

Modulo di Adesione ULM 2025

DATI DELL'ASSICURATO

Assicurato: _____
(Cognome e Nome / Rag. Sociale)

Domicilio: _____
(Indirizzo e N° Civico)

_____ Professione: _____
(CAP) (Città) (Provincia)

Data e Luogo di nascita: _____ C.F./P.iva _____

Telefono: _____ Cell.: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Associazione: _____

DATI DELLA COPERTURA ASSICURATIVA RICHIESTA

Attività: Pilota Scuola Manifestazione Attestato/Abilitazione n°: _____

Combinazione: _____ Decorrenza: _____

Apparecchio: _____ Sigla: _____
(Costruttore e Modello) (Targa Identificativa)

Paracadute balistico installato: SI NO

Il versamento di Euro _____ è stato effettuato il: ____/____/____

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione del contratto, dell'Allegato 3 Modulo Unico Precontrattuale (MUP) per i prodotti Assicurativi, il questionario per la valutazione delle richieste ed esigenze del Contraente, l'Informativa Privacy, l'offerta assicurativa e le condizioni di polizza integrali.

Firma: _____
(Il Richiedente)

Il Contraente dichiara di aver preso visione, prima della conclusione del contratto, delle condizioni di assicurazione e di accettarne integralmente il contenuto.

In particolare il Contraente dichiara di aver preso visione di quanto previsto alla clausola di esclusione in tema di Sanzioni ed Embargo collocata in calce alla Premessa delle Condizioni Generali di Polizza.

Firma: _____
(Il Richiedente)

COME ADERIRE

Inviare al fax n° 0773.019870 o all'indirizzo email info@pianetavolo.it il Modulo di adesione, l'Informativa Precontrattuale, il Questionario di Valutazione, Certificato di identificazione dell'apparecchio e la Ricevuta del Pagamento.

Il pagamento potrà essere effettuato nei seguenti modi:

- 1 - C/C bancario **46909** presso BCC intestato a: **Benacquista Assicurazioni s.r.l.** IBAN: **IT79U0832714703000000046909**;
- 2 - C/C postale n° **13677042** intestato a: **Benacquista Assicurazioni s.r.l. - Agente Plurimandatario.**

La garanzia decorrerà dalle 24,00 del giorno in cui è stato effettuato il versamento o del giorno di decorrenza riportato nella richiesta se successivo a quello di versamento.

ALLEGATO 3 MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,

Ai sensi della vigente normativa, Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni Private).

Sezione I – Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

La **Benacquista Assicurazioni S.r.l.**, con sede legale in via del Lido 106 04100 Latina, posta elettronica assicurazioni@benacquista.it e posta elettronica certificata benacquista@legalmail.it è iscritta in qualità di società **Agenziale Plurimandataria nella sez. A del Registro Unico degli Intermediari** (istituito in base al Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006), con il n. **A000163952** in data 22/04/2007.

Sito Internet: www.benacquista.it; www.safesport.it; www.medicalguard.it; www.pianetavolo.it; www.professionesicura.it; www.sicurezzaeducazione.it ;

Responsabili dell'attività di intermediazione della Benacquista Assicurazioni S.r.l. sono:

- **Benacquista Massimiliano** iscritto alla sezione A del RUI al n. **A000167256** in data 22/04/2007
- **Benacquista Sabrina** iscritta alla sezione A del RUI al n. **A000183486** in data 11/05/2007 (**Rappresentante Legale**)
- **Minardi Emiliano** iscritto alla sezione A del RUI al n. **A000002215** in data 01/02/2007

I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: www.ivass.it

L'Istituto competente a vigilare sull'attività di distribuzione dell'intermediario è l'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) – via del quirinale 21 - 00187 Roma.

Sezione II – Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario agisce in nome e per conto di una o più imprese di assicurazione.

La denominazione dell'impresa di cui il prodotto è distribuito è **AIG EUROPE S.A.**

Sezione III – Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- Il soggetto che entra in contatto con il cliente e l'agenzia **Benacquista Assicurazioni S.r.l.** non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'Impresa di assicurazione.
- Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'agenzia **Benacquista Assicurazioni S.r.l.**

Sezione IV – Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto la **Benacquista Assicurazioni S.r.l.** dichiara che:

- distribuisce in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione;
- non viene fornita consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice delle Assicurazioni private, ovvero una raccomandazione personalizzata.

L'elenco delle Imprese con cui la Benacquista Assicurazioni srl ha rapporti d'affari è affisso all'interno dei locali dell'intermediario e può essere visualizzato sul sito www.benacquista.it, il contraente ha comunque la facoltà di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco.

