESSO DELL'ADERENTE

- o certificato di morte
- o dichiarazione sostitutiva di atto notorio con l'indicazione se l'Aderente ha lasciato o meno testamento e quali sono gli eredi testamentari o legittimi in caso di assenza di tale documento
- o la sottostante tabella va compilata dagli eredi in base all'effettiva dichiarazione dei redditi del de cuius

** La Compagnia si riserva dal richiedere all' Aderente/ Beneficiario ogni altra documentazione ritenuta necessaria.*

DICHIARAZIONE FISCALE SUI PREMI DEDOTTI

ANNO FISCALE	PREMI VERSATI	PREMI DEDOTTI
2010	1.000	1.000
2011	1.000	1.000
2012	1.000	1.000
2013	1.000	1.000
2014	1.000	1.000
2015	1.000	1.000
2016	1.000	1.000
2017	1.000	1.000
2018	1.000	1.000
2019	1.000	1.000
2020	1.000	1.000
2021	1.000	1.000
2022	1.000	1.000
2023	1.000	1.000
2024	1.000	1.000
2025	1.000	1.000
2026	1.000	1.000
2027	1.000	1.000
2028	1.000	1.000
2029	1.000	1.000
2030	1.000	1.000
2031	1.000	1.000
2032	1.000	1.000
2033	1.000	1.000
2034	1.000	1.000
2035	1.000	1.000
2036	1.000	1.000
2037	1.000	1.000
2038	1.000	1.000
2039	1.000	1.000
2040	1.000	1.000
2041	1.000	1.000
2042	1.000	1.000
2043	1.000	1.000
2044	1.000	1.000
2045	1.000	1.000
2046	1.000	1.000
2047	1.000	1.000
2048	1.000	1.000
2049	1.000	1.000
2050	1.000	1.000
2051	1.000	1.000
2052	1.000	1.000
2053	1.000	1.000
2054	1.000	1.000
2055	1.000	1.000
2056	1.000	1.000
2057	1.000	1.000
2058	1.000	1.000
2059	1.000	1.000
2060	1.000	1.000
2061	1.000	1.000
2062	1.000	1.000
2063	1.000	1.000
2064	1.000	1.000
2065	1.000	1.000
2066	1.000	1.000
2067	1.000	1.000
2068	1.000	1.000
2069	1.000	1.000
2070	1.000	1.000
2071	1.000	1.000
2072	1.000	1.000
2073	1.000	1.000
2074	1.000	1.000
2075	1.000	1.000
2076	1.000	1.000
2077	1.000	1.000
2078	1.000	1.000
2079	1.000	1.000
2080	1.000	1.000
2081	1.000	1.000
2082	1.000	1.000
2083	1.000	1.000
2084	1.000	1.000
2085	1.000	1.000
2086	1.000	1.000
2087	1.000	1.000
2088	1.000	1.000
2089	1.000	1.000
2090	1.000	1.000
2091	1.000	1.000
2092	1.000	1.000
2093	1.000	1.000
2094	1.000	1.000
2095	1.000	1.000
2096	1.000	1.000
2097	1.000	1.000
2098	1.000	1.000
2099	1.000	1.000
2100	1.000	1.000

[illegible]

Si rammenta che, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono previste sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mandaci.

Il sottoscritto **Avente diritto 1** , in relazione alla richiesta effettuata, comunica i seguenti dati:

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Data e Luogo di nascita _____
Tipo e numero documento d'identità _____
Data e luogo rilascio _____
Indirizzo completo _____
Cittadinanza _____
Residenza fiscale _____
Numero di telefono fisso _____
Numero di telefono cellulare _____
Modalità di pagamento : ☐ bonifico bancario
IBAN per bonifico _____

Inoltre, il Beneficiario dichiara di:

- ☐ Essere "US Person" ai fini fiscali
- ☐ Fare riferimento ad uno Stato estero diverso dall'Italia e dagli USA ai fini fiscali
- ☐ NON rientrare nelle due categorie sopra esposte

In qualità di US person a fini fiscali (**quindi solo nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 1**), si fornisce il Codice ITIIN (Individual Tax Identification Number)

In qualità di **residente all'estero non USA (nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 2)** a fini fiscali si fornisce il Codice Fiscale (nel Paese di residenza fiscale)

Il sottoscritto conferma inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, di cui al presente modulo.

