FEDERAZIONE | AUTONOMA | BANCARI | ITALIANI

CONVENZIONE NAZIONALE
01.1.2018 – 31.12.2018
Polizza Assicurativa R.C. ammanchi di Cassa e R.C. Professionale
MODULO DI ADESIONE ED ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA

F.A.B.I. / S.A.B. (timbro e firma attestante l'iscrizione al Sindacato)	(timbro e firma attestante l'iscrizione al Sindacato) (FACOLTATIVO)	Trasmettere il presente modulo con copia dell'avvenuto pagamento via mail a: **fabi.assicurazioni@aon.it** Per qualsiasi necessità chiamare al numero 02.4543.4294 (Sig.ra Patrizia Barizza)

Assicurato/a: .....

Azienda di Credito: ..... **Agenzia/Ufficio:** .....

☒ Durata Polizza: 12 Mesi

☒ Decorrenza garanzia: **dalle ore 24 del giorno del bonifico. Per le durate inferiori a 12 mesi scadranno comunque inderogabilmente alle ore 24 del 31.12.2018**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Contributo assicurativo pagato: ***Indicare il contributo assicurativo corrispondente all'ipotesi pagata:*** **€: _____,00**

Bonifico bancario a favore di:
AON SPA - codice IBAN: IT 86 I 02008 20411 000103620212 - causale: numero ipotesi e nome, cognome

ADESIONE ANNUALE: 01.01.2018 – 31/12/2018

OPZIONI ASSICURATIVE (per massimali e franchigie vedi tabelle "Polizze Assicurative 2018" pag. 7)

A) R.C. Ammanchi di Cassa		**Contributo assicurativo**
Ipotesi 1A	Ammanco di Cassa	€ 115,00
Ipotesi 2A	Ammanco di Cassa	€ 135,00

B) R.C. Ammanchi di Cassa + R.C. Professionale		**Contributo assicurativo**
Ipotesi 1B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€ 120,00
Ipotesi 2B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€ 140,00
Ipotesi 3B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€ 150,00
Ipotesi 4B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€170,00
Ipotesi 5B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€ 165,00
Ipotesi 6B	Ammanco di Cassa + R.C. Professionale	€ 190,00

C) R.C. Professionale		**Contributo assicurativo**
Ipotesi 1C	R.C. Professionale	€ 20,00
Ipotesi 2C	R.C. Professionale	€ 55,00
Ipotesi 3C	R.C. Professionale	€ 75,00
Ipotesi 4C	R.C. Professionale	€ 110,00
Ipotesi 5C	R.C. Professionale	€ 130,00
Ipotesi 6C	R.C. Professionale	€ 145,00
Ipotesi 7C	R.C. Professionale	€ 185,00
Ipotesi 8C	R.C. Professionale	€ 250,00
Ipotesi 9C	R.C. Professionale	€ 400,00

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

L'Assicurando, dichiara di essere iscritto FABI e si impegna a comunicare ad AON S.p.A. l'eventuale venire meno in corso di contratto dei requisiti per usufruire delle suindicate condizioni di Assicurazione, consapevole che il venire meno di tali requisiti comporta la non concedibilità delle stesse, dallo scadere della presente copertura assicurativa. Il Sottoscritto si impegna inoltre in caso di denuncia di sinistro a presentare, a richiesta di AON S.p.A., un documento personale attestante la Sua qualità di avente diritto alle condizioni predette, consapevole che ne caso di applicazione non dovuta delle stesse, l'indennizzo dovuto sarà dedotto in sede di liquidazione proporzionalmente della differenza tra il contributo assicurativo pagato e quello dovuto.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

L'Assicurando, dichiara di affidare la gestione della polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione ad Aon S.p.A., Broker di assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero B000117871.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

