

## Modulo di notifica della cessione della polizza

Polizza numero: \_\_\_\_\_

Con il presente modulo è possibile richiedere il trasferimento dei diritti e dei doveri legati alla vostra polizza Private Wealth Portfolio Italia. La cessione avverrà, appena saranno forniti tutti i dati necessari richiesti nel presente modulo, tramite immediata successiva emissione da parte di Utmost PanEurope dac (nel seguito, Utmost PanEurope) di apposita appendice alla polizza.

### Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome o Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Domicilio o sede sociale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rappresentato/a da (compilare solo se l'Investitore-contraente è persona giuridica):

#### Primo Rappresentante:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Domiciliato/a in: \_\_\_\_\_

#### Secondo Rappresentante (se esistente)

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Domiciliato/a in: \_\_\_\_\_

# Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

Precisa di non aver costituito in pegno la suddetta polizza e dichiara di aver ceduto il relativo contratto a favore di:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Domicilio o sede sociale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Rappresentato/a da** (compilare solo se l'Investitore-contraente è persona giuridica):

**Primo Rappresentante:**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Domiciliato/a in: \_\_\_\_\_

**Secondo Rappresentante (se esistente)**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il 

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Domiciliato/a in: \_\_\_\_\_

# Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

## **Informativa in conformità all'art. 13 Del decreto legislativo n. 196/2003 Per la protezione dei dati personali e sensibili**

Ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, Utmost PanEurope, in qualità di soggetto che riceve i dati personali, informa l'Investitore-contraente e l'Assicurato, per quanto attiene il trattamento dei propri dati personali, di quanto segue:

### **A. Finalità per la raccolta ed il trattamento dei dati**

I dettagli comunicati a Utmost PanEurope nel presente modulo sono soggetti al trattamento diretto a quanto segue:

- espletamento delle finalità di modifica della contraenza della polizza. In particolare, le informazioni su indicate dovranno essere trasmesse a Utmost PanEurope al fine di gestire ed eseguire il Contratto di assicurazione, così come di liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa.
- espletamento di attività connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria (es.: la verifica dell'identità del sottoscrittore, etc.).
- espletamento delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti della Società stessa e delle Società del Gruppo, nonché per il compimento di ricerche di mercato e per rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela.

### **B. Modalità di trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni o dei complessi di operazioni indicati all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196: qualunque operazione o complesso di operazioni concernente la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, l'elaborazione, la modificazione, il raffronto, l'interconnessione, la consultazione, la comunicazione, la conservazione, la cancellazione e la distruzione di dati, incluso l'accessibilità, la riservatezza, l'integrità e la custodia.

Il trattamento è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati.

Il trattamento è svolto direttamente dalla Compagnia o da soggetti esterni alla Compagnia facenti parte del settore assicurativo, o da società di servizi.

I dati personali possono anche essere comunicati tra società appartenenti al Utmost Wealth Solutions.

### **C. Conferimento dei dati**

La comunicazione dei dati personali dell'Investitore-contraente a soggetti terzi può essere:

1. obbligatoria in base a leggi, regolamenti o normative comunitarie (ad esempio antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, anagrafe tributaria, etc.);
2. strettamente necessaria alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
3. facoltativa ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione o di promozione commerciale all'interno del Utmost Wealth Solutions, o per il compimento di ricerche di mercato, per la rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela.

Il consenso richiesto riguarda anche gli eventuali dati sensibili definiti dall'art. 4, comma 1, lett. d) ed e) del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

### **D. Rifiuto al conferimento dei dati**

## Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

L'eventuale rifiuto dell'Investitore-contraente di conferire i dati personali, nei casi di cui al paragrafo C), punti 1) e 2), comporta l'impossibilità di eseguire i relativi Contratti di assicurazione, di gestire o liquidare i sinistri e di aggiornare i dati. Nel caso di cui al paragrafo C), punto 3), l'eventuale rifiuto dell'Investitore-contraente non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere o in corso di costituzione, ma limita la possibilità per la Compagnia di svolgere attività di informazione nei confronti dell'Investitore-contraente dopo l'entrata in vigore del Contratto.

### **E. Comunicazione dei dati personali**

I dati personali possono essere comunicati-per le finalità di cui al primo paragrafo della sezione A) o obbligatoriamente per legge - ad altri soggetti del settore assicurativo come assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti e subagenti, produttori, brokers ed altri canali di distribuzione (quali ad esempio banche e SIM), avvocati, società di servizi cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici (alle quali i dati possono essere comunicati, anche al fine di tutelare i diritti dell'industria assicurativa dalle frodi) banche dati esterne, ISVAP e Ministero dell'Industria, del commercio, dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di Vigilanza sui fondi Pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

### **F. Diritti delle parti interessate**

L'art. 7 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 conferisce all'Investitore-contraente alcuni specifici diritti, quali il diritto di ottenere la conferma sull'esistenza ed il trattamento di ogni dato personale, il diritto di avere indicazioni in merito all'origine dei dati personali, della logica applicata e degli scopi su cui il trattamento si basa, il diritto di ottenere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante (ai sensi dell'articolo 2, comma 2 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n.196), dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati, il diritto di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, così come l'aggiornamento, la rettificazione o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento totale o parziale dei propri dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale.

