

Nome * _____

Cognome * _____

Numero di polizza* _____ (solo per le richieste di informazioni sul contratto)

Indirizzo mail* _____ (solo per ricevere risposta all'indirizzo)

Numero di telefono _____

Targa* _____ (solo per le richieste di informazioni sui sinistri)

(dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi contrassegnati come obbligatori non ci consentirà di gestire la richiesta)*

Gentile Linear Assicurazioni, desidero ricevere informazioni relative a:

- Sospensione del contratto
- Sostituzione del veicolo assicurato
- Demolizione del veicolo assicurato
- Vendita del veicolo assicurato
- Furto del veicolo assicurato
- Inserimento nel contratto di altre garanzie
- Diritto di ripensamento
- Risoluzione del contratto
- Informazioni sugli importi liquidati relativi al mio sinistro accaduto il _____ (gg/mm/aaaa)

(E' obbligatorio scegliere almeno una delle voci sopra indicate. Non è possibile segnalare più di due campi contemporaneamente.)

La preghiamo di utilizzare lo spazio sottostante per una breve descrizione del quesito.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS 196/2003

Gentile Cliente,
per fornirLe i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

I dati e le informazioni concernenti la richiesta di informazioni saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, e trattati da Linear secondo con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione e potranno essere conosciuti da nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o Incaricati.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento qualora effettuato in violazione di legge (art. 7 D. Lgs. 196/2003).

Titolari del trattamento sono Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A. con sede in Bologna, Via del Pilastro 52, UGF Assicurazioni S.p.A. (www.ugfassicurazioni.it) ed Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. (www.unipolgf.it), entrambe con sede in Bologna, Via Stalingrado 45.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati, Lei può consultare il sito internet www.linear.it oppure rivolgersi al "Responsabile per il riscontro agli interessati" presso UGF Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (BO) - Fax: 051/5076633 - e-mail: privacy@ugfassicurazioni.it

CONSENSO

Preso atto di quanto indicato nell'informativa che precede acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui sopra.
Selezionare "No, non accetto i termini e le condizioni espresse sulla privacy" non ci consentirà di fornirLe una risposta .

Accetto i termini

Non accetto i termini

FIRMA _____