L'Assicurando, dichiara di aver ricevuto, come previsto dalle disposizioni del Regolamento ISVAP n. 5/2006, l'allegato documento "Informazioni da rendere all'Assicurando prima che lo stesso sia vincolato dal contratto". Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa resa ai fini del decreto legislativo 196/2003 e consente il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali nei limiti previsti dall'informativa e dalla normativa vigente

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

L'Assicurando, dichiara di voler sottoscrivere la Polizza R.C. ammanchi di Cassa e/o R.C. ammanchi di Cassa e R.C. Professionale e/o R.C. Professionale- e manifesta la propria volontà in tal senso, a mezzo della sottoscrizione del presente modulo d Adesione.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

L'Assicurando, dichiara espressamente di aver ricevuto ed esaminato le condizioni di assicurazione di cui un estratto è allegato al presente modulo di Adesione, relative alla convenzione stipulata con Vittoria assicurazioni S.p.A.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

L'Assicurando, preso atto dell'allegata informativa sulla Privacy, ai sensi degli artt. 23 e 26 del d.lgs. n. 196/03

□ acconsento	□ non acconsento	alla comunicazione dei dati personali alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1-A della medesima informativa;
□ acconsento	□ non acconsento	al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative di cui al punto 1-A della presente informativa, rivolte alla gestione dei contratti assicurativi e alla fornitura di servizi ad essi inerenti;
□ acconsento	□ non acconsento	allo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale dei pacchetti assicurativi dei soggetti indicati nella premessa della informativa nei confronti dell'interessato.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

VALUTAZIONE SULL'ADEGUATEZZA DELLA POLIZZA OFFERTA

SE LE DICHIARAZIONI CHE SEGUONO RISULTANO APPROPRIATE, E' POSSIBILE SOTTOSCRIVERLE E COMPLETARE LA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE, POICHE' LA STESSA É ADEGUATA RISPETTO ALLE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE

L'Assicurando dichiara che intende sottoscrivere la polizza offerta e che:

- le proprie esigenze assicurative derivano da una scelta personale di sicurezza, indipendente da qualsiasi obbligo di legge
- intende tutelarsi contro il rischio di ammanco di cassa se acquistata l'opzione *A) R.C. Ammanchi di Cassa*, contro il rischio ammanco di cassa e professionale se acquistata l'opzione *B) R.C. Ammanchi di Cassa + R.C. Professionale*, contro il rischio rc professionale se acquistata l'opzione *C) R.C. Professionale*
- è consapevole che la polizza offerta prevede limiti di indennizzo, scoperti, franchigie ed esclusioni, evidenziati nelle Condizioni di Assicurazione, di cui ha preso visione durante la compilazione della presente scheda di adesione.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

SE INVECE NON SI INTENDE FORNIRE ALCUNA DICHIARAZIONE CIRCA LE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE E SI VUOLE COMUNQUE SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA, CONSAPEVOLI CHE POTREBBE NON ESSERE ADEGUATA RISPETTO ALLE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE, E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE

L'Assicurando dichiara di non voler fornire alcuna informazione, consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta rispetto alle proprie esigenze assicurative. L'Assicurando dichiara inoltre di voler comunque sottoscrivere la polizza offerta.

Data	Nome e Cognome	Firma
.....	.....	.....

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA CHE LO STESSO SIA VINCOLATO DAL CONTRATTO

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I – INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERMEDIARIO

TABELLA 1.1 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERMEDIARIO

Ragione Sociale: Sede legale: Numero di iscrizioni al RUI: Data di iscrizione al RUI: Telefono: Fax: E-mail:	Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Broker Via Andrea Ponti, 8/10 – 20143 Milano (MI) B000117871 – Sez. B 12 marzo 2007 Tel.: 02.45434294 Fax.: 02.45463294 fabi.assicurazioni@aon.it	Nota per il Contraente Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).

