

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DPO

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO, CONTENENTE:

- a) Nota informativa;**
- b) Condizioni di assicurazione;**
- c) Glossario;**
- d) Modulo di proposta**

DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO O DOVE PREVISTO DELLA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA SCHEDA SINTETICA E LA NOTA INFORMATIVA.

FASCICOLO INFORMATIVO DPO _062018
(DPO_062018)

NOTA INFORMATIVA

La presente Nota informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della Polizza

* * * * *

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

- Ragione sociale: HCC International Insurance Company PLC (nel seguito anche: l'"Assicuratore")
- Forma giuridica: Public Limited Company
- Gruppo di appartenenza: Gruppo HCC - HCC Insurance Holding Inc.
- Sede legale: 1 Aldgate, EC3N 1RE, , Londra, Regno Unito
- Sede secondaria che conclude il contratto: HCC International Insurance Company PLC, Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Torino 2 – 20123 Milano Italia
- Telefono: Tel: +39 02 87387741
- Sito internet: <http://www.hccint.com>
- E-mail: do@tmhcc.com

Estremi autorizzativi e vigilanza: Il rischio è assicurato da HCC INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY PLC, con sede legale in 1 Aldgate, EC3N 1RE, London (Regno Unito), iscritta al Financial Services Register al n. 202655, autorizzata dalla Prudential Regulation Authority del Regno Unito (PRA) e regolata dalla PRA e dalla Financial Conduct Authority del Regno Unito (FCA) attraverso la sua Rappresentanza Generale in Italia con sede in Via Torino, 2 20123 Milano (Italia), abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento, iscritta nel registro IVASS delle imprese operanti in Italia in regime di stabilimento con il numero di iscrizione I.00129.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa¹

- Patrimonio netto: USD 683.129.000- capitale sociale USD 233.242.000, riserve patrimoniali USD 449.887.000.
- Indice di solvibilità dell'Assicuratore riferito alla gestione danni: 206%².
- L'indice di solvibilità rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Non è previsto il tacito rinnovo

3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE : Sezione 2 del testo di polizza

- Copertura da responsabilità DPO

¹ Dati relativi all'ultimo Bilancio approvato al 31 dicembre 2017.

² Requisito di Capitale richiesto (\$ 340.994.228); margine di solvibilità disponibile (\$ 703.543.961).



ESCLUSIONI

- Sezione 3 del testo di polizza

4. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio – Nullità

SEZIONE 4 – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

5. Aggravamento e diminuzione del rischio

SEZIONE B – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

6. Premi

La presente polizza si perfeziona attraverso bonifico bancario o assegno negli importi massimi stabiliti dalla legge. La durata del contratto è ANNUALE, salvo diverse pattuizioni-deroghe stabilite dalle parti.

SEZIONE B – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

7. Rivalse

SURROGAZIONE

8. Diritto di recesso

RECESSO IN CASO DI SINISTRO
RECESSO IN CASO DI VENDITA A DISTANZA
CASI DI CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE

9. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto

Qualora venga applicata la legge italiana, i diritti derivati dal contratto di assicurazione si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 CC. Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il Terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

10. Legge applicabile al contratto

SEZIONE 4 – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

11. Regime fiscale applicabile al contratto

Il trattamento fiscale applicabile al contratto è quello stabilito in libertà di stabilimento.

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATI SUI RECLAMI

12. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo

OBBLIGHI DELLE PARTI IN CASO DI EVENTO ASSICURATO

13. Reclami

Eventuali reclami possono essere presentati all'Assicuratore, all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) e all'autorità di vigilanza dello Stato di Origine competente (Financial Ombudsman Service) secondo le disposizioni che seguono:

ALL' ASSICURATORE:

In tal caso i reclami dovranno essere inoltrati per iscritto a:

HCC International Insurance Company PLC
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Torino 2 - 20123, Milano (Italia)
hccinternational@legalmail.it

I reclami devono contenere i seguenti dati: nome, cognome e domicilio del reclamante, denominazione dell'impresa, dell'intermediario o dei soggetti di cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentela ed ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.

L'Assicuratore, ricevuto il reclamo deve fornire riscontro entro il termine di 45 (quarantacinque) giorni dalla data di ricevimento del reclamo, all'indirizzo fornito dal reclamante.

L'Assicuratore manterrà l'Assicurato costantemente aggiornato e questi avrà diritto di conoscere la persona che gestisce il reclamo con la possibilità di contattarla direttamente per qualunque richiesta di chiarimenti o informazioni.

Al termine dell'esame del reclamo, l'Assicuratore informerà l'Assicurato per iscritto della decisione assunta in merito al reclamo spiegando le ragioni alla base della decisione sia nel caso d'accoglimento sia nel caso di rigetto del reclamo.

ALL'IVASS:

I reclami dovranno essere inoltrati per iscritto a:

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, Fax n. 06. 421.33. 353/745

I reclami devono contenere i seguenti dati: nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico, denominazione dell'impresa, dell'intermediario o dei soggetti di cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentela, copia dell'eventuale reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa, ed ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.

In questo caso, l'IVASS inoltrerà il reclamo all'Autorità di vigilanza dello Stato Membro di Origine, il Financial Ombudsman Service, dando riscontro al reclamante dopo aver ricevuto i necessari elementi da quest'ultima.

ALL'AUTORITÀ DI VIGILANZA DELLO STATO DI ORIGINE DELL'ASSICURATORE - FINANCIAL OMBUDSMAN SERVICE:

I reclami dovranno essere inviati, direttamente a:

The Financial Ombudsman Service, South Quay Plaza, 183 Marsh Wall, London E14 9SR, Tel: 0044-0845- 080-1800; Email: enquiries@financial-ombudsman.org.uk; Sito internet: www.financial-ombudsman.org.uk.

o all'IVASS all'indirizzo di cui sopra, chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET. Qualora l'inoltro comporti oneri per il reclamante, l'IVASS provvederà ad acquisire il preventivo consenso del reclamante. La risposta del sistema estero competente è tempestivamente comunicata dall'IVASS al reclamante.

Ulteriori informazioni sulla presentazione e gestione dei reclami sono contenute nel Regolamento n. 24

dell'ISVAP, che può essere consultato sul sito www.ivass.it.

RISOLUZIONE ONLINE DELLE CONTROVERSIE

Se avete acquistato questa Polizza di assicurazione online o attraverso un qualunque mezzo elettronico di comunicazione nell'ambito dell'Unione Europea, potete presentare un reclamo attraverso la piattaforma per la risoluzione online delle controversie dell'Unione Europea. Al ricevimento del vostro reclamo, la piattaforma lo trasmetterà direttamente a un organismo locale di risoluzione delle controversie. Questo procedimento è gratuito e realizzato interamente online. Potete accedere alla piattaforma attraverso questo link <http://ec.europa.eu/odr>

14. Foro competente

SEZIONE 4 – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE Articolo 4.20

* * * *

HCC International Insurance Company Plc. (Rappresentanza Generale per l'Italia) è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

Data ultimo aggiornamento: 01-06-2018

HCC International Insurance Company PLC.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Il rappresentante legale



Polizza Data Protection Officer (DPO)

AVVERTENZA IMPORTANTE

SI NOTI CHE TUTTE LE GARANZIE DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SONO OPERANTI PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE E PER IL DANNO ALL'ERARIO CAUSATI DALL'OPERATO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI (DPO):

- 1) VERIFICATISI O DERIVANTI DA ATTI ILLECITI COMMESSI DOPO LA DATA DI RETROATTIVITÀ (SE PREVISTA) E
- 2) SCOPERTI PER LA PRIMA VOLTA E DENUNCIATI ALL'ASSICURATORE DURANTE IL PERIODO DI ASSICURAZIONE IN CORSO (O IL MAGGIOR PERIODO PER LA NOTIFICA DELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO SE APPLICABILE).

SEZIONE 1 – DEFINIZIONI

Le definizioni relative a termini espressi al singolare valgono, con significato al plurale, anche per i medesimi termini espressi al plurale).

Ai sensi dell'art. 166 del Codice delle Assicurazioni, si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulle frasi evidenziate in grigio, le quali si riferiscono a decadenze, nullità, limitazioni di garanzia, ovvero oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato.

Contraente

Il soggetto indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** che sottoscrive la presente **Polizza**.

Assicurato

In caso di Ditta individuale, nominata nel **Modulo/Scheda di copertura**, la persona fisica.

In caso di Associazione Professionale, di Studio Associato, di Società, nominate nel **Modulo/Scheda di copertura**, i partners, i professionisti associati, tutti i soci esclusivamente per l'attività svolta per conto e nel nome dell'Associazione Professionale o dello Studio Associato o della Società;

Per **Assicurato** si intende anche colui che è stato partner in passato, che lo è al momento della stipulazione del contratto o che lo diventa durante la vigenza della **Polizza**.

Assicuratore

Tokio Marine HCC che ha emesso questa **Polizza** per il tramite dell'Agente UIA SRL, (UIA Underwriting Agenzia di Assicurazione Srl) con sede in Corso Sempione, 61, 20149 Milano.

Agente

Underwriting Insurance Agency s.r.l. - Milano

Tel: 02-54122532.

Intermediario

Colui che, iscritto al Registro Unico degli Intermediari di Assicurazione, mette a disposizione del pubblico la propria competenza tecnica e svolge stabilmente in forma professionale e autonoma l'incarico di provvedere, a proprio rischio e spese, con compenso in tutto o in parte a provvigioni, alla gestione ed allo sviluppo degli affari assicurativi.

Attività professionale esercitata

L'attività descritta nel **Modulo/Scheda di copertura**, purché l'**Assicurato** sia legittimato ad esercitarla in base alle norme vigenti in materia.

Terzo

qualsiasi soggetto, persona fisica e/o giuridica diversa dall'**Assicurato** o dai suoi **Dipendenti e Collaboratori**.

Il termine **Terzo** esclude:

- a) Il coniuge (che non sia legalmente separato), i genitori, i figli e qualsiasi altro familiare che risieda con l'**Assicurato**;
- b) Le imprese o Società di cui l'**Assicurato** sia titolare o contitolare o di cui sia direttamente od indirettamente azionista di maggioranza o controllante come previsto dal Codice Civile italiano;
- c) i partners, i professionisti associati, tutti i soci e i **Dipendenti e Collaboratori** dell'**Assicurato** nonché le persone che sono con questi in rapporti di parentela come previsto al punto a) di questa definizione.

Fermo quanto sopra, nel termine '**Terzo**' o '**Terzi**' sono espressamente compresi i clienti e i committenti dell'**Assicurato**, in relazione all'esercizio dell'**Attività professionale esercitata**.

