

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

Il richiedente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita, diversi dai prodotti di investimento assicurativi, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi multirischi e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, reso in sede di sottoscrizione del contratto. Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente. L'informativa precontrattuale del distributore prevista dalla normativa vigente in materia di regole di comportamento per la distribuzione dei prodotti assicurativi diversi dai prodotti d'investimento assicurativi.

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Il richiedente dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:

INFORMAZIONI GENERALI: Cosa è escluso dal contratto?

LA LEGGE CHE REGOLA IL CONTRATTO: Entro quanto tempo si può denunciare il sinistro?, Entro quanto tempo viene pagato il sinistro?; Cosa succede se una controversia è di carattere medico?; Cosa succede per la copertura Tutela Legale se l'assicurato e ARAG non sono d'accordo?

IL PAGAMENTO DEL PREMIO: Come e quando si paga il premio?; Cosa succede se non si paga il premio?

DOPO LA FIRMA DEL CONTRATTO: Come, quando e perché si può modificare il contratto? Come si presenta un reclamo?; Quando e come si disdice il contratto?; Quando e come si recede dal contratto?; Cosa succede se si estingue in anticipo parte del prestito? Cosa succede se si estingue in anticipo tutto il prestito?

COPERTURA MORTE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA TUTELA LEGALE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?; Come gestisce il sinistro ARAG?

COPERTURA MALATTIA GRAVE: Cosa prevede la copertura?; Quale Malattia Grave dà diritto alla somma forfettaria?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA DISOCCUPAZIONE: Cosa prevede la copertura?; Cosa succede se l'assicurato cambia professione? Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA RICOVERO DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura? Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SALUTE

Il trattamento dei dati personali relativi alla salute avviene in virtù del consenso prestato in fase di compilazione del Questionario assuntivo, al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy di Poste Vita e Poste Assicura consegnata al richiedente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo www.postevita.poste.it e www.posteassicura.poste.it.

SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.P.A. - PATRIMONIO BANCOPOSTA

Ufficio Postale Frazionario

Data

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ COMMERCIALI E/O PROMOZIONALI

Preso atto di quanto descritto nell'informativa di Poste Vita e Poste Assicura, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, consegnata preliminarmente alla sottoscrizione del presente contratto di polizza, il contraente esprime liberamente il proprio consenso in merito alle finalità del trattamento di seguito riportate.

Il suddetto consenso al trattamento dei dati personali rilasciati dal contraente è facoltativo ed un eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sul regolare svolgimento delle prestazioni legate ai contratti stipulati con Poste Vita e Poste Assicura.

1. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta diretta di prodotti o servizi del Gruppo Assicurativo Poste Vita e/o di Poste Italiane e/o delle società del Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Sms, Mms o di altro tipo oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei prodotti o servizi di Poste diversi da quelli postali, e/o delle società del Gruppo Poste Italiane

acconsento non acconsento

2. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta di prodotti o servizi di soggetti terzi, non appartenenti al Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per loro indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei loro prodotti o servizi

acconsento non acconsento

3. per svolgere attività di profilazione consistente nell'individuazione di preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo e nella definizione del profilo dell'Interessato, in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui ai punti 1 e/o 2, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati ai precedenti punti 1 e 2

acconsento non acconsento

4. per comunicare i dati di profilazione dell'Interessato alle società del Gruppo Poste Italiane e consentire a queste ultime di conoscerne preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo in modo da migliorare i prodotti o servizi offerti nel Gruppo Poste Italiane e soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo specifico consenso, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati di cui al punto 1.

acconsento non acconsento



Poste Vita S.p.A. - 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39) 06 549241
- Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: postevita@pec.postevita.it - www.postevita.it -
Partita IVA 05927271006 - Codice Fiscale 07066630638 - Capitale Sociale Euro
1.216.607.898,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547
- Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 -
Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n.
1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 - Società capogruppo del
gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 -
Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e
coordinamento di quest'ultima.



Poste Assicura S.p.A. - 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39)
06549241 - Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it -
www.poste-assicura.it - Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale
Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07140521001,
REA n. 1013058 - Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione
al n.1.00174 - Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera
ISVAP n. 2788/2010 - Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita,
iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 - Società con socio unico, Poste Vita
S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

Il richiedente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita, diversi dai prodotti di investimento assicurativi, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi multirischi e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, reso in sede di sottoscrizione del contratto. Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente. L'informativa precontrattuale del distributore prevista dalla normativa vigente in materia di regole di comportamento per la distribuzione dei prodotti assicurativi diversi dai prodotti d'investimento assicurativi.

