

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI NATURA SANITARIA PER FINALITÀ ASSICURATIVE/LIQUIDATIVE

Sulla base dell'informativa sul trattamento dei dati personali ricevuta, Lei può esprimere il consenso al trattamento delle categorie particolari di dati personali (ad esempio relativi alla salute), per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa, nonché liquidativa dei sinistri, effettuato dalla Compagnia del Gruppo interessata dal sinistro e dagli altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in tale attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome (o denominazione) leggibili dell'interessato

---

Luogo e data

Firma

---

---

Sinistro numero: |     |     |     del / /

Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - tel. +39 051 6378111  
Capitale sociale i.v. Euro 19.300.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 04260280377 - R.E.A. 362005  
Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00122 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046

[www.linear.it](http://www.linear.it)