Dipendenti e Collaboratori

Tutte le persone non rientranti nella definizione di **Assicurato** in quanto non qualificate all'esercizio dell'attività professionale

sopra definita ma che, nell'ordinario svolgimento della stessa, operano o hanno operato alle dirette dipendenze dell'**Assicurato** con rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato, anche se a tempo determinato, o con rapporto di collaborazione o di apprendistato o praticantato, anche durante periodi di prova, di addestramento, di formazione o di "stage".

Indennizzo

La somma dovuta dagli **Assicuratori** in caso di **Sinistro**. Le condizioni di **Polizza** prevedono un **Limite di Indennizzo** per ogni **Periodo di Assicurazione**.

Limite di indennizzo

Si intende il **Limite di indennizzo** come indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**

Sottolimito di indennizzo

Si intende l'ammontare che rappresenta l'entità massima dell'obbligazione di pagamento dell'**Assicuratore** in forza del **Contratto** in relazione ad uno specifico rischio, come indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**: tale ammontare non si somma a quello del **Limite di indennizzo**, ma è una parte dello stesso.

Franchigia o Scoperto

L'ammontare precisato nel **Modulo/Scheda di copertura** che, per ogni **Sinistro**, resta a carico dell'**Assicurato**. Gli **Assicuratori** rispondono per la parte dell'**Indennizzo** che supera l'ammontare della **Franchigia o dello Scoperto**.

Periodo di Assicurazione

Si intende il periodo di vigenza contrattuale, così come stabilito nel **Modulo/Scheda di copertura**.

Claims made – Retroattività

L'**Assicurazione** è prestata nella forma "claims made", ossia a coprire le richieste di risarcimento fatte per la prima volta contro l'**Assicurato** durante il **Periodo di Assicurazione** in corso e da lui denunciate agli **Assicuratori** durante lo stesso periodo, purché siano conseguenza di **Atti Illeciti** accaduti o commessi non prima della data di **Retroattività** convenuta e specificata nel **Modulo/Scheda di copertura**. Terminato il **Periodo di Assicurazione**, cessa ogni obbligo degli **Assicuratori** e, trascorsi 10 giorni dalla fine di tale periodo, nessun **Sinistro** potrà esser loro denunciato.

Modulo di proposta

Il formulario attraverso il quale gli **Assicuratori** prendono atto di tutte le notizie ritenute essenziali per la valutazione del rischio e per la determinazione del **Premio di Polizza**; le dichiarazioni in esso contenute integrano il contratto. E' obbligo dell'**assicurato** di comunicare tutte le informazioni a lui note che potrebbero avere influenza sulla valutazione del rischio da parte degli **Assicuratori** anche ai sensi degli Art. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile. Il Fascicolo informativo, redatto a sensi dei Regolamenti vigenti, è parte del contratto.

Modulo/Scheda di copertura

Si intende il documento allegato al presente Contratto che contiene i dati del **Contraente** e dell'**Assicurato**, il **Limite di indennizzo**, i **Sottolimiti di indennizzo**, la decorrenza, il **Premio**, l'**Assicuratore**, gli eventuali altri dettagli del Contratto.

Polizza

L'insieme dei documenti che comprovano la presente garanzia assicurativa.

Premio

La somma dovuta dal **Contraente** all'**Assicuratore** a titolo di corrispettivo per la garanzia assicurativa.

Responsabilità Civile

La responsabilità che possa gravare personalmente sull'**Assicurato** nell'esercizio delle sue funzioni e attività ai sensi dell'art. 2043 e ss. del C.C. e dell'art. 28 della Costituzione, inclusa la **Responsabilità Civile** conseguente alla lesione dell'Interesse legittimo derivante dall'esercizio dell'attività amministrativa.

Responsabilità Amministrativa

La responsabilità che incombe sull'**Assicurato** che, avendo violato obblighi o doveri derivanti dal proprio mandato o dal proprio rapporto di servizio con la Pubblica Amministrazione, abbia cagionato un danno o **Perdite** patrimoniali al proprio Ente di appartenenza, ad un altro Ente Pubblico o, più in generale, allo Stato o alla Pubblica Amministrazione.

Responsabilità Amministrativa Contabile

La responsabilità che implica l'esistenza di una gestione di beni, valori o denaro pubblico, da parte di un **Assicurato** detto "agente contabile" ed è fondata sul mancato adempimento di obblighi o doveri derivanti dal proprio mandato o dal proprio rapporto di servizio con la Pubblica Amministrazione e che abbia cagionato una **Perdita** Patrimoniale al proprio Ente di appartenenza, ad un altro Ente Pubblico o, più in generale, allo Stato o alla Pubblica Amministrazione.

Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento:

Il periodo di tempo immediatamente successivo alla scadenza del **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda Di**

Copertura, durante il quale l'**Assicurato** ha il diritto di notificare **Sinistri** per **Atti Illeciti** commessi o che si presume siano stati commessi, individualmente o collettivamente, durante il **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** e durante il **Periodo di Retroattività** (se concesso).

Circostanza

- a) qualsiasi manifestazione dell'intenzione di avanzare una richiesta di risarcimento nei confronti di un **Assicurato**;
- b) qualsiasi rilievo o contestazione diretti, scritti, espressi, riguardanti la condotta di un **Assicurato**, e che potrebbe dare luogo ad un **Sinistro**;
- c) qualsiasi errore, omissione, atto o fatto di cui un **Assicurato** sia a conoscenza e che potrebbe dare luogo ad una richiesta di risarcimento nei suoi confronti;
- d) un'intimazione dell'intenzione di avanzare una richiesta di risarcimento nei confronti di qualsiasi **Assicurato**;
- e) qualsiasi specifica e conosciuta critica, qualsiasi disputa diretta od indiretta (anche se non motivata) espressa od implicita, relativa alla prestazione di qualsiasi **Assicurato** o di un soggetto di cui **Contraente** sia responsabile, che possa dar luogo ad una **Perdita** o un danno a **Terzi**;

Sinistro

Quella che per prima, tra le seguenti evenienze, viene a conoscenza dell'**Assicurato**:

- a) la comunicazione con la quale il **Terzo** manifesta all'**Assicurato** l'intenzione di ritenerlo responsabile di danni cagionati da fatto colposo o da errore od omissione attribuiti all'**Assicurato** stesso o a chi per lui, oppure gli fa formale richiesta di risarcimento di tali danni;
- b) una comunicazione per iscritto inviata con l'intenzione di avviare un procedimento legale, arbitrale o di risoluzione della controversia giudiziale o extragiudiziale, la citazione o la chiamata in causa dell'**Assicurato** per fatto colposo o errore od omissione;
- c) un'inchiesta, un'ispezione o un procedimento da parte di un'autorità regolamentare a seguito della violazione delle norme in materia di sicurezza dei **Dati Personali**, presentati contro l'**Assicurato** per la prima volta durante il **Periodo di Assicurazione** per un **Atto Illecito** coperto dalla presente **Polizza**;
- d) qualsiasi ricevimento di informazione di garanzia e/o di avviso di procedimento, compreso l'invito a dedurre avanzato dalla Corte dei Conti e l'audizione personale e/o ricorso al T.A.R. (Tribunale amministrativo Regionale)

Interruzione di attività

Si intende l'inevitabile interruzione dell'**Attività commerciale** causata dalla indisponibilità o interruzione (totale o parziale) del **Sistema Informatico** derivante direttamente ed unicamente da un **Attacco al Sistema informatico**.

Ammende e sanzioni

Si intendono le sanzioni pecuniarie imposte dalle autorità competenti in base alla legislazione applicabile in materia di protezione dei dati derivanti da una **Violazione dei dati** che si verifichi nel **Periodo di Assicurazione**.

A maggior precisazione, multe, ammende, sanzioni, spese ricavate o incassate dagli **Istituti di credito** per la mancata conformità rispetto agli standard **PCI Data Security Standard** o per le **Violazioni dei dati** non costituiscono **Ammende e Sanzioni** ai sensi della presente **Polizza**.

Atto illecito:

- a) qualsiasi effettivo o presunto atto colposo, infrazione di obblighi, errori, dichiarazioni inesatte, omissioni, compiuti dall'**Assicurato** o da un suo **Dipendente e Collaboratore**;
- b) qualsiasi effettivo o presunto atto doloso o fraudolento che provochi una **Perdita a Terzi** compiuto da un **Dipendente e Collaboratore** dell'**Assicurato**.

Eventuali **Atti Illeciti** connessi, continuati, ripetuti o collegati nella loro causa costituiranno un singolo **Atto Illecito**.

Perdita:

- a) l'obbligo di risarcimento dei danni derivante da sentenze o transazioni cui l'**Assicurato** sia tenuto per legge;
- b) i **Costi e Spese** sostenuti da un **Terzo** che l'**Assicurato** sia tenuto a rimborsare per effetto di un provvedimento giudiziale;
- c) i **Costi e Spese** (soggette alla definizione che segue) sostenute dall'**Assicurato** con il consenso scritto degli **Assicuratori** nell'attività d'investigazione, monitoraggio, difesa o transazione relativa ad azioni, cause o procedimenti intentati contro l'**Assicurato** per **Responsabilità Civile**.

Costi e spese:

- a) tutti i **Costi e le Spese** necessarie, ragionevolmente sostenute da o in nome e per conto dell'**Assicurato** derivanti dall'investigazione e/o dalla difesa e/o dalla gestione e/o dalla transazione di un **Sinistro**, ivi compresi anche i relativi giudizi d'impugnazione, previo il preventivo consenso scritto degli **Assicuratori**.

Costi e Spese non comprendono emolumenti o salari, provvigioni, spese o altri compensi e indennità dell'**Assicurato** e/o dei suoi **Dipendenti e Collaboratori**.

- b) L'**Indennizzo** per i compensi di Avvocati ai sensi della presente **Polizza** non potrà eccedere le tariffe professionali in vigore applicabili, salvo diverso accordo con gli **Assicuratori**.

- c) I **Costi e le Spese**, come previsto all'art. 1917 del Codice Civile, sono limitati al 25% del **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** e sono corrisposti in aggiunta agli stessi.

Detti **Costi e Spese** non sono soggetti all'applicazione di alcuna **Franchigia o Scoperto**. Non saranno considerate **Costi e Spese** le attività d'investigazione, monitoraggio e perizia sostenute dagli **Assicuratori**.

SEZIONE 2 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

A fronte del pagamento del **Premio** e conformemente ai termini e alle condizioni della presente **Polizza**, il **Contraente** e l'**Assicuratore** concordano quanto segue.