TABELLA 1.2 - AUTORITÀ COMPETENTE ALLA VIGILANZA SULL'ATTIVITÀ SVOLTA

ISVAP – ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI PRIVATE E DI INTERESSE COLLETTIVO - VIA DEL QUIRINALE 21 - 00187 ROMA

PARTE II - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI

TABELLA 2.1 - DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO

a. Aon S.p.A. NON detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una Impresa di Assicurazione.
b. Nessuna Impresa di Assicurazione o impresa controllante di un'Impresa di Assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.A..
c. Aon S.p.A. propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che le impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione.
d. Su richiesta del Contraente, Aon S.p.A. potrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

PARTE III - INFORMAZIONI RELATIVE ALLE FORME DI TUTELA DEL CONTRAENTE

TABELLA 3.1 - INFORMAZIONI GENERALI

Ai sensi dell'articolo 117 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese di Assicurazione, se regolati per il tramite degli intermediari, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio degli intermediari stessi.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali degli intermediari o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato gli intermediari devono rispondere a norma di legge.

Il contraente ha la facoltà di rivolgersi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o ISVAP Via Quirinale 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare per iscritto i reclami di pertinenza dell'intermediario Aon SpA a mezzo di posta ordinaria all'indirizzo: Via Andrea Ponti 8/10, 20143 Milano, a mezzo Fax al numero [02 45434.810] o via e-mail alla casella di posta elettronica: reclami.aonspa@aon.it, all'attenzione della Funzione Reclami AON SpA, indicando:
i) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
ii) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
iii) breve ed esaustiva descrizione del motivo del reclamo e numero di polizza oggetto del reclamo;
iv) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.
La Funzione Reclami provvederà quindi a rispondere al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione dello stesso con le medesime modalità utilizzate dal reclamante per il suo invio. Resta comunque salva la possibilità per il contraente e l'assicurato, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario entro il termine di 45 giorni, di rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, compilando l'apposito modulo reso disponibile dall'Autorità sul sito internet www.ivass.it, integrando le informazioni sopra richieste da (i) a (iv) con la copia del reclamo presentato ad AON e dell'eventuale riscontro ricevuto.
Per le controversie relative al presente contratto, gli aventi diritto hanno la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria ovvero di rivolgersi ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra cui ad esempio, la possibilità di adire l'Organo di Mediazione costituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale del Contraente o dei soggetti che intendano far valere i diritti derivanti dal contratto.

TABELLA 3.2 - NOTA IMPORTANTE PER IL CONTRAENTE

Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2006, il pagamento del contributo assicurativo eseguito in buona fede ad Aon S.p.A. o ad i suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente e/o l'assicurato nei confronti di Tutela Legale S.p.A. e conseguentemente impegna Tutela Legale S.p.A. a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

PARTE VI - INFORMAZIONI SUI PRINCIPALI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMENDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEL CONTRAENTE

TABELLA 4.1 – OBBLIGHI DELL'INTERMEDIARIO

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilevo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, **consegnano al contraente** copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
c) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
d) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, **lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza**;
e) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;
f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, **i seguenti mezzi di pagamento:**
   1. **assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità,** intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
   2. **ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale,** sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
   3. **denaro contante, esclusivamente** per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo **responsabilità civile auto** e relative garanzie

accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli **altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.**

PARTE V – LIMITAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEL BROKER E DECADENZA DALL'AZIONE DI RESPONSABILITÀ

Con riferimento ai rapporti professionali intercorrenti con il cliente e con riferimento ai rapporti assicurativi stipulati o stipulandi tramite l'intermediazione di Aon S.p.A. nonché ai sinistri che sono o saranno gestiti tramite Aon, si precisa che:
Aon S.p.A. adempie ai suoi obblighi nel rispetto dei principi generali di cooperazione, correttezza e buona fede vigenti nell'ordinamento legislativo italiano ed in particolare uniforma i suoi comportamenti alle regole ed alla normale diligenza proprie della sua professionalità. In caso di sua inadempienza agli obblighi assunti Aon risponderà dei danni causati nei termini e limiti di seguito indicati:

a) Aon S.p.A. risponderà, secondo legge, senza limiti di valore per i danni causati quale conseguenza immediata e diretta di inadempienza imputabile a colpa grave o dolo;
b) Nel caso in cui l'inadempienza di Aon sia imputabile a colpa lieve, la stessa risponderà esclusivamente:
b.1) dei danni emergenti fino ad un valore massimo di euro 2.000.000,00 (duemilioni), importo che in tal caso si intende accettato come limite massimo di responsabilità civile valevole per ognuno e comunque globalmente per tutti gli addebiti azionabili;
b.2) a condizione che il reclamo venga inviato a mezzo raccomandata a.r., a pena di decadenza, entro e non oltre un anno dalla data in cui si è avuta (o si sarebbe dovuto avere) conoscenza dell'inadempimento.

DOCUMENTO PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N.196

Gentile Cliente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e di cui Aon S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento, è entrato o entrerà in possesso, a seguito dell'incarico di brokeraggio assicurativo o riassicurativo, La informiamo di quanto segue:

1. **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** Il trattamento: **A.** è diretto all'espletamento da parte di Aon S.p.A. (di seguito denominata AON) delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dell'incarico nonché delle attività ad esso connesse e liquidazione dei sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività di brokeraggio assicurativo e riassicurativo, ivi eventualmente comprese le attività di tutela legale a favore degli assicurati per i prodotti assicurativi che prevedono esplicitamente tale tipo di servizio; **B.** può anche essere diretto all'espletamento da parte di Aon delle finalità di informazione e promozione commerciale, indagini di mercato e scopi statistici o di ricerca.

2. **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**: Il trattamento: è realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1 lett. a) del D.Lgs.196/03: raccolta; registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione; selezione, estrazione, consultazione, comunicazione; blocco, cancellazione e distruzione; è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Titolare, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione riguardante i rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione e liquidazione sinistri.

3. **CONFERIMENTO DEI DATI:** La raccolta dei dati può avvenire presso l'interessato ovvero presso la nostra sede ove è effettuato il trattamento. Il conferimento di dati personali comuni, sensibili e, se dal caso, giudiziari, è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1-A, ossia conclusione di nuovi contratti, gestione ed esecuzione dei rapporti in essere, inclusa gestione e liquidazione dei sinistri (ivi eventualmente compresa la tutela legale). Tale consenso diventa facoltativo ai fini dello svolgimento di attività d'informazione e promozione commerciale di cui al punto 1-B.

4. **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI:** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali di cui al punto 3, relativamente alla finalità di cui al punto 1-A, comporta l'impossibilità di adempiere a quanto previsto dai contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dato di cui al punto 3, per la finalità 1-B, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Aon nei confronti dell'interessato.

5. **COMUNICAZIONE DEI DATI**: I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1-A, per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge, agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, periti e autofficine; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio: Unità d'Informazione della Banca d'Italia, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi Aon nel mondo. Inoltre i vostri dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per fini statistici per partecipare a gare pubbliche. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio Direzione Legale e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Titolare al numero di fax 02.45434567, o all'indirizzo e-mail: privacy_officer@aon.it ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/03. Aon raccoglie i dati contenenti le informazioni riguardanti i propri clienti e le loro posizioni assicurative, compresi, ma non limitati ai nomi, al settore merceologico, al tipo di polizze e alle date di scadenza delle polizze, così come alle informazioni riguardanti le compagnie assicurative che forniscono la copertura ai propri clienti o completano per i propri clienti il piazzamento assicurativo. Tutte queste informazioni sono conservate in uno o più database. Aon può usare o rivelare le informazioni riguardanti i propri clienti, se richiesto dalla legge, dalla politica Aon, in seguito ad un procedimento legale o in risposta ad una richiesta da parte di un'autorità di polizia o di altri funzionari governativi. Oltre ad essere utilizzati a beneficio dei clienti Aon, queste banche dati sono accessibili anche da altri affiliati Aon per altri scopi, compresa la fornitura di consulenza e altri servizi per le imprese di assicurazione.