Luogo _____ , Data _____ Firma _____

Il sottoscritto **Avente diritto 2** , in relazione alla richiesta effettuata, comunica i seguenti dati:

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Data e Luogo di nascita _____
Tipo e numero documento d'identità _____
Data e luogo rilascio _____
Indirizzo completo _____
Cittadinanza _____
Residenza fiscale _____
Numero di telefono fisso _____
Numero di telefono cellulare _____
Modalità di pagamento : ☐ bonifico bancario
IBAN per bonifico _____

Inoltre, il Beneficiario dichiara di:

- ☐ Essere "US Person" ai fini fiscali
- ☐ Fare riferimento ad uno Stato estero diverso dall'Italia e dagli USA ai fini fiscali
- ☐ NON rientrare nelle due categorie sopra esposte

In qualità di US person a fini fiscali (**quindi solo nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 1**), si fornisce il Codice ITIIN (Individual Tax Identification Number)

In qualità di **residente all'estero non USA (nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 2)** a fini fiscali si fornisce il Codice Fiscale (nel Paese di residenza fiscale)

Il sottoscritto conferma inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, di cui al presente modulo.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Il sottoscritto **Avente diritto 3**, in relazione alla richiesta effettuata, comunica i seguenti dati:

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Data e Luogo di nascita _____
Tipo e numero documento d'identità _____
Data e luogo rilascio _____
Indirizzo completo _____
Cittadinanza _____
Residenza fiscale _____
Numero di telefono fisso _____
Numero di telefono cellulare _____
Modalità di pagamento : ☐ bonifico bancario
IBAN per bonifico _____

Inoltre, il Beneficiario dichiara di:

- ☐ Essere "US Person" ai fini fiscali
- ☐ Fare riferimento ad uno Stato estero diverso dall'Italia e dagli USA ai fini fiscali
- ☐ NON rientrare nelle due categorie sopra esposte

In qualità di US person a fini fiscali (**quindi solo nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 1**), si fornisce il Codice ITIIN (Individual Tax Identification Number)

In qualità di **residente all'estero non USA (nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 2)** a fini fiscali si fornisce il Codice Fiscale (nel Paese di residenza fiscale)

Il sottoscritto conferma inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, di cui al presente modulo.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Il sottoscritto **Avente diritto 4**, in relazione alla richiesta effettuata, comunica i seguenti dati:

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Data e Luogo di nascita _____
Tipo e numero documento d'identità _____
Data e luogo rilascio _____
Indirizzo completo _____
Cittadinanza _____
Residenza fiscale _____
Numero di telefono fisso _____
Numero di telefono cellulare _____
Modalità di pagamento : ☐ bonifico bancario
IBAN per bonifico _____

Inoltre, il Beneficiario dichiara di:

- ☐ Essere "US Person" ai fini fiscali
- ☐ Fare riferimento ad uno Stato estero diverso dall'Italia e dagli USA ai fini fiscali
- ☐ NON rientrare nelle due categorie sopra esposte

In qualità di US person a fini fiscali (**quindi solo nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 1**), si fornisce il Codice ITIIN (Individual Tax Identification Number)

In qualità di **residente all'estero non USA (nel caso in cui è risposto affermativamente alla domanda 2)** a fini fiscali si fornisce il Codice Fiscale (nel Paese di residenza fiscale)



Il sottoscritto conferma inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, di cui al presente modulo.

Luogo _____ , Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2
INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 (di seguito indicato come "**Regolamento**") e CNP Vita S.p.A. – partita IVA n. 13362170154 con sede legale in Milano, Via Cornalia n. 30 – in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito indicata come "**CNP Vita**" o "**Titolare**"), intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

1. DEFINIZIONI

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- a) **Trattamento:** s'intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
- b) **Dato Personale:** è tale qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («Interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale; CNP Vita tratta i seguenti Dati Personali: nome e cognome, sesso, luogo e data di nascita, indirizzo *e-mail*, cellulare, codice fiscale, estremi di documenti di identificazione in corso di validità, IBAN, indirizzo, cittadinanza, residenza fiscale (FATCA e CRS), professione.
- c) **Categorie Particolari di Dati Personali:** i Dati Personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. Rientrano tra queste i:
 - **Dati relativi alla Salute:** i Dati Personali attinenti alla salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria, che rivelano informazioni relative al suo stato di salute;
 - **Dati Genetici:** i Dati Personali relativi alle caratteristiche genetiche ereditarie o acquisite di una persona fisica che forniscono informazioni univoche sulla fisiologia o sulla salute di detta persona fisica, e che risultano in particolare dall'analisi di un campione biologico della persona fisica in questione;
 - **Dati Biometrici:** i Dati Personali ottenuti da un trattamento tecnico specifico relativi alle caratteristiche fisiche, fisiologiche o comportamentali di una persona fisica che ne consentono o confermano l'identificazione univoca, quali l'immagine facciale o i dati dattiloscopici.
- d) **Dati Giudiziari:** sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati CNP Vita in forza di Autorizzazione Generale n. 7/2014 rilasciata dal Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari da parte di enti privati esercenti l'attività assicurativa.
- e) **Titolare:** CNP Vita che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati Personali dell'Interessato.
- f) **Responsabile:** è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati Personali per conto del Titolare.
- g) **Interessato:** il contraente e l'assicurato, qualora diverso dal contraente, ovvero il beneficiario, a cui si riferiscono i Dati Personali.
- h) **Data Protection Officer (DPO):** il soggetto designato dal Titolare quale responsabile della protezione dei dati.