COPERTURA DI RESPONSABILITÀ CIVILE E PER IL DANNO ALL'ERARIO IN FAVORE DEL DPO

A) Operante se l'Assicurato è un libero professionista, un'azienda privata o un dipendente di azienda privata.

2.1 Responsabilità Protezione Dati – sulla base del Regolamento Europeo 2016/679 e s.m.i. sulla protezione dei dati personali
Inteso che nell'**Attività professionale esercitata** sono comprese tutte le mansioni e funzioni svolte dall'**Assicurato** sulla base del Regolamento europeo 2016/679 e s.m.i. sulla protezione dei dati personali e le rispettive norme vigenti in materia, quali quelle elencate qui di seguito a titolo esemplificativo e non limitativo, sempre che l'**Assicurato** sia debitamente qualificato ad esercitarle:

- informare e fornire consulenza al Titolare del trattamento o al Responsabile del trattamento nonché ai **Dipendenti e Collaboratori** che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dal presente regolamento nonché da altre disposizioni dell'Unione o degli Stati membri relative alla protezione dei dati;
- sorvegliare l'osservanza del presente regolamento, di altre disposizioni dell'Unione o degli Stati membri relative alla protezione dei dati nonché delle politiche del Titolare del trattamento o del Responsabile del trattamento in materia di protezione dei dati personali, compresi l'attribuzione delle responsabilità, la sensibilizzazione e la formazione del personale che partecipa ai trattamenti e alle connesse attività di controllo;
- fornire, se richiesto, un parere in merito alla valutazione d'impatto sulla protezione dei dati e sorvegliarne lo svolgimento;
- cooperare con l'autorità di controllo;
- fungere da punto di contatto per l'autorità di controllo per questioni connesse al trattamento, tra cui la consultazione preventiva, ed effettuare, se del caso, consultazioni relativamente a qualunque altra questione.

Inoltre: nell'eseguire i propri compiti il responsabile della protezione dei dati considera debitamente i rischi inerenti al trattamento, tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del medesimo.

L'assicurazione è prestata nella forma «claims made» dato che è operante per fatti colposi, errori od omissioni, commessi anche prima della data di inizio del Periodo di Assicurazione, ma non prima della data di Retroattività stabilita nel Modulo/Scheda di copertura, e a condizione che il conseguente Sinistro sia per la prima volta presentato all'Assicurato, e da questi regolarmente denunciato agli Assicuratori, durante il Periodo di Assicurazione. Trascorsi 10 giorni dalla data in cui ha termine tale periodo, cessa ogni obbligo degli Assicuratori e nessun Sinistro potrà esser loro denunciato.

L'assicurazione è soggetta alle modalità, esclusioni, limitazioni e precisazioni contenute nelle condizioni di questa **Polizza** e nel **Modulo/Scheda di copertura** che ne fa parte integrante.

B) Operante se l'Assicurato è un dipendente di ente/azienda pubblica.

2.2 Responsabilità Amministrativa/Contabile (Colpa Grave)

La presente **Polizza** si intende estesa alle **Perdite** cagionate a titolo di **Responsabilità amministrativa, contabile** ed erariale nei confronti dell'Ente pubblico di appartenenza o di Ente Pubblico per il quale si svolge l'incarico di Data Protection Officer.

2.3 Precisazioni ed estensioni della copertura assicurativa

Nei termini e alle condizioni tutte di questo contratto, ivi comprese le esclusioni stabilite nella Sezione 3, e fermi sia il **Limite di Indennizzo** che la **Franchigia o Scoperto**, gli **Assicuratori** rispondono anche nei seguenti casi:

- **Fatto dei Dipendenti e Collaboratori** - L'assicurazione delimitata in questa **Polizza** è estesa a comprendere anche i **Sinistri** che dovessero essere fatti per la prima volta contro l'**Assicurato** durante il **Periodo di Assicurazione**, per danni a **Terzi** determinati da azione od omissione colposa o dolosa commessa, nell'ambito e nello svolgimento dell'**Attività professionale esercitata**, da persone del cui operato l'**Assicurato** sia legalmente tenuto a rispondere, ivi comprese le persone che, al momento del fatto, erano suoi **Dipendenti e Collaboratori**, salvi i diritti di rivalsa ai sensi;
- **Tutela dei dati personali** - L'assicurazione delimitata in questa **Polizza** è estesa ai **Sinistri** che dovessero essere fatti per la prima volta contro l'**Assicurato** durante il **Periodo di Assicurazione** a seguito di involontaria violazione dei dati personali ai sensi delle norme a tutela della privacy che siano in vigore al momento della stipulazione del presente contratto
- **Diffamazione e danni all'immagine** - L'assicurazione delimitata in questa **Polizza** è estesa alle richieste di risarcimento presentate all'**Assicurato** per la prima volta durante il **Periodo di Assicurazione** per diffamazione, lesione della reputazione imprenditoriale o danni all'immagine di **Terzi**, a seguito di un fatto commesso, nell'ambito e nello svolgimento dell'**Attività professionale esercitata**, dall'**Assicurato** o da una delle persone del cui operato l'**Assicurato** sia legalmente tenuto a rispondere, comprese le persone che, al momento del fatto, erano suoi **Dipendenti e Collaboratori**, salvi i diritti di rivalsa (vedere la clausola 5.4 'Surrogazione').
- **Perdita di documenti** - L'assicurazione delimitata in questa **Polizza** è estesa alle richieste di risarcimento presentate all'**Assicurato** per la prima volta durante il **Periodo di Assicurazione** per la responsabilità derivante all'**Assicurato** ai



sensi di legge a seguito di qualunque evento che provochi la perdita, il danneggiamento, lo smarrimento o la distruzione di documenti quali di seguito definiti, e che si verifichi entro i limiti territoriali convenuti e durante il **Periodo di Assicurazione**, nell'ordinario svolgimento dell'**Attività professionale esercitata**. Questa estensione è valida qualunque sia la causa dell'evento, salve le esclusioni che figurano in **Polizza**, purché il fatto dannoso si verifichi durante il trasporto di tali documenti o quando gli stessi siano in possesso dell'**Assicurato** o di un suo incaricato.

La garanzia opera con una franchigia di € 1.000 (mille) e con un **Sottolimito di Indennizzo** annuo di € 100.000 (euro centomila).

Gli **Assicuratori** rispondono dei costi sostenuti dall'**Assicurato** e previa approvazione dagli **Assicuratori**, per il ripristino o la sostituzione dei documenti andati perduti, danneggiati, smarriti o distrutti.

Ai fini di questa estensione, con il termine "documenti" s'intende ogni genere di documenti pertinenti all'**Attività professionale esercitata**, cartacei o computerizzati, siano essi di proprietà dell'**Assicurato** stesso o a lui affidati in deposito o in custodia, escluso però ogni genere di valori, quali ad esempio:

titoli al portatore, banconote, titoli di credito, titoli ed effetti negoziabili, carte valori, valori bollati, biglietti di lotterie e concorsi, carte di credito e simili.

Il fatto dannoso deve essere denunciato per iscritto agli **Assicuratori** nei 10 giorni successivi a quello in cui l'**Assicurato** ne è venuto a conoscenza.

Nei termini e alle condizioni tutte di questo contratto, ivi comprese le esclusioni stabilite nella Sezione 3, e fermi sia il **Limite di Indennizzo** che la **Franchigia o Scoperto**, gli **Assicuratori** rispondono anche nei seguenti casi, solo se le seguenti estensioni sono specificatamente richiamate nel **Modulo/Scheda di Copertura**:

- **RC Conduzione dello Studio** – Ad integrazione/deroga di quanto previsto dalle condizioni generali e particolari di **Polizza** resta convenuto che la presente **Polizza** viene estesa, dietro pagamento del relative **Premio**, alla copertura della **Responsabilità Civile** dell'**Assicurato** per danni cagionati a **Terzi** e derivanti dalla negligenza dell'**Assicurato** e danni ad esso ascrivibili nella gestione e conduzione dei locali, presso i quali viene svolta l'attività professionale oggetto dell'ASSICURAZIONE.

Sono comunque esclusi dalla copertura i danni derivanti da o attribuibili a:

1. Lavori di manutenzione straordinaria;
2. Attività non direttamente riconducibili all'attività professionale oggetto dell'**Assicurazione**;
3. Installazione o manutenzione di insegne;
4. Qualsiasi **Dipendente e Collaboratore** dell'**Assicurato** ivi inclusi i soci e amministratori dell'**Assicurato**;
5. Qualsiasi inquinamento o contaminazione dell'aria dell'acqua e del suolo.

Relativamente alla sopra indicata copertura, gli **Assicuratori** non risponderanno per somme in eccesso all'importo indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** per singolo **Sinistro** e in aggregato per il **Periodo di Assicurazione**, quale **Sottolimito di Indennizzo** s'intende compreso nel **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** e non in aggiunta ad esso.

Nei termini e alle condizioni tutte di questo contratto, ivi comprese le esclusioni stabilite nella Sezione 3, e fermi sia il **Limite di Indennizzo** che la **Franchigia o Scoperto**, gli **Assicuratori** rispondono anche nei seguenti casi:

- **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**

Resta fra le parti inteso che sono operative le seguenti condizioni:

A. **Polizza** emessa in nome e per conto di un singolo **Assicurato**

1) In caso di morte dell'**Assicurato** e nel caso in cui il **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** non venga acquistato dagli eredi dell'**Assicurato** presso un diverso **Assicuratore**, gli eredi avranno facoltà di richiedere agli **Assicuratori**, con comunicazione scritta ed inviata non oltre 30 (trenta) giorni dal verificarsi dell'evento e durante il **Periodo di Assicurazione**, il **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, la cui durata ed il relativo sovrappremio verranno stabiliti dagli **Assicuratori** sulla base delle informazioni fornite e valutazioni che gli stessi svolgeranno, per tutti i **Sinistri** che si riferiscano a negligenze od errori verificatisi prima della cessazione dell'attività ma non prima della data di **Retroattività** convenuta.

Il **Limite di Indennizzo** indipendentemente dal numero dei **Sinistri** notificati nel **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, non potrà superare il **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**.

