

**MODULO DI DENUNCIA DI SINISTRO  
DECESSO “SEI COPERTO PREMIUM”**  
*(da compilarsi in maniera esclusiva per ogni singolo beneficiario)*

La preghiamo di compilare il presente modulo in ogni sua parte e, dopo averlo sottoscritto, di trasmetterlo, unitamente alla documentazione richiesta, tramite la pagina del nostro sito “Come fare per ...denunciare un sinistro” raggiungibile mediante il presente QR code.



In alternativa, sia il modulo che la documentazione richiesta, potranno essere

1. trasmessi tramite e-mail all'indirizzo [sinistri@cfassicurazioni.com](mailto:sinistri@cfassicurazioni.com)  
*oppure*
2. inviati tramite raccomandata A.R. a  
**CF Life Compagnia di Assicurazioni Vita SpA – Via Paolo di Dono n. 73 – 00142 Roma**

**Istruzioni per la compilazione**

- Allegare certificato di morte dell'Assicurato in carta semplice
- Allegare copia del documento d'identità, del codice fiscale e delle coordinate bancarie del conto corrente da accreditare per ciascun Beneficiario designato in polizza.

***Il Gruppo CF si riserva di richiedere ogni altra documentazione necessaria o di disporre accertamenti di diversa natura al fine di completare l'istruttoria del sinistro.***

**Dati dell'assicurato**

Nome ..... Cognome .....  
Indirizzo Via/Piazza ..... n.civico .....  
C.A.P. .... Comune ..... Provincia .....  
Codice Fiscale .....  
Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data di Decesso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dati del Beneficiario**

Nome ..... Cognome .....  
Indirizzo Via/Piazza ..... n.civico .....  
C.A.P. .... Comune ..... Provincia .....  
Codice Fiscale ..... Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Telefono ..... Indirizzo e-mail.....  
Codice Iban.....  
Polizza n .....  
.....

**A seguito del decesso dell'Assicurato, il sottoscritto chiede la liquidazione del capitale caso morte ai Beneficiari ed allega la documentazione indicata nel presente modulo.**

Data ...../...../..... Firma Beneficiario .....



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI VITA

*Nel caso in cui, successivamente al pagamento, venga accertata la sussistenza di una o più delle cause di esclusione di cui all'articolo 21 della polizza mi impegno a restituire la somma oggetto della prestazione ricevuta in qualità di Beneficiario.*

Data ...../...../.....

Firma Beneficiario \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EU 679/2016**

Ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016 dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito Regolamento), CF Life Compagnia di Assicurazione Vita SpA (di seguito anche "Società") appartenente al Gruppo CF Assicurazioni SpA, La informa nella Sua qualità di "Interessato" circa l'utilizzo dei dati personali e sensibili che La riguardano forniti dall'aderente alla polizza che La designa quale Beneficiario della prestazione assicurativa o da Lei forniti in occasione in occasione della denuncia di sinistro per decesso dell'assicurato (di seguito il "Sinistro")

### **1. FINALITÀ DI TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI, CONFERIMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA**

I Suoi dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società secondo le seguenti finalità:

- a) finalità strettamente connesse e strumentali alla liquidazione del Sinistro a favore dei beneficiari, tra cui anche la redistribuzione del rischio mediante riassicurazione o coassicurazione e la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative e relative azioni legali;
- b) 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 controllo.

Fatto salvo il caso in cui il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio in quanto richiesto da specifiche normative, lo stesso deve considerarsi sempre facoltativo, sebbene necessario per procedere ai pagamenti richiesti. Senza i Suoi dati, infatti, la Società non potrà procedere alla liquidazione del Sinistro.

La base giuridica del trattamento è il contratto assicurativo stipulato tra la Compagnia e il Cliente, che l'ha designata come beneficiario.

### **2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI E TEMPI DI CONSERVAZIONE**

Il trattamento dei Suoi dati personali è previsto mediante:

- la raccolta dei medesimi;
- la registrazione, a fini di conservazione in registri cartacei ed elettronici;
- l'organizzazione ed elaborazione dei dati contenuti negli archivi elettronici;
- la comunicazione ad altri soggetti (vedi punto 3);
- la cancellazione e distruzione dei dati, qualora vengano meno i presupposti del trattamento.

Le modalità di trattamento dei dati prevedono pertanto l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

I suoi dati personali saranno trattati per adempiere agli obblighi che la Compagnia ha assunto nei suoi confronti, in qualità di Beneficiario e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale e dagli altri obblighi di legge.

### **3. COMUNICAZIONE DEI DATI**

Premesso che per le finalità di cui al punto 1 può essere necessario comunicare i Suoi dati personali oltre che a Società del Gruppo di appartenenza (anche in considerazione dell'accentramento di alcune attività all'interno del gruppo quali, servizi informatici, controllo aziendale, spedizioni ecc.), a studi o società nell'ambito di rapporti di consulenza e assistenza (es. studi legali), a soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione dei rapporti intrattenuti con la clientela e non, a soggetti che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla

clientela e non, a soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela e non (es. call center, help desk), a società di servizi a cui è affidata la gestione, liquidazione ed il pagamento dei sinistri, a società di revisione, nonché ad altri soggetti nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria quali, a titolo esemplificativo: Banca d'Italia - UIF (Unità d'informazione finanziaria), Ministero dello sviluppo economico-Anagrafe Tributaria, Magistratura, Forze dell'Ordine. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione. La Compagnia potrebbe avvalersi di fornitori o sub fornitori, riassicuratori che non risiedono nell'Unione Europea, a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard. Per ottenere informazioni a tal riguardo, potrà inviare una e-mail all'indirizzo [cflife@protectiontrade.it](mailto:cflife@protectiontrade.it)

#### **4. RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO INCAPACE DI AGIRE**

La presente informativa riguarda anche il trattamento dei dati del Rappresentante legale del beneficiario della prestazione da liquidarsi a seguito del Sinistro qualora il beneficiario sia incapace di agire.

#### **5. DIRITTI DELL'INTERESSATO PREVISTI DAGLI ARTICOLI 15 E SS. DEL REGOLAMENTO**

La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e ss del Regolamento a favore dell'interessato, scrivendo a all'indirizzo mail [cflife@protectiontrade.it](mailto:cflife@protectiontrade.it). In particolare, Lei potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico;

Ove lo ritenga opportuno, potrà, proporre reclamo all'autorità di controllo.

#### **6. TITOLARE E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è CF Life Compagnia di Assicurazione Vita SpA, con sede legale in Via Paolo di Dono n. 73, 00142 Roma.

Il Responsabile della protezione dei dati è la Protection Trade Srl con sede in via Giorgio Morandi, 22 – ITRI (LT). Il responsabile della protezione dei dati potrà essere contattato per le tematiche privacy all'indirizzo mail [dpo\\_cflife@protectiontrade.it](mailto:dpo_cflife@protectiontrade.it).