2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI.

I dati che possono essere raccolti e trattati da CNP Vita per le finalità di seguito meglio dettagliate sono Dati Personali, Categorie Particolari di Dati Personali e Dati Giudiziari.

In caso di sottoscrizione di prodotti assicurativi di investimento quali *unit linked*, *index linked* e prodotti multiramo, non sono raccolti Dati relativi alla Salute.

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato al momento della sottoscrizione del contratto.

CNP Vita non tratta dati che non siano strettamente necessari alle finalità di cui sotto.



Partner di UniCredit

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati Personali sono trattati per le seguenti finalità:

A) Trattamento dei Dati Personali per “finalità assicurative”

I Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, sono trattati ai fini, nei limiti e con le modalità necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative al contratto assicurativo sottoscritto (c.d. “**finalità assicurativa**”).

In particolare, la “**finalità assicurativa**” richiede che i Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivanti; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; gestione e controllo interno; attività statistiche; gestione di eventuali reclami; rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi e sulle attività svolte da CNP Vita, eseguita direttamente oppure attraverso l'attività di società specializzate mediante interviste personali, telefoniche, questionari, ecc..

B) Trattamento dei Dati Personali per adempiere a obblighi legali ai quali il Titolare è soggetto

I Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, sono trattati per finalità derivanti da obblighi di legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa, per esempio, la normativa in materia di antiriciclaggio e contrasto al terrorismo.

4. CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E BASE GIURIDICA

Il conferimento dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, per la finalità assicurativa di cui al punto 2 lett. (A) è obbligatorio per sottoscrivere il contratto e consentire a CNP Vita di erogare la prestazione assicurativa di cui l'interessato è parte. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi oggetto del contratto.

Il conferimento dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, per adempiere a obblighi legali ai quali il Titolare è soggetto di cui al punto 2 lett. (B) è obbligatorio. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi oggetto del contratto.

L'espresso consenso – da manifestarsi nel Modulo di Polizza - al Trattamento dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, costituisce, pertanto, presupposto necessario per l'instaurazione e il regolare svolgimento del rapporto assicurativo.

Ai sensi dell'art. 15 Regolamento Isvap n. 34/2010, resta in ogni caso salva la possibilità per CNP Vita di utilizzare i Dati Personali dell'interessato nella commercializzazione di un contratto di assicurazione relativo allo stesso ramo assicurativo per il quale il contraente Interessato abbia già fornito i propri recapiti.

5. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Trattamento avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la protezione, la riservatezza e la sicurezza dei Dati Personali.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, sono conservati dal Titolare per tutta la durata del rapporto contrattuale, per l'esecuzione degli adempimenti allo stesso inerenti e conseguenti nonché per il rispetto degli obblighi di legge e regolamentari dettati in materia di conservazione documentale.

7. EVENTUALE TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI PERSONALI

La gestione e la conservazione dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, avviene su archivi cartacei e su server del Titolare e/o di società terze nominate quali Responsabili esterni del trattamento. I server sui quali sono archiviati i Dati di cui sopra sono ubicati in Italia e all'interno dell'Unione Europea. Dati Personali non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione degli archivi e dei server in Italia e/o nell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei

dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI

All'interno di CNP Vita, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, sono i dipendenti, le strutture interne o i collaboratori esterni che svolgono per conto di CNP Vita medesima servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