2) Fermo quanto previsto sub 1), è inoltre facoltà dell'**Assicurato**, solo in caso di cessazione definitiva dell'attività (si intende il raggiungimento dei limiti minimi previsti dalle leggi e dai regolamenti), salvo i casi di cessazione del rapporto per radiazione o sospensione dall'Albo professionale, di richiedere agli **Assicuratori**, con comunicazione scritta ed inviata almeno 30 (trenta) giorni prima dal termine del **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**, il **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, la cui durata ed il relativo sovrappremio verranno stabiliti dagli **Assicuratori** sulla base delle informazioni fornite e valutazioni che gli stessi svolgeranno, per tutti i **Sinistri** che si riferiscano a negligenze od errori verificatisi prima della cessazione dell'attività ma non prima della data di **Retroattività** convenuta.

Il **Limite di Indennizzo** indipendentemente dal numero dei **Sinistri** notificate nel **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, non potrà superare il **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**.

B. **Polizza** emessa in nome e per conto di un'Associazione Professionale, di uno Studio Associato o di una Società

In caso di scioglimento, volontaria cessazione dell'attività, assorbimento o fusione dell'Associazione Professionale o dello



Studio Associato o della Società, volontaria o forzata messa in liquidazione della Società, cessione di un ramo d'azienda ad un **Terzo**, nel caso in cui il contratto non venga rinnovato da entrambe le parti e/o un **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** non venga acquistato dall'**Assicurato** o dai suoi eredi presso un diverso **Assicuratore**, l'**Assicurato** ha la facoltà di acquistare un **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** la cui durata ed il relativo sovra premio verranno stabiliti dagli **Assicuratori**, sulla base delle informazioni e valutazioni che gli stessi svolgeranno, sempreché sia stata inviata richiesta scritta agli **Assicuratori** almeno 30 (trenta) giorni prima dal termine del **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**. Sarà condizione per la richiesta del **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** che i singoli componenti dell'Associazione Professionale o dello Studio Associato o della Società cessino l'attività professionale (si intende il raggiungimento dei limiti minimi previsti dalle leggi e dai regolamenti) e ne consegua la cancellazione dal relativo albo, se previsto.

Il **Limite di Indennizzo** indipendentemente dal numero dei **Sinistri** notificati nel **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, non potrà superare il **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**.

C. Il **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** acquistato potrà essere successivamente esteso, a discrezione degli **Assicuratori** per un ulteriore periodo, sempre che sia stata inviata richiesta scritta agli **Assicuratori** almeno 30 (trenta) giorni prima dal termine del **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento** acquistato, la cui durata ed il relativo sovra premio verranno stabiliti dagli **Assicuratori**, sulla base delle informazioni fornite e valutazioni che gli stessi svolgeranno.

SEZIONE 3 - LE ESCLUSIONI

L'**Assicuratore** non risponderà nelle ipotesi esposte nella Sezione 2 della presente **Polizza** nei seguenti casi:

3.1 per danni causati da fatto doloso dell'Assicurato stesso o da taluno dei suoi legali rappresentanti o amministratori;

3.2 per atti o fatti commessi prima della data di Retroattività stabilita nel Modulo/Scheda di copertura;

3.3 per fatti dovuti a insolvenza o fallimento dell'Assicurato;

3.4 in relazione ad attività diverse dall'Attività professionale esercitata quale definita in questa Polizza nel Modulo/Scheda di copertura; in particolare l'assicurazione non vale per Sinistri che traggono origine da, basati su, o attribuibili a materiale pubblicato o trasmesso su internet qualora, prima della pubblicazione o dell'invio, l'Assicurato non ne abbia avuto la conoscenza del contenuto o della fonte.

3.5 in relazione ad attività svolte dopo che l'attività professionale dichiarata sia venuta a cessare per qualunque motivo;

3.6 per tutte le obbligazioni di natura fiscale o contributiva, per multe, ammende, indennità di mora o altre penalità o sanzioni, che per legge o per contratto o per provvedimento giudiziario o amministrativo siano poste a carico dell'Assicurato, nonché per indennità che abbiano natura punitiva (danni punitivi, esemplari, multipli, o comunque denominati);

3.7 per Sinistri già presentati all'Assicurato prima della data di effetto del Periodo di Assicurazione, indipendentemente dal fatto che siano stati denunciati o meno a precedenti Assicuratori;

3.8 per Sinistri conseguenti a situazioni e Circostanze note all'Assicurato alla data di effetto del Periodo di Assicurazione in corso e suscettibili di provocare o di aver provocato un Sinistro;

3.9 per danni a Terzi (vedere sezione 'definizione') dovuti a morte, lesioni personali, malattie o malori, e per danneggiamenti o distruzione di cose o di animali, salvo che siano cagionati da errore od omissione nello svolgimento di servizi o incarichi nell'ambito dell'Attività professionale esercitata, o dalla conduzione dello studio;

3.10 per infortuni sul lavoro o malattie professionali di ogni tipo, subiti dai Dipendenti e Collaboratori dell'Assicurato; ogni genere di danno sofferto dagli stessi a seguito di discriminazione, abusi o altro tipo di maltrattamento, o di inadempimento contrattuale nei loro confronti;

3.11 per danni derivanti direttamente o indirettamente dalla presenza di muffe tossiche non alimentari oppure dalla presenza o dall'uso di amianto;

3.12 per danni derivanti direttamente o indirettamente dalla proprietà, dal possesso o dall'uso di terreni, fabbricati, animali, aeromobili, imbarcazioni, natanti, autoveicoli, motoveicoli, o qualunque altro mezzo di locomozione o trasporto;

3.13 per responsabilità assunte dall'Assicurato con patti contrattuali, obbligazioni o garanzie, salvo che tali responsabilità sussistano per legge anche in assenza di tali patti contrattuali, obbligazioni o garanzie;

3.14 per danni o responsabilità derivanti da omissione, errore o ritardo nella stipulazione, nell'aggiornamento o nel rinnovo di adeguate coperture assicurative, cauzioni, fideiussioni o altre garanzie finanziarie, o nel pagamento dei relativi premi o altri corrispettivi; oppure derivanti dalla erronea, tardiva o impropria esecuzione o utilizzazione di tali contratti e strumenti;

3.15 per danni o responsabilità derivanti da o errore od omissione in attività - comprese quelle di consulenza e dei servizi relativi - connesse o finalizzate al reperimento o alla concessione di finanziamenti;

3.16 per Sinistri che abbiano origine nei Paesi esclusi dai limiti territoriali previsti dall'articolo 6 di queste Condizioni, ossia gli Stati Uniti d'America e i territori sotto la loro giurisdizione, il Canada; pertanto questa assicurazione non risponde per i Sinistri dovuti e i costi sostenuti in relazione:

- a) a qualunque domanda, diffida, esposto, citazione, ingiunzione, che provengano da detti Paesi esclusi;
- b) ad ogni azione legale o procedura arbitrale intentata in detti Paesi esclusi, qualunque sia la sentenza o il lodo arbitrale che ne risulti, anche se con deliberazione in Italia o in altro Paese, o a qualunque transazione che ne consegua;

3.17 per danni causati dalla propagazione di virus nei computer e/o loro sistemi, programmi o applicazioni, oppure dalla incapacità di tali sistemi, programmi o applicazioni di leggere correttamente le date di calendario; oppure dalla violazione di tali sistemi informatici dovute ad attacchi hacker o pirateria informatica;

3.18 per danni che si verifichino o insorgano, direttamente o indirettamente, da inquinamento o contaminazione dell'aria, dell'acqua, del suolo, del sottosuolo, o da danno ambientale, qualunque ne sia la causa;

3.19 per danni che si verifichino per effetto di onda sonora causata da aeromobili o altri mezzi aerei che volino a velocità sonora o supersonica;

3.20 per violazione di diritti d'autore, copyright, brevetti, licenze, marchi di fabbrica, diritti di esclusiva;

Sono inoltre esclusi i danni e le responsabilità:

3.21 che si verifichino o insorgano in occasione di guerra, invasione, azione di nemici esterni, ostilità, operazioni belliche (con o senza dichiarazione di guerra), guerra civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, tumulti civili che costituiscano o assumano le proporzioni di una sollevazione, potere militare, usurpazione di potere, qualsiasi atto di terrorismo;

3.22 che si verifichino o insorgano in occasione di esplosioni o emanazioni di calore o radiazioni, provenienti da trasmutazioni del nucleo dell'atomo; oppure in occasione di radiazioni provocate dall'accumulazione artificiale di particelle atomiche;

3.23 qualsiasi Sinistro basato o in qualsiasi modo legato ad un fatto commesso da un amministratore, sindaco o dirigente dell'Assicurato nell'esercizio delle sue funzioni; o qualsiasi altro atto, errore od omissione ad esso riferibile, o qualsiasi Sinistro promosso contro uno delle predette persone esclusivamente in base al loro status di amministratore, sindaco o dirigente;

3.24 qualsiasi Sinistro promosso da o per conto dell'Assicurato/ o da qualsiasi società controllante o controllata dell'Assicurato/ o da qualsiasi persona titolare di un'influenza notevole o di interessi finanziari, esecutivi o di controllo con l'Assicurato, o qualsiasi entità controllata, collegata o gestita dall'Assicurato a meno che il Sinistro tragga origine da un Terzo esterno e totalmente indipendente;

3.25 qualsiasi Sinistro pertinente ai costi sostenuti dall'Assicurato per completare, correggere o rifare qualsiasi attività professionale;

3.26 qualsiasi Sinistro basato direttamente o indirettamente su/ attribuibile a/ derivante da/ risultante dalla responsabilità personale del subappaltatore;

3.27 qualsiasi Sinistro derivante da/ basato su o in qualsiasi modo concernente i compensi corrisposti all'Assicurato e/o prezzi pagati per prodotti o servizi.

La copertura assicurativa garantita dalla presente **Polizza** non troverà alcuna applicazione in relazione ad attività che siano soggette a qualsivoglia sanzione, divieto o restrizione vigenti, siano esse economiche, politiche o commerciali.

Nessun (ri)assicuratore presterà alcuna copertura e nessun (ri)assicuratore potrà essere tenuto a risarcire alcun **Sinistro** o riconoscere alcun beneficio di cui alla presente **Polizza** nei limiti in cui la prestazione di tale copertura, il risarcimento di tale **Sinistro** o il riconoscimento di tale beneficio possa esporre i (ri)assicuratori a qualsivoglia sanzione, divieto o restrizione, siano essi economici, politici o commerciali.

SEZIONE 4 – CONDIZIONI DI POLIZZA

Le seguenti disposizioni sono applicabili a tutte le sezioni della **Polizza**.

4.1 Come leggere la Polizza

Nella presente **Polizza**, salvo ove diversamente richiesto dal contesto:

- A. il singolare comprende il plurale e viceversa;
- B. i titoli hanno mero scopo descrittivo e non valgono ai fini interpretativi.