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Il richiedente dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:

INFORMAZIONI GENERALI: Cosa è escluso dal contratto?

LA LEGGE CHE REGOLA IL CONTRATTO: Entro quanto tempo si può denunciare il sinistro?, Entro quanto tempo viene pagato il sinistro?; Cosa succede se una controversia è di carattere medico?; Cosa succede per la copertura Tutela Legale se l'assicurato e ARAG non sono d'accordo?

IL PAGAMENTO DEL PREMIO: Come e quando si paga il premio?; Cosa succede se non si paga il premio?

DOPO LA FIRMA DEL CONTRATTO: Come, quando e perché si può modificare il contratto? Come si presenta un reclamo?; Quando e come si disdice il contratto?; Quando e come si recede dal contratto?; Cosa succede se si estingue in anticipo parte del prestito? Cosa succede se si estingue in anticipo tutto il prestito?

COPERTURA MORTE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA TUTELA LEGALE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?; Come gestisce il sinistro ARAG?

COPERTURA MALATTIA GRAVE: Cosa prevede la copertura?; Quale Malattia Grave dà diritto alla somma forfettaria?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA DISOCCUPAZIONE: Cosa prevede la copertura?; Cosa succede se l'assicurato cambia professione? Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA RICOVERO DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura? Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SALUTE

Il trattamento dei dati personali relativi alla salute avviene in virtù del consenso prestato in fase di compilazione del Questionario assuntivo, al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy di Poste Vita e Poste Assicura consegnata al richiedente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo www.postevita.poste.it e www.posteassicura.poste.it.

SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.P.A. - PATRIMONIO BANCOPOSTA

Ufficio Postale Frazionario

Data

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ COMMERCIALI E/O PROMOZIONALI

Preso atto di quanto descritto nell'informativa di Poste Vita e Poste Assicura, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, consegnata preliminarmente alla sottoscrizione del presente contratto di polizza, il contraente esprime liberamente il proprio consenso in merito alle finalità del trattamento di seguito riportate.

Il suddetto consenso al trattamento dei dati personali rilasciati dal contraente è facoltativo ed un eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sul regolare svolgimento delle prestazioni legate ai contratti stipulati con Poste Vita e Poste Assicura.

1. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta diretta di prodotti o servizi del Gruppo Assicurativo Poste Vita e/o di Poste Italiane e/o delle società del Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Sms, Mms o di altro tipo oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei prodotti o servizi di Poste diversi da quelli postali, e/o delle società del Gruppo Poste Italiane

acconsento non acconsento

2. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta di prodotti o servizi di soggetti terzi, non appartenenti al Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per loro indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei loro prodotti o servizi

acconsento non acconsento

3. per svolgere attività di profilazione consistente nell'individuazione di preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo e nella definizione del profilo dell'Interessato, in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui ai punti 1 e/o 2, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati ai precedenti punti 1 e 2

acconsento non acconsento

4. per comunicare i dati di profilazione dell'Interessato alle società del Gruppo Poste Italiane e consentire a queste ultime di conoscerne preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo in modo da migliorare i prodotti o servizi offerti nel Gruppo Poste Italiane e soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo specifico consenso, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati di cui al punto 1.

acconsento non acconsento



Poste Vita S.p.A. - 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39) 06 549241
- Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: postevita@pec.postevita.it - www.postevita.it -
Partita IVA 05927271006 - Codice Fiscale 07066630638 - Capitale Sociale Euro
1.216.607.898,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547
- Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 -
Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n.
1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 - Società capogruppo del
gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 -
Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e
coordinamento di quest'ultima.



Poste Assicura S.p.A.- 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39)
06549241 - Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it -
www.poste-assicura.it - Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale
Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07140521001,
REA n. 1013058 - Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione
al n.1.00174 - Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera
ISVAP n. 2788/2010 - Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita,
iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 - Società con socio unico, Poste Vita
S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

Il richiedente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita, diversi dai prodotti di investimento assicurativi, il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi multirischi e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, reso in sede di sottoscrizione del contratto. Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente. L'informativa precontrattuale del distributore prevista dalla normativa vigente in materia di regole di comportamento per la distribuzione dei prodotti assicurativi diversi dai prodotti d'investimento assicurativi.