In relazione alle finalità di cui al punto 3) lett. (A) e (B), anche soggetti esterni a CNP Vita – oltre a quelli individuate per legge e/o regolamento – potranno venire a conoscenza dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni, quali per esempio: soggetti facenti parte del gruppo facente capo a CNP Assurances S.A. ("Gruppo CNP Assurance") o della "catena assicurativa" (per esempio: riassicuratori, coassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione, banche, SIM, SGR, legali, periti, medici); soggetti che svolgono servizi bancari, finanziari o assicurativi; società appartenenti al Gruppo CNP Assurances o al gruppo facente capo a Unicredit S.p.A., o comunque da essi controllate o agli stessi collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico di CNP Vita; soggetti facenti parte del Gruppo CNP Assurances con riferimento alle attività connesse alla disciplina antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento al terrorismo (decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive modifiche); soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione; soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da CNP anche nell'interesse della clientela, fra cui il responsabile dei piani individuali pensionistici; società di recupero crediti; amministrazioni finanziarie e altre aziende o enti pubblici in adempimento d'obblighi normativi; Autorità competenti e/o Organi di Vigilanza per l'espletamento degli obblighi di legge.

I soggetti, anche facenti parte di Stati membri dell'UE, appartenenti alle categorie di soggetti ai quali CNP Vita può comunicare i dati tratteranno tali Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da CNP Vita quali "Responsabili" esterni dei trattamenti di loro specifica competenza.

I nominativi dei soggetti che potranno venire a conoscenza dei Dati Personali, incluse le eventuali Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari, in qualità di "Responsabili del trattamento" e dei soggetti che operano in qualità di "Contitolari" a cui gli stessi potranno essere comunicati, sono riportati in un elenco aggiornato disponibile presso CNP Vita (da richiedersi al DPO, ai recapiti presenti al punto 10).

CNP Vita non diffonde i Dati Personali.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Oltre al diritto di accesso concernente la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma che sia in corso un trattamento dei propri Dati, l'Interessato gode dei diritti riconosciuti agli artt. 16-21 del Regolamento e precisamente:

- a) ottenere dal Titolare la rettifica dei dati inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo, ovvero l'integrazione dei Dati Personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
- b) ottenere dal Titolare senza ingiustificato ritardo la cancellazione dei Dati Personali che lo riguardano, quando:
 - i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
 - l'Interessato revoca il consenso al Trattamento dei Dati Personali e non sussiste altro fondamento giuridico per il Trattamento dei medesimi;
 - l'Interessato si è opposto al Trattamento e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al Trattamento;
 - i Dati Personali sono stati trattati illecitamente;
 - i Dati Personali devono essere cancellati per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare;
- c) ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento dei Dati Personali quando:
 - l'Interessato contesta l'esattezza dei Dati Personali, per il periodo necessario al Titolare per verificare detta circostanza;
 - il Trattamento è illecito e l'Interessato opponendosi alla cancellazione dei dati, chiede solamente che ne sia limitato l'utilizzo;



Partner di  UniCredit

- benché il Titolare non ne abbia più bisogno ai fini del Trattamento, i Dati Personali sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
 - l'Interessato si è opposto al Trattamento per il periodo necessario alla valutazione della prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto ai Suoi.
- d) ricevere dal Titolare in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati Personali da che lo riguardano se: (i) il Trattamento si basa sul consenso o su un contratto; (ii) il Trattamento è effettuato con mezzi automatizzati. In tal caso l'Interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei Dati Personali da un Titolare all'altro, se tecnicamente fattibile;
- e) opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare al Trattamento dei Dati Personali che lo riguardano.

10. MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Per esercitare i diritti di cui al punto 9, l'Interessato potrà contattare il *Data Protection Officer*, nominato dal Titolare, con una delle seguenti modalità:

- inviando una raccomandata A/R all'attenzione del *Data Protection Officer* presso CNP Vita S.p.A., Via Cornalia, n. 30, 20124 Milano;
- inviando una *e-mail* all'indirizzo PEC: privacy_cnpvita@pec.it. Si precisa che la casella è abilitata a ricevere ed inoltrare *e-mail* anche ad indirizzi non PEC nonché a ricevere/inviare documenti informatici di dimensioni non superiori a 10 MB, redatti utilizzando formati "statici", senza macro e/o contenuti eseguibili, quali, ad es., PDF/A, OFFICE (Word, Excel), ZIP, RAR.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, prorogabile di altri due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; il Titolare si riserva il diritto di chiedere un contributo in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

Il Titolare ha il diritto di chiedere informazioni necessarie a identificare l'Interessato, e quest'ultimo ha il dovere di fornirle, secondo modalità idonee.

11. RECLAMO AL GARANTE PRIVACY

L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante Privacy, contattabile al sito *web* <http://www.garanteprivacy.it/>.