Le parole in grassetto hanno il significato stabilito alla Sezione 1 "Definizioni" e le Parti convengono che le definizioni fanno

parte integrante di questa **Polizza** e vengono tutte richiamate per l'interpretazione di queste condizioni e di ogni altro disposto riguardante questa assicurazione.

4.2 Forme di comunicazione

Tutte le comunicazioni tra **Assicurato** e l'**Assicuratore** devono avvenire in forma scritta, mediante uno dei seguenti metodi: lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, fax o posta elettronica certificata (p.e.c.).

4.3 Pagamento del Premio ed effetto dell'Assicurazione

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** se il **Premio** o la prima rata di **Premio** sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore ventiquattro (24) del giorno del pagamento.

In parziale deroga di quanto stabilito al secondo comma dell'art. 1901 del Codice Civile, se alle scadenze convenute l'**Assicurato** non paga i **Premi** successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore ventiquattro (24) del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza.

Se il **Premio** non è pagato all'**Assicuratore** oppure a UIA srl entro 15 giorni dalla data in cui è dovuto, l'**Assicuratore** ha diritto di annullare il contratto dalla data di inizio.

4.4 Periodo di Assicurazione

Le date d'inizio e termine del primo **Periodo di Assicurazione** sono stabilite nel **Modulo/Scheda di copertura**. Successivamente il **Periodo di Assicurazione** corrisponde a ciascuna annualità di proroga o rinnovo di questo contratto. Ognuna di tali annualità è distinta dalla precedente e dalla successiva; pertanto ciascun **Periodo di Assicurazione** costituisce un'autonoma e singola annualità di copertura assicurativa, diversa e separata da quella che la precede e da quella che la segue.

4.5 Limite di indennizzo – Sottolimito di indennizzo

Il **Limite di Indennizzo** esposto nel **Modulo/Scheda di copertura** rappresenta l'esborso cumulativo massimo fino a concorrenza del quale gli **Assicuratori** sono tenuti a rispondere, per capitale, interessi e spese, per l'insieme di tutti i **Sinistri** pertinenti a uno stesso **Periodo di Assicurazione**.

Qualunque sia il numero dei **Sinistri**, dei danneggiati e delle persone assicurate coinvolte, e senza riguardo al momento in cui i danni si sostanzino o gli **Assicuratori** effettuino gli eventuali pagamenti, l'obbligazione degli **Assicuratori** non potrà mai, in qualsiasi circostanza e a qualunque titolo, essere maggiore di tale **Limite di Indennizzo**. Ogni importo pagato dagli **Assicuratori** per ciascun **Sinistro** andrà pertanto a ridurre il **Limite di Indennizzo** pertinente al relativo **Periodo di Assicurazione**. Il "**Limite di Indennizzo applicabile**" è quello che risulta dopo tale riduzione.

Il **Limite di Indennizzo** di un **Periodo di Assicurazione** non si cumula in nessun caso con quello di un periodo precedente o successivo, né in conseguenza di proroghe, rinnovi o sostituzioni del contratto, né per il cumularsi dei pagati o da pagare.

Se per una voce di rischio è previsto un **Sottolimito di Indennizzo**, questo non è in aggiunta al **Limite di Indennizzo** ma è una parte dello stesso e rappresenta l'obbligazione massima degli **Assicuratori** per quella voce di rischio.

4.6 Franchigia o scoperto

L'**Assicuratore** sarà responsabile solo per quella quota di **Perdita** che ecceda la **Franchigia o scoperto** specificata nel **Modulo/Scheda di Copertura** della presente **Polizza**.

Agli effetti dell'applicazione della **Franchigia o Scoperto**, tutti i **Sinistri** che risalgono a uno stesso fatto colposo, a uno stesso errore o una stessa omissione, o a più fatti, errori od omissioni attribuibili a una medesima causa, saranno considerati un **Sinistro** unico.

Qualora gli **Assicuratori** abbiano anticipato, in tutto o in parte, l'ammontare della **Franchigia o Scoperto**, il **Contraente** si obbliga a rimborsare il relativo importo agli **Assicuratori** stessi dietro dimostrazione dell'avvenuta anticipazione.

4.7 Limiti territoriali

L'assicurazione è valida per i **Sinistri** fatti valere in Italia, EU, Città del Vaticano e Repubblica di S. Marino.

4.8 Informativa ai sensi della normativa in materia di protezione dati personali (D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni)

L'**Assicuratore** protegge e mantiene tutti **Dati personali**, in ossequio alla normativa italiana inerente alla protezione dei dati personali, così come modificata dalle successive riforme, seguendo precise procedure di sicurezza nella fase di archiviazione e raccolta dei dati così da prevenire accessi non autorizzati agli stessi o la loro perdita.

L'**Assicuratore** può reputare necessario condividere tali **Dati personali** con altri organismi che forniscono prodotti e servizi in ossequio a tale **Polizza**.

L'**Assicuratore** può mantenere **Dati personali** dell'**Assicurato** dalle seguenti fonti:

- (i) Informazioni che l'**Assicuratore** riceve direttamente dall'**Assicurato**;
- (ii) Informazioni inerenti le transazioni dell'**Assicurato** con l'**Assicuratore**;
- (iii) Informazioni che l'**Assicuratore** riceve dalle associazioni dei consumatori.

L'**Assicuratore** non rivelerà le informazioni private dell'**Assicurato** a meno che non sia necessario a promuovere i prodotti ed i servizi o comunque non sia richiesto o permesso dalla legge.

L'**Assicuratore** potrà trattare i **Dati personali** dell'**Assicurato** e le informazioni fornite in relazione al presente contratto e alle vicende contrattuali, per i fini antifrode e per la prevenzione di crimini.

Inoltre, per accedere e migliorare le banche dati l'**Assicuratore** può condividere le informazioni con altre organizzazioni e pubbliche autorità, inclusi gli organi di polizia al fine di trasmettere informazioni e prevenire o perseguire reati.

Se verranno fornite delle informazioni false o reticenti ed è sospetta un'ipotesi di reato il fatto sarà annotato e sarà inviato alle altre organizzazioni che hanno accesso a quel database e i dettagli contenuti nel database saranno disponibili solo su richiesta.

L'**Assicuratore** limiterà gli accessi interni ai **Dati personali** relativi all'**Assicurato** per mantenere la salvaguardia fisica elettronica e procedurale di tali **Dati personali**.

4.9 Dichiarazioni del Contraente – Modulo di Proposta

Le dichiarazioni e le informazioni rese per iscritto dal **Contraente** per conto proprio e dell'**Assicurato** prima della stipulazione di questo contratto formano la base di questa assicurazione e della valutazione del rischio da parte degli **Assicuratori**. Il **Modulo di Proposta** e le risposte e informazioni ivi fornite fanno parte integrante di questa **Polizza**.

Le dichiarazioni inesatte e/o le reticenze dell'**Assicurato** relative a circostanze tali che l'**Assicuratore** non avrebbe dato il proprio consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avessero conosciuto il vero stato delle cose, sono regolate dalle disposizioni degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile i quali prevedono il totale o parziale decadimento del diritto all'**Indennizzo**.

Tali disposizioni si applicano anche ad ogni estensione, appendice, proroga o rinnovo della presente **Polizza**.

4.10 Aggravamento o diminuzione del rischio

In caso di mutamenti che aggravino il rischio nel corso del **Periodo di Assicurazione**, il **Contraente** e/o l'**Assicurato** deve darne avviso scritto agli **Assicuratori** entro 15 giorni dalla data del loro verificarsi, e si applicano le disposizioni dell'art. 1898 del Codice Civile.

Se nel corso del **Periodo di Assicurazione** il **Contraente** comunica agli **Assicuratori** mutamenti che producono una diminuzione del rischio, si applicano le disposizioni dell'art. 1897 del Codice Civile e gli **Assicuratori** rinunciano al relativo diritto di recesso.

4.11 Modifiche dell'assicurazione

L'**Assicurato** dovrà entro 10 giorni da quando ne è venuto a conoscenza, indicare qualsiasi modifica alle proprie dichiarazioni ed informazioni di cui viene a conoscenza e, conseguentemente, l'**Assicuratore** si riserverà il diritto di modificare i termini e le condizioni della presente **Polizza** e di applicare un **Premio** supplementare a seguito di tali modifiche.

Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere concordate tra le **Parti** e provate per iscritto con l'emissione, da parte dell'**Assicuratore**, di un documento modificativo.

4.12 Trasferimento del contratto o dei diritti derivanti dal contratto

Non è possibile trasferire il presente contratto o i diritti nascenti dallo stesso senza un preventivo consenso scritto da parte dell'**Assicuratore**.

4.13 Altre assicurazioni

L'**Assicurato** deve comunicare per iscritto agli **Assicuratori** l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio.

In caso di **Sinistro**, l'**Assicurato** deve darne avviso a tutti gli **Assicuratori** comunicando a ciascuno il nome degli altri (Art. 1910 del Codice Civile).

Qualora esistano altre assicurazioni per lo stesso rischio, questo contratto opererà a 2° rischio, cioè per l'eccedenza dei **Limiti di Indennizzo** rispetto alla copertura delle altre **Polizze** assicurative.

4.14 Cessazione della Polizza

Salvo l'applicabilità del **Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento**, la presente **Polizza** cesserà con effetto immediato nel caso di:

- i. cessazione volontaria dell'attività svolta o scioglimento della Associazione Professionale o Studio Associato o Società **Assicurata di Polizza**,
- ii. assorbimento o fusione dell'Associazione Professionale o dello Studio Associato o della Società,
- iii. volontaria o forzata messa in liquidazione della Società,
- iv. cessione del ramo di azienda a soggetti **Terzi**;
- v. cessazione dall'attività o morte dell'**Assicurato**.

4.15 Clausola risolutiva espressa

Qualora l'**Assicurato** presenti o provochi dolosamente un **Sinistro** falso o fraudolento riguardo ad una **Perdita**, esageri dolosamente l'ammontare del danno e/o dichiarati fatti non rispondenti al vero, produca documenti falsi, occulti prove, ovvero agevoli illecitamente gli intenti fraudolenti di **Terzi**, perderà il diritto ad ogni **Indennizzo** ed il presente contratto sarà automaticamente risolto senza alcuna restituzione di **Premio**, fermo restando il diritto dell'**Assicuratore** alla rivalsa contro l'**Assicurato** per **Indennizzi** già effettuati e comunque al risarcimento di ogni danno subito.