6. **DIFFUSIONE DEI DATI:** I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** I dati personali possono essere trasferiti esclusivamente verso le sedi Aon presenti sia nei Paesi dell'Unione Europea sia nei Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1-A e B.

8. **DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'art. 7 del D.Lgs.196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere da Aon la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere esercitato, in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D.Lgs.196/03.

9. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del trattamento è Aon S.p.A., con sede a Milano, in via A. Ponti 8/10. Responsabile Designato del trattamento è il Gruppo Privacy domiciliato presso l'indirizzo sopra indicato.

CONDIZIONI DI POLIZZA R.C. CASSIERI

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE:
La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di cassieri, comprese le eventuali differenze derivanti da operazioni di carico/scarico BANCOMAT.
Pertanto, premesso che l'Assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio in qualità di cassiere presso un Istituto di Credito e Risparmio, con la presente polizza la Società si impegna a rifondere all'Assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori – conseguenti a negligenza e/o errori involontari commessi nell'esercizio della Sua attività professionale di cassiere - riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca, che abbiano comportato a carico dell'Assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti interni simili.
LA COMPAGNIA SI RISERVA DI VERIFICARE ED ESERCITARE LE OPPORTUNE ATTIVITA' DI CONTROLLO PER SINISTRI DI PARTICOLARE ENTITA'.

ESTENSIONE TERRITORIALE
Repubblica Italiana - Città del Vaticano - Repubblica di San Marino.

INIZIO ED EFFICACIA DELLA GARANZIA
L'assicurazione ha effetto dalle successive ore 24.00 del giorno in cui l'Assicurato ha sottoscritto la presente "scheda personale di adesione" e pagato il contributo assicurativo dovuto, **unicamente a mezzo di Bonifico Bancario**.

MODALITA' DI DENUNCIA E PAGAMENTO DEI SINISTRI

Per la definitiva liquidazione i documenti richiesti dovranno essere inviati al più presto a MEZZO E-MAIL E/O FAX alla "AON"
- **MILANO – Via Andrea Ponti 8/10 -** Telefono: 02 87232383 - Fax: 02/45463249 - E-mail: fabi.aon@aon.it

Previo esame ed analisi della pratica, il pagamento degli indennizzi dovuti all'Assicurato verrà effettuato dalla Società Assicuratrice dietro la completa ed obbligatoria presentazione della seguente documentazione. I documenti sono da spedire a mezzo email/fax o posta.
A. Denuncia dell'ammanco predisposta dettagliatamente dall'Assicurato. **IL MODULO DI DENUNCIA DI SINISTRO (ALLEGATO 1 disponibile sul sito www.associatiallafabi.it o presso il Sindacato) DEVE TASSATIVAMENTE ESSERE SPEDITO ALLA AON HEWITT SEDE DI MILANO, A MEZZO FAX O POSTA, ENTRO E NON OLTRE 20 GIORNI DALLA DATA DEL SINISTRO, PENA LA DECADENZA AL DIRITTO DI INDENNIZZO**.
B. copia del foglio cassa giornaliero dal quale risulta l'ammanco o documento sostitutivo e/o equivalente
C. dichiarazione su carta intestata dell'Istituto Bancario, Società di Assicurazione o ufficio Postale, che confermi la mancanza di cassa e l'avvenuta rifusione **(ALLEGATO 2 disponibile sul sito www.associatiallafabi.it o presso il Sindacato)**
D. estremi dell'Assicurato necessari a Aon Hewitt per il bonifico bancario di rimborso: numero di C/C - banca di appoggio - cod. ABI e CAB - Agenzia d'appoggio
E. copia della scheda di adesione personale di polizza per le coperture a singole opzioni
F. copia dell'avvenuto pagamento del contributo assicurativo (bonifico a favore di Aon Hewitt e/o FABI)
G. copia della nota di addebito interna (su conto corrente e/o busta paga), operata dall'Istituto Bancario, Società di Assicurazione o Ufficio Postale, nei confronti dell'Assicurato
H. modulo di dichiarazione di non copertura assicurativa predisposto e sottoscritto in originale da un Procuratore da parte dell'Istituto Bancario, Società di Assicurazione o Ufficio Postale, esclusivamente per importi pari o maggiori a € 250,00 o in alternativa dichiarazione unica con validità annuale **(ALLEGATO 3 / ALLEGATO 3 BIS disponibile sul sito www.associatiallafabi.it o presso il Sindacato)**
I. "RAPPORTO ISPETTIVO" e/o " DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RAPPORTO ISPETTIVO", solo per importi superiori a € 1.000,00, predisposto su carta intestata dell'Istituto Bancario, Società di Assicurazione o Ufficio Postale e sottoscritta dal Direttore dell'Agenzia/Filiale (documento in originale) **(ALLEGATO 4 disponibile sul sito www.associatiallafabi.it o presso il Sindacato**