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Il richiedente dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:

INFORMAZIONI GENERALI: Cosa è escluso dal contratto?

LA LEGGE CHE REGOLA IL CONTRATTO: Entro quanto tempo si può denunciare il sinistro?, Entro quanto tempo viene pagato il sinistro?; Cosa succede se una controversia è di carattere medico?; Cosa succede per la copertura Tutela Legale se l'assicurato e ARAG non sono d'accordo?

IL PAGAMENTO DEL PREMIO: Come e quando si paga il premio?; Cosa succede se non si paga il premio?

DOPO LA FIRMA DEL CONTRATTO: Come, quando e perché si può modificare il contratto? Come si presenta un reclamo?; Quando e come si disdice il contratto?; Quando e come si recede dal contratto?; Cosa succede se si estingue in anticipo parte del prestito? Cosa succede se si estingue in anticipo tutto il prestito?

COPERTURA MORTE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA TUTELA LEGALE: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?; Come gestisce il sinistro ARAG?

COPERTURA MALATTIA GRAVE: Cosa prevede la copertura?; Quale Malattia Grave dà diritto alla somma forfettaria?; Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA DISOCCUPAZIONE: Cosa prevede la copertura?; Cosa succede se l'assicurato cambia professione? Cosa è escluso dalla copertura?; Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare?; Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

COPERTURA RICOVERO DA INFORTUNIO O MALATTIA: Cosa prevede la copertura?; Cosa è escluso dalla copertura? Chi si può assicurare?; Chi non si può assicurare? Cos'è e cosa prevede la carenza?; Dove vale la copertura?; Come si denuncia un sinistro?

Luogo e data/...../.....Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SALUTE

Il trattamento dei dati personali relativi alla salute avviene in virtù del consenso prestato in fase di compilazione del Questionario assuntivo, al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy di Poste Vita e Poste Assicura consegnata al richiedente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo www.postevita.poste.it e www.posteassicura.poste.it.

SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.P.A. - PATRIMONIO BANCOPOSTA

Ufficio Postale Frazionario

Data

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ COMMERCIALI E/O PROMOZIONALI

Preso atto di quanto descritto nell'informativa di Poste Vita e Poste Assicura, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, consegnata preliminarmente alla sottoscrizione del presente contratto di polizza, il contraente esprime liberamente il proprio consenso in merito alle finalità del trattamento di seguito riportate.

Il suddetto consenso al trattamento dei dati personali rilasciati dal contraente è facoltativo ed un eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sul regolare svolgimento delle prestazioni legate ai contratti stipulati con Poste Vita e Poste Assicura.

1. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta diretta di prodotti o servizi del Gruppo Assicurativo Poste Vita e/o di Poste Italiane e/o delle società del Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Sms, Mms o di altro tipo oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei prodotti o servizi di Poste diversi da quelli postali, e/o delle società del Gruppo Poste Italiane

acconsento non acconsento

2. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta di prodotti o servizi di soggetti terzi, non appartenenti al Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per loro indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei loro prodotti o servizi

acconsento non acconsento

3. per svolgere attività di profilazione consistente nell'individuazione di preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo e nella definizione del profilo dell'Interessato, in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui ai punti 1 e/o 2, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati ai precedenti punti 1 e 2

acconsento non acconsento

4. per comunicare i dati di profilazione dell'Interessato alle società del Gruppo Poste Italiane e consentire a queste ultime di conoscerne preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo in modo da migliorare i prodotti o servizi offerti nel Gruppo Poste Italiane e soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo specifico consenso, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati di cui al punto 1.

acconsento non acconsento



Poste Vita S.p.A. - 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39) 06 549241
- Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: postevita@pec.postevita.it - www.postevita.it -
Partita IVA 05927271006 - Codice Fiscale 07066630638 - Capitale Sociale Euro
1.216.607.898,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547
- Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 -
Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n.
1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 - Società capogruppo del
gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 -
Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e
coordinamento di quest'ultima.



Poste Assicura S.p.A.- 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 - Tel.: (+39)
06549241 - Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it -
www.poste-assicura.it - Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale
Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. - Registro Imprese di Roma n. 07140521001,
REA n. 1013058 - Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione
al n.1.00174 - Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera
ISVAP n. 2788/2010 - Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita,
iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 - Società con socio unico, Poste Vita
S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.