4.16 Recesso in caso di vendita a distanza

In caso di vendita mediante tecniche di comunicazione a distanza, il **Contraente** ha diritto di recedere dal contratto nei 14 giorni successivi al perfezionamento della **Polizza** avvenuto con il pagamento del **Premio**, facendo richiesta scritta da inviare tramite lettera raccomandata a/r a UIA srl Corso Sempione 61 20149 Milano. In tal caso l'Impresa trattiene la frazione di **Premio** riguardante il periodo in cui il contratto ha avuto effetto.



4.17 Mancato utilizzo delle garanzie assicurative

L'Assicuratore non è tenuto a fornire alcun'altra prestazione, in denaro o in natura, in alternativa o a titolo di compensazione in caso di prestazioni non usufruite o usufruite solo parzialmente per scelta dell'Assicurato o per negligenza di questi. L'Assicuratore si riserva il diritto di chiedere all'Assicurato il rimborso delle spese sostenute in seguito all'effettuazione della/e prestazione/i di garanzia assicurative che si accertino non essere dovute in base alle condizioni generali di assicurazione.

4.18 Rinnovo automatico

La presente Polizza in mancanza di disdetta, effettuata mediante qualsiasi forma di comunicazione scritta ed inoltrata entro e non oltre 30 giorni prima della data di scadenza della Polizza viene rinnovata automaticamente per un ulteriore Periodo di Assicurazione di 12 mesi. La presente operatività è subordinata al ricevimento del relativo modulo che attesti:

- Nessuna variazione anagrafica del rischio;
- Variazione degli introiti consolidati (negativo/positivo) nell'ordine del 10 per cento;
- Che non si siano verificate nuove circostanze e/o sinistri.
- Allegare indicazioni di eventuali circostanze/sinistri verificatisi precedentemente anche se già segnalati;

Intervenute modifiche del rischio o al verificarsi di un sinistro e/o circostanza, escludono automaticamente l'operatività della presente clausola.

In caso di mancato ricevimento del modulo di rinnovo da parte degli ASSICURATORI, la polizza si considera cancellata alla data di scadenza del Periodo di Assicurazione.

4.19 Clausola broker (OPERANTE ESCLUSIVAMENTE SE L'INTERMEDIARIO OPERI IN SEZIONE B DEL RUI)

Con la sottoscrizione della presente Polizza l'Assicurato/Contraente conferisce mandato alla società di brokeraggio indicata nel Modulo/Scheda di copertura di rappresentarlo ai fini della presente Polizza.

Pertanto:

- ogni comunicazione effettuata al broker da U.I.A. SRL si considererà come effettuata al Contraente/Assicurato;
- ogni comunicazione effettuata dal broker del Contraente/Assicurato a U.I.A. SRL si considererà come effettuata dal Contraente/Assicurato stesso.

Gli Assicuratori conferiscono alla Società U.I.A. SRL l'incarico di ricevere e trasmettere la corrispondenza relativa alla presente Polizza.

Pertanto:

- ogni comunicazione effettuata a U.I.A. SRL si considererà come effettuata all'Assicuratore;
- ogni comunicazione effettuata da U.I.A. SRL si considererà come effettuata all'Assicuratore.

4.20 Rinvio alle norme di Legge – Foro Competente.

La presente Polizza è regolata dalla legge italiana.

Le parti sottoporrono le controversie derivanti dalla presente Polizza alla giurisdizione esclusiva del Foro ove ha sede il Contraente.

SEZIONE 5 - NOTIFICA E GESTIONE SINISTRI

5.1 Obblighi delle parti in caso di Sinistro

Premesso che questa è un'assicurazione nella formula Claims Made, quale temporalmente delimitata nel presente Modulo/Scheda di copertura:

a) L'Assicurato - a pena di decadenza parziale o totale del diritto all'Indennizzo ai sensi della presente Polizza - deve dare agli Assicuratori, tramite l'Intermediario, comunicazione scritta entro 10 giorni da quando ne è venuto a conoscenza di:

- Qualsiasi Sinistro a lui presentato;
- Qualsiasi intenzione formalizzata da un Terzo di ritenerlo responsabile di un Atto Illecito;
- Qualsiasi Circostanza di cui l'Assicurato venga a conoscenza, da cui possa scaturire un Sinistro secondo i termini di Polizza.

Se tale comunicazione viene effettuata dall'Assicurato nel Periodo di Assicurazione secondo quanto indicato nei precedenti punti II e III o nei successivi 10 giorni indipendentemente o meno dall'applicabilità del Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento, qualsiasi Sinistro conseguente sarà considerata dagli Assicuratori come effettuata nel Periodo di Assicurazione fermo restando inderogabili obblighi relativi a modalità e termine di comunicazione previsti al punto a) del presente paragrafo.

b) L'Assicurato deve fornire agli Assicuratori tutte le informazioni necessarie cooperando con gli Assicuratori fornendo loro tutto il supporto che potranno ragionevolmente richiedere.

c) I Legali e Periti scelti dall'Assicurato per la gestione del Sinistro dovranno essere preventivamente approvati dagli Assicuratori.

d) L'Assicurato non deve ammettere responsabilità in relazione ai Sinistri o concordarne l'entità oppure sostenerne i Costi e Spese senza il consenso scritto degli Assicuratori. In caso di Sinistro, l'Assicurato si impegna a non pregiudicare la posizione degli Assicuratori od i diritti di rivalsa dei medesimi.

e) Gli Assicuratori non potranno definire transattivamente alcun Sinistro senza il consenso scritto dell'Assicurato. Qualora l'Assicurato rifiuti di acconsentire ad una transazione suggerita dagli Assicuratori e scelga di impugnare o continuare i procedimenti legali in relazione ad un Sinistro, l'obbligo risarcitorio degli Assicuratori per detto Sinistro non potrà eccedere l'ammontare con il quale il Sinistro avrebbe potuto altrimenti essere definita inclusi i Costi e Spese maturate con il loro

consenso fino alla data di tale rifiuto, ma comunque non oltre l'ammontare applicabile indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**.

f) Gli **Assicuratori** hanno facoltà di assumere fino a quanto ne hanno interesse la gestione della vertenza, tanto in sede giudiziale che stragiudiziale, designando legali o tecnici. Gli **Assicuratori**, qualora assumano la gestione della vertenza, si impegnano ad anticipare i **Costi e le Spese** sostenute anche prima della definizione del **Sinistro**.

Tale anticipo di **Costi e Spese** come sopra definito, sarà restituito agli **Assicuratori** da parte dell'**Assicurato** in base ai rispettivi interessi, nel caso in cui quest'ultimo risulti non aver diritto all'**Indennizzo** a termini del presente contratto. Si precisa che, qualora il fiduciario legale degli **Assicuratori** si sia costituito in giudizio per conto dell'**Assicurato** e, al termine del giudizio intrapreso da controparte, l'organo giudicante abbia respinto le richieste attoree con contestuale condanna al pagamento delle spese legali in favore dell'ente convenuto, l'**Assicurato** si impegna, sin da ora, a cedere il relativo credito agli **Assicuratori** che procederanno direttamente al recupero delle somme indicate in sentenza. Dopo ogni denuncia di **Sinistro** e/o **Circostanza** e fino al sessantesimo giorno dalla definizione dello stesso, gli **Assicuratori** potranno recedere dal contratto con preavviso di trenta giorni da darsi mediante lettera raccomandata o comunicazione a mezzo PEC, anche per il tramite dell'**Intermediario**, rimborsando all'**Assicurato** la quota del **Premio** relativa al periodo di rischio non corso, esclusa l'imposta. La riscossione dei **Premi** venuti a scadenza dopo la denuncia di **Sinistro** o qualunque altro atto degli **Assicuratori** non potrà essere interpretato come rinuncia degli **Assicuratori** a valersi della facoltà di recesso.

Se l'**Assicurato** notifica un **Sinistro** nella consapevolezza che tale notifica è falsa o dolosa, la presente **Polizza** dovrà ritenersi nulla ed inoperativa e l'**Assicurato** decadrà da tutti i diritti di copertura in essa contenuti.

L'**Assicuratore** sarà tenuto alla copertura dei **Danni cagionati dal Sinistro**, solo qualora le somme di denaro siano assicurabili per legge e siano state pagate dall'**Assicurato**, previo consenso scritto dell'**Assicuratore**.

5.2 Riduzione indennità per pregiudizio

Nella misura consentita dalla legge, ove l'**Assicurato** violi una qualsiasi condizione della presente **Polizza** e pregiudichi la difesa o la liquidazione di qualsiasi richiesta, l'**Assicuratore** avrà il diritto di ridurre l'**Indennizzo** dovuto ai sensi della presente **Polizza**.

5.3 Elezione di domicilio

Ai fini della notificazione degli atti giudiziari, gli **Assicuratori** eleggono domicilio presso:

UIA Srl
Corso Sempione 61 – 20149 Milano
Tel 02.54122532 – Fax 02.54019598
sinistri@uiainternational.net

5.4 Surrogazione

Per ogni pagamento effettuato a termini di questo contratto per effettivi o presunti atti o omissioni dolose o fraudolente, gli **Assicuratori** si surrogano nei diritti di rivalsa dell'**Assicurato** per tale ammontare. In tal caso l'**Assicurato** dovrà firmare tutti i necessari documenti e farà tutto quanto è necessario per formalizzare e conservare il diritto di surrogazione compresa la sottoscrizione di quegli atti che consentano agli **Assicuratori** di agire legalmente in luogo dell'**Assicurato**. In caso di responsabilità solidale è fatto salvo per gli **Assicuratori** il diritto di regresso nei confronti degli eventuali coresponsabili.

5.5 Recesso in caso di Sinistro

Gli **Assicuratori** e l'**Assicurato**, dopo ogni denuncia di **Sinistro**, potranno recedere dalla presente **Polizza** mediante invio di lettera raccomandata o comunicazione a mezzo PEC all'altra parte, anche per il tramite dell'**Intermediario**, con preavviso di 60 giorni. L'**Assicurato** avrà diritto al rimborso del **Premio** pagato e non goduto al netto delle tasse indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**. Il rimborso sarà corrisposto all'**Assicurato** entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione con la quale una delle parti comunica all'altra l'intenzione di recedere dal contratto.