CONDIZIONI DI POLIZZA R.C. PROFESSIONALE

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE
La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di legge e di contratto a fronte di perdite patrimoniali e non patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi affidatigli e svolti nella loro qualità di dipendenti.

L'assicurazione opera anche nel caso in cui l'Istituto di Credito, dopo aver risarcito il danno al Terzo, si rivalga sul Dipendente.

A titolo esemplificativo la garanzia comprende:

- Smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore.
- Rischi connessi con la concessione di prestiti, mutui e fidi.
- Attività svolta presso uffici titoli e/o borsini, operazioni di tesoreria, operazioni con l'estero e di cambio, bonifici, ritardati pagamenti utenze e tributi, compravendita di valori mobiliari, taglio cedole, pagamento di titoli trafugati, mancati richiami e/o proroghe di assegni ed effetti cambiari, ritardo di storni e segnalazioni di non pagato di assegni, pagamento di assegni a persone diverse dal beneficiario in seguito a presentazione di documenti contraffatti.
- Danni cagionati a terzi dall'assicurato durante lo svolgimento delle proprie mansioni, comprese la conduzione dei locali e delle attrezzature in affidamento.
- **La Compagnia assume fino a quando ne ha interesse la gestione delle vertenze, tanto in sede giudiziale che stragiudiziale per sinistri relativi a controversie a seguito di danni cagionati dall'assicurato nell'espletamento delle proprie mansioni, conseguenti ad un fatto non doloso.**

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA
L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento prestate per la prima volta dall'Assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'Assicurazione a condizione che tali richieste diano origine ad un danno non conosciuto a seguito di comportamenti colposi posti in essere non oltre **60 mesi (5 anni) prima dell'adesione** del dipendente assicurato. L'assicurazione vale anche per le richieste effettuate entro 12 mesi dalla cessazione della polizza purché l'evento si sia verificato durante il periodo di validità della polizza stessa.

FRANCHIGIE E SCOPERTI
10% con un minimo di € 125,00 e con un massimo di € 2.500,00 per ogni sinistro e per ogni evento sinistrale di un eventuale sinistro in serie.

CLAUSOLA ASSICURATIVA
Ad integrazione di quanto previsto all'Art. 1 Oggetto dell'Assicurazione, si intende compresa l'attività assicurativa svolta dal personale/dipendente degli "Istituti di Credito e altri" in conformità al nuovo Testo sulle Assicurazioni di cui D.Lgs 209/2005, regolamento n. 5 del 16.10.2006 e loro successive modifiche e/o integrazioni.
Tale estensione è efficace nei confronti del personale/dipendente che sia in regola con la formazione/aggiornamento professionale prevista da leggi regolamenti.

