

**Questionario di Assicurazione per la raccolta di informazioni  
SU  
APPARECCHI CON E SENZA MOTORE PER IL VOLO DA DIPORTO E SPORTIVO  
(DELTAPLANI - ULTRALEGGERI - PARAPENDIO)**

La sottoscrizione del presente Questionario non impegna il Sottoscrittore né la Compagnia assicuratrice alla stipulazione della polizza di assicurazione.

Tuttavia, qualora venisse emessa la polizza, le dichiarazioni rese nel Questionario stesso formeranno parte del integrante del contratto.

In conseguenza di ciò:

**eventuali dichiarazioni false o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste sulle circostanze del rischio e necessarie per la conclusione del contratto, potrebbero compromettere il diritto alla prestazione. (artt. 1892 – 1893 Codice Civile).**

Agenzia – Descrizione e Codice

---

**DATI PROPONENTE**

PROPONENTE (Singolo individuo-Ditta Ragione Sociale):

---

C.F./P.I.:

---

Indirizzo:

---

**DATI APPARECCHIO**

Proprietario: \_\_\_\_\_ - C.F./P.I.: \_\_\_\_\_

Indirizzo:

---

Esercente/Assicurato: \_\_\_\_\_ - C.F./P.I.: \_\_\_\_\_

Indirizzo:

---

Inserire in ogni riga le informazioni di ogni singolo apparecchio

Costruttore modello	Marche Registrazione	Peso Kg. MTOM	Anno costruz.	Tipo (I)	Attività di volo (II)	N. PILO TI	N. PAX

(I) Indicare per ogni apparecchio  
il numero corrispondente al TIPO

1 )ALA FISSA (basico)

2) ALA ROTANTE (basico)

3 )ALA FISSA (avanzato)

4) ALA ROTANTE (avanzato)

5) DELTAPLANO

6) PARAPENDIO

7) PARAMOTORE

(II) Indicare per ogni apparecchio  
la lettera corrispondente alla ATTIVITA' DI VOLO

a) Diporto e sportivo escluso Scuola;

b) Diporto e sportivo incluso Scuola;

**DURATA RICHIESTA  
DELL'ASSICURAZIONE:** \_\_\_\_\_

**DALLE ORE 24 DEL**

**ALLE ORE 24 DEL**

**SINISTRI PRECEDENTI (ultimi CINQUE anni):**

Marche UIm	data sinistro	Importo liquidato	importo a riserva	descrizione circostanze

### **A) CORPI APPARECCHIO:**

a) A/m Marche di Registrazione \_\_\_\_\_ Valore assicurabile : € \_\_\_\_\_  
b) A/m Marche di Registrazione \_\_\_\_\_ Valore assicurabile : € \_\_\_\_\_  
c) A/m Marche di Registrazione \_\_\_\_\_ Valore assicurabile : € \_\_\_\_\_

Apparecchio di tipo avanzato

Rinuncia al diritto di Surrogazione

Limiti territoriali

Europa

Mondo Intero



Gentile Cliente,

ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

#### **QUALI DATI RACCOGLIAMO**

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data di nascita, codice fiscale) necessari per la formulazione del preventivo da Lei richiesto. Il conferimento di questi dati è necessario per elaborare un preventivo personalizzato. In caso di Suo rifiuto potremo formularLe un preventivo non personalizzato. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per i dodici mesi successivi al periodo di validità del preventivo, dopodichè saranno cancellati.

#### **COME TRATTIAMO I SUOI DATI**

Per le finalità sopraindicate, i Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati solo da nostri incaricati e responsabili nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la formulazione del preventivo personalizzato da Lei richiesto e per gestire i connessi adempimenti normativi previsti dal Regolamento IVASS (già ISVAP) n. 23/2008, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte allo svolgimento delle suddette attività e da soggetti esterni di nostra fiducia <sup>1</sup> a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto. Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da soggetti che fanno parte della c.d. “catena assicurativa”, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di riassicurazione. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

Non verranno effettuate ulteriori attività di trattamento sui dati conferiti se non all'esclusivo fine di richiamare il preventivo richiesto durante il periodo di validità della tariffa e per rammentarLe l'approssimarsi della scadenza del preventivo medesimo; Le precisiamo che al fine di fornirLe tale servizio di promemoria potremo utilizzare strumenti di comunicazione a distanza con modalità automatizzate di contatto (quali: SMS, posta elettronica, messaggi su applicazioni web) e tradizionali (quali: chiamate telefoniche con operatore). Le precisiamo che Responsabile del trattamento è l'Agenzia Generale UnipolSai Assicurazioni alla quale Lei si è rivolto per richiedere il preventivo.

#### **QUALI SONO I SUOI DIRITTI**

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) con sede in Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna

Il “Responsabile per la protezione dei dati” è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito [privacy@unipolsai.it](mailto:privacy@unipolsai.it) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

---

1) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi;

---

Il Proponente dichiara:

- di aver ricevuto l'INFORMATIVA PRIVACY di cui all'art. Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'informativa;
- di fornire il consenso ad UnipolSai Assicurazioni S.p.A. di reperire dati relativi a suoi precedenti assicurativi per analoghe coperture assicurative stipulate con altre Compagnie assicurative;
- di autorizzare la/le Compagnia/e assicuratrice/i, con cui è stato assicurato precedentemente per analoghe coperture assicurative, a fornire ad UnipolSai Assicurazioni S.p.A. i relativi dati su suoi precedenti assicurativi, ivi compreso l'elenco dettagliato dei sinistri denunciati – liquidati e non – con indicazione degli importi relativi al pagato, riservato e delle spese sostenute, nonché dell'ammontare dei premi pagati alla/e Compagnia/e assicuratrice/i.

L' ASSICURANDO

\_\_\_\_\_

luogo e data: \_\_\_\_\_

AGENZIA di \_\_\_\_\_

L'Agente: \_\_\_\_\_