Il Contraente

U.I.A. SRL

Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli:

AVVERTENZA IMPORTANTE

SEZIONE 2 - Oggetto dell'Assicurazione

SEZIONE 3 - Esclusioni

SEZIONE 4 - Condizioni Generali

SEZIONE 5 - Notifica e gestione dei Sinistri

Il Contraente

INFORMATIVA PRIVACY PER GLI ASSICURATI – PROTEZIONE DATI PERSONALI

L'Assicuratore rispetta il diritto alla privacy degli Assicurati. Nella nostra Politica sulla Privacy (disponibile all'indirizzo <https://www.tmhcc.com/en/legal/privacy-policy>) spieghiamo chi siamo, in che modo raccogliamo, condividiamo e utilizziamo le informazioni personali degli Assicurati, e in che modo gli Assicurati possono esercitare il proprio diritto alla privacy. In caso di qualunque domanda o dubbio sull'utilizzo da parte nostra delle loro informazioni personali, gli Assicurati possono contattarci all'indirizzo DPO@tmhcc.com.

Possiamo raccogliere informazioni personali come nome, indirizzo di posta elettronica, indirizzo postale, numero di telefono, sesso e data di nascita. Abbiamo bisogno delle informazioni personali degli Assicurati per stipulare e dare esecuzione al contratto di assicurazione. Conserviamo le informazioni personali che riceviamo quando, ai fini della prestazione dei nostri servizi, abbiamo l'esigenza e siamo legittimati a fare ciò.

Possiamo comunicare le informazioni personali degli Assicurati a:

- Le **società del nostro gruppo**;
- **Fornitori di servizio terzi e partner** che ci forniscono servizi di elaborazione dati o che altrimenti elaborano le informazioni personali per le finalità descritte nella nostra Politica sulla Privacy, come verrà comunicato agli Assicurati quando raccogliamo le loro informazioni personali;
- Qualunque **competente organo di polizia, agenzia di vigilanza o governativa, tribunale o altra parte terza**, quando riteniamo che la comunicazione sia necessaria (i) ai sensi di una legge o normativa applicabile, (ii) per accertare, esercitare o difendere i nostri diritti, o (iii) per proteggere gli interessi vitali degli Assicurati o quelli di qualunque altra persona;
- Un **potenziale acquirente** (e ai suoi agenti e consulenti) in relazione al possibile acquisto, fusione o acquisizione di qualunque parte della nostra attività, a condizione di informare l'acquirente che deve utilizzare le informazioni personali degli Assicurati unicamente per le finalità comunicate nella nostra Politica sulla Privacy e nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679; o
- **Qualunque altra persona con il consenso dell'Assicurato** alla comunicazione.

Le informazioni personali degli Assicurati possono essere trasferite verso, ed elaborate in, paesi diversi dal paese di residenza degli Assicurati stessi. Tali paesi possono avere leggi sulla protezione dei dati diverse da quelle del paese degli Assicurati. Trasferiamo dati all'interno del gruppo societario Tokio Marine in virtù del nostro Contratto Infragruppo di Trasferimento dei Dati, che comprende le Clausole Contrattuali Standard dell'Unione Europea.

Utilizziamo misure tecniche ed organizzative adeguate a proteggere le informazioni personali che raccogliamo e trattiamo. Le misure che utilizziamo sono pensate per offrire un livello di sicurezza adatto al rischio derivante dal trattamento delle informazioni personali.

Gli Assicurati hanno diritto di sapere quali dei loro dati sono in nostro possesso e di effettuare quella che viene denominata una **Richiesta di Accesso del Soggetto Interessato**. Essi hanno inoltre diritto di richiedere che i loro dati vengano **corretti** per fare sì che i dati in nostro possesso siano accurati. In determinate circostanze essi godono di altri diritti relativi alla protezione dei dati, come ad esempio quello di **richiedere la cancellazione, opporsi al trattamento, limitare il trattamento** e in alcuni casi **richiedere la portabilità**. Ulteriori informazioni sui diritti degli Assicurati sono riportate nella nostra Politica sulla Privacy.

Gli Assicurati potranno chiederci in qualunque momento **di interrompere l'invio da parte nostra di comunicazioni di marketing**. Essi potranno esercitare tale diritto cliccando sul link "annulla l'iscrizione" o "opt-out" nelle mail di marketing che inviamo. Analogamente, se abbiamo raccolto e trattato informazioni personali con il consenso degli Assicurati, questi potranno **ritirare il proprio consenso** in qualunque momento. L'aver ritirato il proprio consenso non modificherà la legittimità di qualunque trattamento che abbiamo effettuato prima di tale decisione, e non avrà influenza sul trattamento delle informazioni personali effettuato in virtù di un fondamento giuridico diverso rispetto al consenso del titolare dei dati. Gli Assicurati **hanno diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo per la protezione dei dati** riguardo la nostra raccolta e utilizzo delle loro informazioni personali.

Data:

ASSICURATO
(Timbro e Firma)

L'ASSICURATORE



GLOSSARIO

La presente sezione del Fascicolo Informativo contiene ed esplica il significato dei termini tecnici comunemente utilizzati in un contratto assicurativo, che la Contraente potrà utilizzare per una migliore comprensione del presente contratto. Si avverte che i termini di seguito elencati non assumono alcun significato ai fini dell'interpretazione del presente contratto, riguardo al quale avranno rilevanza unicamente le Definizioni di cui alle Condizioni di assicurazione.

(Le definizioni relative a termini espressi al singolare valgono, con significato al plurale, anche per i medesimi termini espressi al plurale.)

Consumatore:

È la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta;

Contraente

Il soggetto indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** che sottoscrive la presente **Polizza**.

Assicurato

In caso di Ditta individuale, nominata nel **Modulo/Scheda di copertura**, la persona fisica.

In caso di Associazione Professionale, di Studio Associato, di Società, nominate nel **Modulo/Scheda di copertura**, i partners, i professionisti associati, tutti i soci esclusivamente per l'attività svolta per conto e nel nome dell'Associazione Professionale o dello Studio Associato o della Società;

Per **Assicurato** si intende anche colui che è stato partner in passato, che lo è al momento della stipulazione del contratto o che lo diventa durante la vigenza della **Polizza**.

Assicuratore

Tokio Marine HCC che ha emesso questa **Polizza** per il tramite dell'Agente UIA SRL, (UIA Underwriting Agenzia di Assicurazione Srl) con sede in Corso Sempione, 61, 20149 Milano.

Agente

Underwriting Insurance Agency s.r.l. - Milano

Tel: 02-54122532.

Intermediario

Colui che, iscritto al Registro Unico degli Intermediari di Assicurazione, mette a disposizione del pubblico la propria competenza tecnica e svolge stabilmente in forma professionale e autonoma l'incarico di provvedere, a proprio rischio e spese, con compenso in tutto o in parte a provvigioni, alla gestione ed allo sviluppo degli affari assicurativi.

Attività professionale esercitata

L'attività descritta nel **Modulo/Scheda di copertura**, purché l'**Assicurato** sia legittimato ad esercitarla in base alle norme vigenti in materia.

Terzo

qualsiasi soggetto, persona fisica e/o giuridica diversa dall'**Assicurato** o dai suoi **Dipendenti e Collaboratori**.

Il termine **Terzo** esclude:

- d) Il coniuge (che non sia legalmente separato), i genitori, i figli e qualsiasi altro familiare che risieda con l'**Assicurato**;
- e) Le imprese o Società di cui l'**Assicurato** sia titolare o contitolare o di cui sia direttamente od indirettamente azionista di maggioranza o controllante come previsto dal Codice Civile italiano;
- f) i partners, i professionisti associati, tutti i soci e i **Dipendenti e Collaboratori** dell'**Assicurato** nonché le persone che sono con questi in rapporti di parentela come previsto al punto a) di questa definizione.

Fermo quanto sopra, nel termine '**Terzo**' o '**Terzi**' sono espressamente compresi i clienti e i committenti dell'**Assicurato**, in relazione all'esercizio dell'**Attività professionale esercitata**.

Dipendenti e Collaboratori

Tutte le persone non rientranti nella definizione di **Assicurato** in quanto non qualificate all'esercizio dell'attività professionale sopra definita ma che, nell'ordinario svolgimento della stessa, operano o hanno operato alle dirette dipendenze dell'**Assicurato** con rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato, anche se a tempo determinato, o con rapporto di collaborazione o di apprendistato o praticantato, anche durante periodi di prova, di addestramento, di formazione o di "stage".

Indennizzo

La somma dovuta dagli **Assicuratori** in caso di **Sinistro**. Le condizioni di **Polizza** prevedono un **Limite di Indennizzo** per ogni **Periodo di Assicurazione**.



Limite di indennizzo

Si intende il **Limite di indennizzo** come indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**

Sottolimite di indennizzo

Si intende l'ammontare che rappresenta l'entità massima dell'obbligazione di pagamento dell'**Assicuratore** in forza del **Contratto** in relazione ad uno specifico rischio, come indicato nel **Modulo/Scheda di copertura**: tale ammontare non si somma a quello del **Limite di indennizzo**, ma è una parte dello stesso.

Franchigia o Scoperto

L'ammontare precisato nel **Modulo/Scheda di copertura** che, per ogni **Sinistro**, resta a carico dell'**Assicurato**. Gli **Assicuratori rispondono per la parte dell'Indennizzo che supera l'ammontare della Franchigia o dello Scoperto**.

Periodo di Assicurazione

Si intende il periodo di vigenza contrattuale, così come stabilito nel **Modulo/Scheda di copertura**.

Claims made – Retroattività

L'**Assicurazione** è prestata nella forma "claims made", ossia a coprire le richieste di risarcimento fatte per la prima volta contro l'**Assicurato** durante il **Periodo di Assicurazione** in corso e da lui denunciate agli **Assicuratori** durante lo stesso periodo, purché siano conseguenza di **Atti Illeciti** accaduti o commessi non prima della data di **Retroattività** convenuta e specificata nel **Modulo/Scheda di copertura**. Terminato il **Periodo di Assicurazione**, cessa ogni obbligo degli **Assicuratori** e, trascorsi 10 giorni dalla fine di tale periodo, nessun **Sinistro** potrà esser loro denunciato.

Modulo di proposta

Il formulario attraverso il quale gli **Assicuratori** prendono atto di tutte le notizie ritenute essenziali per la valutazione del rischio e per la determinazione del **Premio di Polizza**; le dichiarazioni in esso contenute integrano il contratto. E' obbligo dell'**assicurato** di comunicare tutte le informazioni a lui note che potrebbero avere influenza sulla valutazione del rischio da parte degli **Assicuratori** anche ai sensi degli Art. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile. Il Fascicolo informativo, redatto a sensi dei Regolamenti vigenti, è parte del contratto.

Modulo/Scheda di copertura

Si intende il documento allegato al presente Contratto che contiene i dati del **Contraente** e dell'**Assicurato**, il **Limite di indennizzo**, i **Sottolimiti di indennizzo**, la decorrenza, il **Premio**, l'**Assicuratore**, gli eventuali altri dettagli del Contratto.