COMPAGNIA: Vittoria Assicurazioni S.p.A.

ESTRATTO CONDIZIONI DI POLIZZA R.C. PROFESSIONALE OPERANTE NEL SETTORE "TITOLI ESTERO"

ASSICURATI:
Impiegati, Quadri direttivi, Dirigenti iscritti alla F.A.B.I. del settori creditizio.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE
La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di Legge e di Contratto Nazionale a fronte di perdite patrimoniali e non patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi affidatigli e svolti nella loro qualità di dipendenti.
L'assicurazione opera anche nel caso in cui l'Istituto di Credito, dopo aver risarcito il danno al Terzo, si rivalga sul Dipendente.

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia comprende la responsabilità sulle seguenti attività:
- **Smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore**
- **Rischi connessi con la concessione di prestiti, mutui e fidi**
- **Attività svolta presso uffici titoli e/o borsini, operazioni di tesoreria, operazioni con l'estero e di cambio, bonifici, ritardati pagamenti utenze e tributi, compravendita di valori mobiliari, taglio cedole, mancati richiami e/o proroghe di assegni ed effetti cambiari, ritardo di storni e segnalazioni di non pagato di assegni, pagamento di assegni a persone diverse al beneficiario in seguito a presentazione di documenti contraffatti e/o falsi.**
- **Danni cagionati a terzi dall'assicurato durante lo svolgimento delle proprie mansioni, comprese la conduzione dei locali e delle attrezzature in affidamento.**

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia nel settore **ESTERO** comprende la responsabilità anche sulle seguenti attività:

• *Pagamenti sull'Estero*	• *Crediti Documentari*	• *Anticipi Export*	• *Finanziamenti a breve termine*
• *Operazioni in merci*	• *Liquidazione conti attesa*	• *Anticipi Import*	• *Operazioni in cambi-divisa*
• *Sconti Import/Export*	• *Garanzie Import*		

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia nel settore **TITOLI** comprende la responsabilità anche sulle seguenti attività:

• *Compravendita di titoli azionari*	• *Acquisto/vendite Fondi Comuni di Investimento*	• *Gestione patrimoni immobiliari*

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA
L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento prestate per la prima volta dall'Assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'Assicurazione a condizione che tali richieste diano origine ad un danno non conosciuto a seguito di comportamenti colposi posti in essere non oltre **60 mesi (5 anni) prima dell'adesione** del dipendente assicurato. L'assicurazione vale anche per le richieste effettuate entro 12 mesi dalla cessazione della polizza purché l'evento si sia verificato durante il periodo di validità della polizza stessa.

ATTENZIONE:
E' indispensabile sottolineare, al proposito, che tale segmento della polizza si attiva esclusivamente laddove il lavoratore sia chiamato a rispondere del proprio operato a terzi o verso la banca; è conseguentemente indispensabile che l'iscritto coinvolto nel sinistro non si renda disponibile a pagare il presunto danno patrimoniale imputatogli dall'azienda riservandosi la successiva denuncia dello stesso all'assicurazione, ma resista temporaneamente alle richieste del datore di lavoro coinvolgendo immediatamente il sindacato nel contenzioso che lo riguarda.

POLIZZE ASSICURATIVE 2018
R.C. ammanchi di Cassa e R.C. Professionale
CONVENZIONE NAZIONALE

R.C. AMMANCHI DI CASSA

	Massimale per sinistro / anno assicurativo	Contributo assicurativo 01.01.2018 / 31.12.2018	Franchigia
Ipotesi 1A	€ 6.000,00	€ 115,00	€ 80,00 per i primi 2 sinistri elevata a € 150,00 per i successivi
Ipotesi 2 A	€ 10.000,00	€ 135,00	€ 100,00 per i primi 2 sinistri elevata a € 170,00 per i successivi

La copertura assicurativa è **prestata esclusivamente per il danno relativo a deficienze di cassa per contanti** riscontrate alla chiusura giornaliera dei conti.