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza, l'Investitore-contraente può scrivere a:

Responsabile per la protezione dei dati Utmost PanEurope dac  
Navan Business Park  
Athlumney, Navan  
Co. Meath C15 CCW8, Ireland  
T +353 (0) 46 906 0265  
F +353 (0) 46 906 0288  
ccsfrontoffice@utmost.ie

### **G. Società responsabile per il trattamento dei dati personali**

La Società responsabile per il trattamento dei dati personali, in conformità con il Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 è Utmost PanEurope, con sede in Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Ireland.

Le informazioni rilevanti possono essere consultate sul pubblico registro tenuto per la custodia dei dati personali presso la sede legale, le filiali ed ogni agenzia della Società.

# Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

## H. Consenso esplicito al trattamento dei dati personali comuni e sensibili a fini contrattuali

Avendo preso atto dell'informativa riportata nel presente documento, ai sensi degli art. 23, 26 e 43 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il Cessionario acconsente al trattamento e alla comunicazione dei suoi dati personali ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

## I. Autorizzazione del Cessionario al conferimento dei dati

1. dati obbligatori in base a leggi, regolamenti o normative comunitarie (ad esempio antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, anagrafe tributaria, etc.)

Do consenso  Nego consenso

2. dati strettamente necessari alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri

Do consenso  Nego consenso

3. dati facoltativi ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione o di promozione commerciale all'interno del Utmost Wealth Solutions, o per il compimento di ricerche di mercato, per la rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela

Do consenso  Nego consenso

**L'eventuale rifiuto dell'Investitore-contraente e/o dell'Assicurato di conferire i dati personali di cui ai punti 1) e 2) comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi Contratti di assicurazione, di gestire o liquidare i sinistri e di aggiornare i dati.**

## Consenso esplicito alla cessione della polizza

Il Cessionario dichiara di accettare la cessione della suddetta polizza, in tutti i diritti e gli obblighi ad essa inerenti, e di assumerne la contraenza.

Il Cedente (o il suo primo rappresentante legale):

Il Cessionario (o suo primo rappresentante legale):

Data:

Data:

# Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

<b>Il secondo rappresentante legale del Cedente:</b>	<b>Il secondo rappresentante legale del Cessionario:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Firma del creditore pignoratizio (se esistente):</b>	
<input type="text"/>	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**Consenso della/e vita/e assicurata/e**

La/e vita/e assicurata/e della polizza in oggetto, dichiara/dichiarano di essere a conoscenza della cessione della polizza descritta nel presente modulo ed esprime/esprimono il proprio consenso in merito.

<b>Il primo Assicurato:</b>	<b>Il secondo Assicurato (se esistente):</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Il terzo Assicurato (se esistente):</b>	<b>Il quarto Assicurato (se esistente):</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Il quinto Assicurato (se esistente):</b>	<b>Il sesto Assicurato (se esistente):</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

# Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

Per il Cessionario sono richiesti i seguenti documenti:

## Documenti necessari per l'identificazione delle persone fisiche

(Barrare con una X la casella corrispondente ai documenti allegati al presente Modulo di proposta a seconda dell'opzione scelta).

- Opzione 1**
- 1. Copia certificata della Carta d'identità in corso di validità
  - 2. Copia certificata del tesserino del codice fiscale
- oppure
- Opzione 2**
- 1. Copia certificata del Passaporto in corso di validità
  - 2. Copia certificata del tesserino del codice fiscale
  - 3. Copia certificata della patente in corso di validità o di una bolletta emessa da non più di tre mesi indicante l'indirizzo di residenza ed il nome della persona identificata
- oppure
- Opzione 3**
- 1. Copia certificata della Carta d'identità valida riportante anche il codice fiscale

## Documenti necessari per l'identificazione delle persone giuridiche (Trust compresi)

(Barrare con una X la casella corrispondente ai documenti allegati al presente Modulo di proposta)

- 1. Copia certificata dello Statuto e dell'Atto costitutivo
- 2. Copia certificata della visura camerale o di analogo documento rilasciato dall'autorità locale (Camera di commercio o altro)
- 3. Copia certificata dei documenti identificativi riportati nella Parte A, di cui sopra, riferita alle persone fisiche da identificare. Le persone fisiche da identificare sono tutti coloro che hanno delega a rappresentare la società oggetto della certificazione
- 4. Copia certificata del cartoncino delle firme di coloro che sono autorizzati
- 5. Ultimo bilancio disponibile comprensivo della relazione degli amministratori (se esistente)

Precisare se vi siano società controllanti o controllate

Si  No

## Modulo di notifica della cessione della polizza (continua)

In caso affermativo, si prega di fornire dettagli:

---

---

La Compagnia si riserva la possibilità di richiedere ulteriori documenti identificativi che dovessero essere ritenuti rilevanti.

### **Utmost PanEurope dac**

Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Ireland  
T +353 (0)46 909 9700 F +353 (0)46 909 9849 E [ccsfrontoffice@utmost.ie](mailto:ccsfrontoffice@utmost.ie)

**[utmost.ie](http://utmost.ie)**

Utmost Wealth Solutions è un marchio utilizzato da alcune società di Utmost. Questo documento è stato emesso da Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac è regolata dalla Central Bank of Ireland.

Utmost PanEurope dac è una designated activity company registrata in Irlanda al numero 311420, avente sede legale presso il Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

Utmost PanEurope dac è autorizzata ad operare in Italia in regime di libera prestazione di servizi (LPS) ed è registrata presso l'IVASS nell'Albo delle Imprese, Elenco II al numero II.00509.