Polizza

L'insieme dei documenti che comprovano la presente garanzia assicurativa.

Premio

La somma dovuta dal **Contraente** all'**Assicuratore** a titolo di corrispettivo per la garanzia assicurativa.

Responsabilità Civile

La responsabilità che possa gravare personalmente sull'**Assicurato** nell'esercizio delle sue funzioni e attività ai sensi dell'art. 2043 e ss. del C.C. e dell'art. 28 della Costituzione, inclusa la **Responsabilità Civile** conseguente alla lesione dell'Interesse legittimo derivante dall'esercizio dell'attività amministrativa.

Responsabilità Amministrativa

La responsabilità che incombe sull'**Assicurato** che, avendo violato obblighi o doveri derivanti dal proprio mandato o dal proprio rapporto di servizio con la Pubblica Amministrazione, abbia cagionato un danno o **Perdite** patrimoniali al proprio Ente di Appartenenza, ad un altro Ente Pubblico o, più in generale, allo Stato o alla Pubblica Amministrazione.

Responsabilità Amministrativa Contabile

La responsabilità che implica l'esistenza di una gestione di beni, valori o denaro pubblico, da parte di un **Assicurato** detto "agente contabile" ed è fondata sul mancato adempimento di obblighi o doveri derivanti dal proprio mandato o dal proprio rapporto di servizio con la Pubblica Amministrazione e che abbia cagionato una **Perdita** Patrimoniale al proprio Ente di Appartenenza, ad un altro Ente Pubblico o, più in generale, allo Stato o alla Pubblica Amministrazione.

Maggior periodo per la notifica delle richieste di risarcimento:

Il periodo di tempo immediatamente successivo alla scadenza del **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda Di Copertura**, durante il quale l'**Assicurato** ha il diritto di notificare **Sinistri** per **Atti Illeciti** commessi o che si presuma siano stati commessi, individualmente o collettivamente, durante il **Periodo di Assicurazione** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** e durante il **Periodo di Retroattività** (se concesso).

Circostanza

- a) qualsiasi manifestazione dell'intenzione di avanzare una richiesta di risarcimento nei confronti di un **Assicurato**;
- b) qualsiasi rilievo o contestazione diretti, scritti, espressi, riguardanti la condotta di un **Assicurato**, e che potrebbe dare luogo ad un **Sinistro**;
- c) qualsiasi errore, omissione, atto o fatto di cui un **Assicurato** sia a conoscenza e che potrebbe dare luogo ad una richiesta di risarcimento nei suoi confronti;



- d) un'intimazione dell'intenzione di avanzare una richiesta di risarcimento nei confronti di qualsiasi **Assicurato**;
- e) qualsiasi specifica e conosciuta critica, qualsiasi disputa diretta od indiretta (anche se non motivata) espressa od implicita, relativa alla prestazione di qualsiasi **Assicurato** o di un soggetto di cui **Contraente** sia responsabile, che possa dar luogo ad una **Perdita** o un danno a **Terzi**;

Sinistro

Quella che per prima, tra le seguenti evenienze, viene a conoscenza dell'**Assicurato**:

- e) la comunicazione con la quale il **Terzo** manifesta all'**Assicurato** l'intenzione di ritenerlo responsabile di danni cagionati da fatto colposo o da errore od omissione attribuiti dall'**Assicurato** stesso o a chi per lui, oppure gli fa formale richiesta di risarcimento di tali danni;
- f) una comunicazione per iscritto inviata con l'intenzione di avviare un procedimento legale, arbitrare o di risoluzione della controversia giudiziale o extragiudiziale, la citazione o la chiamata in causa dell'**Assicurato** per fatto colposo o errore od omissione;
- g) un'inchiesta, un'ispezione o un procedimento da parte di un'autorità regolamentare a seguito della violazione delle norme in materia di sicurezza dei **Dati Personali**, presentati contro l'**Assicurato** per la prima volta durante il **Periodo di Assicurazione** per un **Atto illecito** coperto dalla presente **Polizza**;
- h) qualsiasi ricevimento di informazione di garanzia e/o di avviso di procedimento, compreso l'invito a dedurre avanzato dalla Corte dei Conti e l'audizione personale e/o ricorso al T.A.R (Tribunale amministrativo Regionale)

Interruzione di attività

Si intende l'inevitabile interruzione dell'**Attività commerciale** causata dalla indisponibilità o interruzione (totale o parziale) del **Sistema Informatico** derivante direttamente ed unicamente da un **Attacco al Sistema informatico**.

Ammende e sanzioni

Si intendono le sanzioni pecuniarie imposte dalle autorità competenti in base alla legislazione applicabile in materia di protezione dei dati derivanti da una **Violazione dei dati** che si verifichi nel **Periodo di Assicurazione**.

A maggior precisazione, multe, ammende, sanzioni, spese ricavate o incassate dagli **Istituti di credito** per la mancata conformità rispetto agli standard **PCI Data Security Standard** o per le **Violazioni dei dati** non costituiscono **Ammende e Sanzioni** ai sensi della presente **Polizza**.

Atto illecito:

- a) qualsiasi effettivo o presunto atto colposo, infrazione di obblighi, errori, dichiarazioni inesatte, omissioni, compiuti dall'**Assicurato** o da un suo **Dipendente e Collaboratore**.
- b) qualsiasi effettivo o presunto atto doloso o fraudolento che provochi una **Perdita** a **Terzi** compiuto da un **Dipendente e Collaboratore** dell'**Assicurato**.

Eventuali **Atti Illeciti** connessi, continuati, ripetuti o collegati nella loro causa costituiranno un singolo **Atto Illecito**.

Perdita:

- a) l'obbligo di risarcimento dei danni derivante da sentenze o transazioni cui l'**Assicurato** sia tenuto per legge;
- b) i **Costi e Spese** sostenuti da un **Terzo** che l'**Assicurato** sia tenuto a rimborsare per effetto di un provvedimento giudiziale;
- c) i **Costi e Spese** (soggette alla definizione che segue) sostenute dall'**Assicurato** con il consenso scritto degli **Assicuratori** nell'attività d'investigazione, monitoraggio, difesa o transazione relativa ad azioni, cause o procedimenti intentati contro l'**Assicurato** per **Responsabilità Civile**.

Costi e spese:

- b) tutti i **Costi e le Spese** necessarie, ragionevolmente sostenute da o in nome e per conto dell'**Assicurato** derivanti dall'investigazione e/o dalla difesa e/o dalla gestione e/o dalla transazione di un **Sinistro**, ivi compresi anche i relativi giudizi d'impugnazione, previo il preventivo consenso scritto degli **Assicuratori**.

Costi e Spese non comprendono emolumenti o salari, provvigioni, spese o altri compensi e indennità dell'**Assicurato** e/o dei suoi **Dipendenti e Collaboratori**.

- b) L'**Indennizzo** per i compensi di Avvocati ai sensi della presente **Polizza** non potrà eccedere le tariffe professionali in vigore applicabili, salvo diverso accordo con gli **Assicuratori**.

- c) I **Costi e le Spese**, come previsto all'art. 1917 del Codice Civile, sono limitati al 25% del **Limite di Indennizzo** indicato nel **Modulo/Scheda di copertura** e sono corrisposti in aggiunta agli stessi.

Detti **Costi e Spese** non sono soggetti all'applicazione di alcuna **Franchigia o Scoperto**. Non saranno considerate **Costi e Spese** le attività d'investigazione, monitoraggio e perizia sostenute dagli **Assicuratori**.

MODULO DI PROPOSTA ASSICURAZIONE DPO
NOTE IMPORTANTI AL PROPONENTE:

I sottoscrittori non potranno prendere in considerazione proposte incomplete, non datate, non firmate, e non munite degli allegati necessari. Si prega di rispondere in modo esauriente a ciascuna domanda (indicando N/A "non applicabile" ove necessario). Le risposte alle domande del presente Modulo di Proposta sono considerate di primaria importanza, pertanto si raccomanda al firmatario del presente modulo di verificare le risposte date e di rivolgere particolare attenzione alle domande che richiedono un'attenta e completa analisi. Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o circostanza che possa avere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori, in quanto, ai sensi degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete o reticenti relative alle circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita totale o parziale all'indennizzo. In questo Modulo di Proposta, con il termine Contraente si intende il singolo libero professionista o la società indicata di seguito che contrae la Polizza a favore di un singolo o più soggetti deputato/i a svolgere l'attività di DPO, che è/sono dipendente/i della stessa.

Informazioni sul Contraente

Nome e Cognome o Ragione Sociale _____

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) _____

Codice fiscale e partita iva _____ / _____

Email del Contraente (*campo obbligatorio) _____ Numero di telefono _____

L'Assicurato per l'attività di DPO è dipendente aziendale? SI NO Se SI: PRIVATO PUBBLICO

Se SI, indicare nome, cognome e codice fiscale del DPO _____

Mansione ricoperta dal dipendente all'interno dell'azienda _____

Specificare gli Enti per i quali l'Assicurato svolge l'attività _____

Se ci si avvale di eventuali professionisti/consulenti che hanno un rapporto contrattuale di collaborazione col Contraente e si intende tenerli assicurati nell'ambito di tale rapporto, indicarne nome completo e codice fiscale:

Se il Contraente è libero professionista o un'azienda, indicare i fatturati totali e quelli relativi alla specifica attività di DPO:

	ANNO PRECEDENTE 2...	STIMA ANNO CORRENTE 2...
FATTURATO TOTALE SOCIETARIO	€ _____	€ _____
FATTURATO DPO	€ _____	€ _____

Limite di Indennizzo richiesto per sinistro e per anno assicurativo:

€ 500.000,00 € 1.000.000,00 Altro massimale: _____

IMPORTANTE: Si prega di allegare al presente Modulo di proposta il Curriculum Vitae del DPO.

Il Proponente è a conoscenza di circostanze che potrebbero dare luogo a un Sinistro risarcibile ai termini della polizza?

Si No

In caso di risposta affermativa, fornire dettagli:

Numero di sinistri per Responsabilità Civile Professionale avuti dal Contraente, dai suoi associati e dai professionisti indicati nella sezione *Informazioni sul Contraente* negli ultimi 5 anni: _____

In caso di risposta affermativa, fornire i dettagli di ogni singolo sinistro compilando l'Allegato 1 fornendo i seguenti dati: data della richiesta di risarcimento, nominativo del reclamante, ammontare della richiesta d'indennizzo fornendo una descrizione dettagliata dello stesso.

Data _____ Nome e funzione di chi firma _____ Timbro e firma _____