R.C. AMMANCHI DI CASSA e R.C. PROFESSIONALE

	Copertura	Massimale	Contributo assicurativo 01.01.2018 / 31.12.2018	Franchigia
Ipotesi 1B	• Ammanco di Cassa	• € 6.000,00 per sinistro e per anno	€ 120,00	**COPERTURA PER AMMANCO CASSA** **Ipotesi 1,3,5** • € 80,00 per i primi due sinistri elevata a € 150,00 per i successivi. **Ipotesi 2,4,6** • € 100,00 per i primi due sinistri elevata a € 170,00 per i successivi **COPERTURA PER RC PROFESSIONALE** Per ogni sinistro si applica una franchigia del 10% con un minimo di € 125,00 ed un massimo di € 2.500,00 N.B. : Per tutte le ipotesi oltre alla Responsabilità Professionale dell'attività bancaria, è compresa anche quella svolta dal dipendente di un Istituto di Credito in conformità al nuovo testo sulle Assicurazioni di cui D.Lgs 209/2005, regolamento n. 5 del 16.10.2006 e successive modifiche e/o integrazioni. Restano esclusi i contratti assicurativi relativi a coperture a favore dell'Istituto di Credito, Enti o Aziende assimilabili, Casse interne/esterne di previdenza o di assistenza.
	• R.C. Professionale	• € 25.000,00 per sinistro • € 75.000,00 per anno		
Ipotesi 2B	• Ammanco di Cassa	• € 10.000,00 per sinistro e per anno	€ 140,00	
	• R.C. Professionale	• € 25.000,00 per sinistro • € 75.000,00 per anno		
Ipotesi 3B	• Ammanco di Cassa	• € 6.000,00 per sinistro e per anno	€ 150,00	
	• R.C. Professionale	• € 60.000,00 per sinistro • € 120.000,00 per anno		
Ipotesi 4B	• Ammanco di Cassa	• € 10.000,00 per sinistro e per anno	€ 170,00	
	• R.C. Professionale	• € 60.000,00 per sinistro • € 120.000,00 per anno		
Ipotesi 5B	• Ammanco di Cassa	• € 6.000,00 per sinistro e per anno	€ 165,00	
	• R.C. Professionale	• € 100.000,00 per anno e per sinistro		
Ipotesi 6B	• Ammanco di Cassa	• € 10.000,00 per sinistro e per anno	€ 190,00	
	• R.C. Professionale	• € 100.000,00 per anno e per sinistro		

R.C. PROFESSIONALE

	Massimale	Contributo assicurativo 01.01.2018 / 31.12.2018	Franchigia
Ipotesi 1C	€ 75.000,00 per anno € 25.000,00 per sinistro	€ 20,00	Per ogni sinistro si applica una franchigia del 10% con un minimo di € 125,00 ed un massimo di € 2.500,00
Ipotesi 2C	€ 120.000,00 per anno € 60.000,00 per sinistro	€ 55,00	
Ipotesi 3C	€ 100.000,00 per anno € 100.000,00 per sinistro	€ 75,00	
Ipotesi 4C	€ 200.000,00 per anno € 100.000,00 per sinistro	€ 110,00	
Ipotesi 5C	€ 400.000,00 per anno € 200.000,00 per sinistro	€ 130,00	
Ipotesi 6C	€ 500.000,00 per anno € 350.000,00 per sinistro	€ 145,00	
Ipotesi 7C	€ 500.000,00 per anno e per sinistro	€ 185,00	
Ipotesi 8C	€ 1.000.000,00 per anno e per sinistro	€ 250,00	
Ipotesi 9C	€ 2.000.000,00 per anno e per sinistro	€ 400,00	

Rimane nella disponibilità dell'Assicurato scegliere un massimale R.C. Professionale superiore da combinare con la polizza R.C. Ammanchi di Cassa del massimale desiderato.