



**A. Se al questionario ha risposto a tutte le domande SI e desidera procedere, confermi per cortesia in questo spazio la sua volontà di procedere:**

Gentile Assicurato,  
avendo lei, puntualmente ed esaurientemente, fornito le informazioni al questionario sopra, il contratto risulta essere deguato. Proceda dunque con l'acquisto seguendo le modalità indicate e si ricordi di restituire firmato e compilato il presente documento all'operatore incaricato.

Confermo di voler procedere  SI

Luogo e data

Firma dell'interessato (leggibile)

Firma dell'intermediario

**B. DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE**

**B. Se ha deciso di non rispondere ad una o più domande e desidera procedere, firmi per cortesia in questo spazio:**

Gentile Assicurato  
ha scelto di non rispondere ad una o più domande del questionario, pur consapevole che ciò non ci permetterà di valutare se la proposta è coerente con le sue richieste ed esigenze assicurative.  
Apponendo la firma nello spazio sottostante lei dichiara di non voler fornire le informazioni richieste.  
Non sarà possibile aderire alla polizza.

Luogo e data

Firma Dichiarante (potenziale Contraente)

Firma Intermediario

AFFINCHÉ REALE MUTUA ASSICURAZIONI, ASPROMIELE E PULSAR RISK SRL POSSANO TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI, È NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO DI SEGUITO

### **Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili**

Preso atto dell'informativa allegata, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali, ACCONSENTO al trattamento dei dati personali, anche sensibili, che mi/ci riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività assicurativa;

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

### **Consenso al trattamento dei dati personali comuni per finalità commerciali**

Preso visione dell'Informativa Privacy allegata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre al revocabile in qualsiasi momento, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di carattere commerciale

AFFINCHÉ REALE MUTUA ASSICURAZIONI, ASPROMIELE E PULSAR RIK SRL POSSANO TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI, È NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO DI SEGUITO

### **Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili**

Preso atto dell'informativa allegata, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali, ACCONSENTO al trattamento dei dati personali, anche sensibili, che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività assistenziale complementare;

Rimane fermo che il mio consenso e quello dei miei familiari assicurati è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Nome e cognome dell'interessato (*in stampatello*) \_\_\_\_\_

(Firma del titolare di polizza) \_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento dei dati personali comuni per finalità commerciali**

Preso visione dell'Informativa Privacy allegata, consapevole che il mio consenso è facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche.

Nome e cognome dell'interessato (*in stampatello*) \_\_\_\_\_

(Firma del titolare di polizza) \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** (leggibile) \_\_\_\_\_