



**Fondazione Enasarco**

Via Antoniotto Usodimare, 31  
00154 Roma

# **MODULO DI ADESIONE**

**COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ  
IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO**

**FONDAZIONE ENASARCO**

VIA ANTONIOTTO USODIMARE, 31 - 00154 ROMA, ITALIA

CONTACT CENTER 06 57930 - [WWW.ENASARCO.IT](http://WWW.ENASARCO.IT)

## MODULO DI ADESIONE

COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO

### INFORMAZIONI UTILI

#### Modulo di adesione

Per accedere alla **copertura per l'erogazione dell'indennità in caso di malattia, infortunio e ricovero** è necessario caricare il modulo di adesione correttamente compilato e sottoscritto nella sezione "Copertura indennitaria" delle richieste presenti in area riservata.

#### Questionario anamnestico

Il primo fondamentale passo per ottenere una copertura davvero adatta alle necessità degli iscritti è quello di essere sincero e di rendere dichiarazioni complete e veritiere sullo stato di salute e sullo stile di vita.

L'obiettivo, per la Fondazione, è quello di comprendere i rischi a cui l'iscritto sia realmente esposto. Le domande puntano a conoscere l'età, eventuali malattie pregresse, interventi chirurgici subiti, utilizzo di farmaci, pratica sportiva, ecc. Non è una semplice formalità. Essendo la base principale per "costruire" la copertura presente e futura, è necessario compilare il Questionario senza tralasciare alcun dettaglio sulle condizioni attuali e precedenti.

#### Avvertenze

Si precisa che la presente copertura indennitaria è attiva per gli eventi di malattia, infortunio e ricovero dal 16 aprile 2024. Per tutte le informazioni necessarie all'utilizzo della copertura si rimanda alle condizioni generali di copertura per l'erogazione dell'indennità in caso di malattia, infortunio e ricovero.

## MODULO DI ADESIONE

COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Residenza	Comune						
CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono	Cellulare
Email	<input type="text"/>						
Codice fiscale	<input type="text"/>						

## DICHIARA

- ▶ di aver preso visione delle Condizioni Generali di Copertura per l'erogazione dell'indennità in caso di malattia, infortunio e ricovero;
- ▶ di voler aderire alla copertura sopra indicata, accettandone integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni;

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

di approvare espressamente, ai sensi ed agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., oltre le disposizioni delle condizioni che regolano la copertura:

- ▶ Foro competente: per le controversie relative alla copertura oggetto della presente, il Foro competente è esclusivamente quello di Roma, dove ha sede la Fondazione Enasarco;
- ▶ Altre assicurazioni: l'iscritto è esonerato dall'obbligo di denunciare polizze stipulate con le compagnie assicurative per i medesimi rischi. Le garanzie previste si aggiungono a quelle di ogni assicurazione per i casi di morte, lesioni, invalidità permanente, rimborso delle spese sanitarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Prima di compilare il questionario anamnestico, si prega

1. di prendere visione della dichiarazione riportata,
2. di rispondere alle domande del Questionario in modo completo e di fornire dettagli se richiesti.

Per rendere valido il Questionario, è necessario sottoscrivere la dichiarazione.

Prima della sottoscrizione, è importante verificare l'esattezza delle informazioni riportate dall'iscritto nel Questionario.

## MODULO DI ADESIONE

COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO

### DICHIARA

Ai sensi di legge, il sottoscritto dichiara che le informazioni inserite nel questionario sono vere e nulla di quanto a sua conoscenza è stato tenuto nascosto o taciuto. Il sottoscritto è consapevole che la mancata rivelazione o l'errata descrizione di un fatto autorizza la Fondazione a rivedere i termini della copertura e può compromettere il diritto alla prestazione (per fatto materiale si intende qualsiasi fatto che possa verosimilmente influenzare l'accoglimento o la diversa valutazione della proposta da parte della Fondazione).

Prende atto che eventuali errori sulla compilazione del questionario non implicano di per se stessi l'automatica esclusione dalla copertura ai sensi delle condizioni generali di copertura.

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto e preso visione dell'informativa allegata in materia di privacy ai sensi del GDPR e acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi riportate.

Luogo e data

Firma

## MODULO DI ADESIONE

COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento è la Fondazione Enasarco (CF. 00763810587) - soggetto di diritto privato che persegue, ai sensi della L. 2 febbraio 1973, n. 12, finalità di pubblico interesse attraverso la gestione di prestazioni previdenziali e assistenziali a favore degli Agenti e Rappresentanti di commercio - con sede in Roma, alla Via Antoniotto Usodimare n. 31 - 00154.

#### RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)

Il Titolare del trattamento ha provveduto alla nomina del Responsabile della protezione dei dati (RPD o Data Protection Officer, DPO), contattabile all'indirizzo email [dpo@enasarco.it](mailto:dpo@enasarco.it) o all'indirizzo di posta elettronica certificata [dpo@pec.enasarco.it](mailto:dpo@pec.enasarco.it).

#### TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI DAL TITOLARE

Il Titolare del trattamento, così come sopra identificato e nell'ambito delle finalità di seguito indicate, tratta i seguenti dati dell'interessato:

1. dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, residenza);
2. dati di contatto (indirizzi mail e recapiti telefonici);
3. dati relativi a rapporti di agenzia con le ditte mandanti;
4. dati relativi alla salute, ad alcune caratteristiche fisiche e allo stile di vita, risultanti dal questionario anamnestico;
5. dati riguardanti eventuali Polizze di assicurazione Infortuni o Malattie sottoscritte dall'interessato.

#### FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati di cui sopra sono trattati ai fini dell'attivazione della copertura per l'erogazione, da parte della Fondazione, delle indennità in caso di malattia, infortunio o ricovero, di cui ai vigenti Accordi Economici Collettivi per la disciplina del rapporto di agenzia e rappresentanza commerciale e alle Convenzioni FIRR del 1992 e del 2007, in favore degli iscritti aventi diritto, i quali abbiano aderito alle relative condizioni di garanzia.

In relazione alle finalità indennitarie suindicate la base giuridica che legittima il trattamento dei dati personali è costituita dall'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o è beneficiario.

Con riferimento ai dati relativi alla salute contenuti nel questionario anamnestico, la base del trattamento è il consenso esplicito dell'interessato. Il questionario è compilato al fine di completare l'attivazione delle condizioni di garanzia e di adeguarle maggiormente alle esigenze degli iscritti nonché per consentire alla Fondazione di effettuare le corrette stime attuariali correlate alla copertura suindicata.

In caso di mancato consenso la Fondazione Enasarco sarà impossibilitata ad attivare la copertura per l'erogazione delle indennità di cui sopra.

Pertanto, il trattamento di tali dati è legittimo ai sensi degli artt. 6, prg. 1, lett. b) e 9, prg. 2, lett. a) del Regolamento UE 2016/679.

#### MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati sono trattati con strumenti informatici o manuali per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività sopra individuate. I dati sono protetti da misure di sicurezza tecniche, informatiche, organizzative, logistiche e procedurali contro i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, e di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. Tali misure sono aggiornate periodicamente in base al progresso tecnologico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, controllate costantemente e verificate nel tempo.

I dati sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra e, comunque, nei limiti della prescrizione ordinaria dei diritti coinvolti nonché secondo i criteri dettati da specifiche disposizioni di legge.

#### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

##### In ambito aziendale

I dati dell'interessato vengono comunicati al personale addetto alla gestione dell'erogazione delle suindicate indennità, previa autorizzazione al trattamento e nel pieno rispetto della riservatezza.

## MODULO DI ADESIONE

COPERTURA PER L'EROGAZIONE DELL'INDENNITÀ IN CASO DI MALATTIA, INFORTUNIO E RICOVERO

### **Al di fuori dal contesto aziendale**

I dati potranno essere comunicati alle Autorità competenti per ordine delle stesse o per l'adempimento degli obblighi di legge, nonché ai soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Fondazione e connesse alle finalità predette.

I dati trattati non vengono diffusi.

### **TRASFERIMENTO DEI DATI AL DI FUORI DELL'UNIONE EUROPEA**

Il Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali - GDPR 2016/679 - garantisce all'interessato del trattamento specifici diritti. In particolare, il diritto di accesso; il diritto di rettifica; il diritto di opporsi al trattamento svolto per scopi commerciali o con modalità esclusivamente automatizzate, inclusa la profilazione; il diritto di revocare l'eventuale consenso prestato in qualsiasi momento; il diritto di adire il Garante per la protezione dei dati personali. L'interessato ha inoltre il diritto, condizionato a determinate circostanze, di richiedere la cancellazione dei dati, di opporsi al trattamento, di limitare lo stesso, nonché il diritto alla portabilità, nei casi consentiti dalla legge.

Per esercitare i propri diritti, l'interessato può inviare apposita istanza all'indirizzo email [dpo@enasarco.it](mailto:dpo@enasarco.it) o all'indirizzo di posta elettronica certificata [dpo@pec.enasarco.it](mailto:dpo@pec.enasarco.it). La Fondazione Enasarco provvederà a dare riscontro entro un mese: qualora non fosse possibile fornire riscontro, verrà fornita una spiegazione dettagliata sui motivi per i quali non è possibile soddisfare la richiesta.

### **PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI**

La Fondazione Enasarco non effettua decisioni automatizzate esclusivamente in base all'elaborazione automatica, fra cui la profilazione, che produce effetti legali sull'utente o ha altre conseguenze analoghe.