Sezione V – Informazioni sulle remunerazioni e sugli incentivi

Il compenso relativo all'attività svolta dalla **Benacquista Assicurazioni S.r.l.** per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da una commissione inclusa nel premio assicurativo;

Sezione VI – Informazioni sulle remunerazioni

Con riferimento al pagamento dei premi la Benacquista Assicurazioni S.r.l. dichiara che:

- i premi pagati dal contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso

ALLEGATO 3**MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI**

- le modalità di pagamento dei premi ammesse:

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, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, 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 e 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.

Sezione VII - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a. L'attività di distribuzione esercitata è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- b. Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto ai recapiti: **Benacquista Assicurazioni S.r.l.**, Latina - via del Lido 106 04100 e-mail assicurazioni@benacquista.it - PEC benacquista@legalmail.it o all'impresa preponente, secondo le modalità indicate nel DIP Aggiuntivo, nonché la possibilità, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'IVASS secondo quanto previsto nei DIP aggiuntivi.
- c. Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP Aggiuntivi.

L'Intermediario

Benacquista Assicurazioni

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE
Art. 58 Regolamento Ivass 40/2018

INFORMAZIONI RICHIESTE AL POTENZIALE CONTRAENTE

Gentile Contraente,

il presente questionario, che per noi è obbligatorio ai sensi della normativa vigente, (secondo l'Art. 119-ter comma 3 del D.Lgs 209/2005 Codice delle Assicurazioni "Consulenza e norme per le vendite senza consulenza") e secondo l'Art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018 " esigenze del contraente") ha il fine di acquisire, nel Suo stesso interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo alle Sue esigenze, garantendoLe una più opportuna tutela, chiedendo chiarimenti ed approfondimenti se ciò Le si rendesse necessario.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione l'informativa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

DATI DEL CONTRAENTE

Contraente:			
Codice Fiscale:	Data Nascita:	Luogo Nascita:	Prov. Nascita:
Via:	Cap:	Città:	Prov:
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Stato Civile: <input type="checkbox"/> Nubile/Celibe <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Libero di stato <input type="checkbox"/> Vedovo/a			
Composizione del nucleo familiare convivente: N° Tot. componenti:		Di cui Figli Minorenni:	Figli Maggiorenni: Altro n°

PROFESSIONE						
PERSONA FISICA:	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Libero Professionista	<input type="checkbox"/> Pensionato	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Non risponde
	<input type="checkbox"/> Altro (.....)					
PERSONA GIURIDICA:	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Attività industriale	<input type="checkbox"/> Attività settore volo	<input type="checkbox"/> Attività di servizi	<input type="checkbox"/> Attività agricola	<input type="checkbox"/> Non risponde
	<input type="checkbox"/> Altro (.....)					

QUALIFICA			
<input type="checkbox"/> Allievo	<input type="checkbox"/> Pilota Biposto	<input type="checkbox"/> Pilota Monoposto	<input type="checkbox"/> Scuola VDS
<input type="checkbox"/> Organizzatori di Manifestazioni o gare VDS <input type="checkbox"/> Aviosuperficie/Campo Volo <input type="checkbox"/> Altro.....			

A parte le polizze RCA ha in corso altre coperture assicurative?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

TIPOLOGIA DELLE EVENTUALI COPERTURE ESISTENTI					
<input type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Infortuni	<input type="checkbox"/> Multirischi in genere	<input type="checkbox"/> Altri danni ai beni	<input type="checkbox"/> Assistenza	
<input type="checkbox"/> Furto	<input type="checkbox"/> Malattia	<input type="checkbox"/> Responsabilità civile generale	<input type="checkbox"/> Tutela Legale	<input type="checkbox"/> Altre (.....)	

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE
Art. 58 Regolamento Ivass 40/2018**INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CONTRAENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO**

1. Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto?
 Sola ottemperanza ad obblighi di legge **Assicurazione garanzie aggiuntive** gratuite
 Assicurazione garanzie facoltative
2. È interessato ad una copertura assicurativa per richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi?
 SI NO
3. È interessato ad una copertura assicurativa per la protezione della propria persona in caso di infortuni? (se "si" rispondere alla 4 altrimenti passare alla domanda "5")
 SI NO
4. In caso di infortuni quali sono le coperture assicurative a cui è interessato?
 un capitale a seguito di morte e invalidità permanente
 un rimborso spese mediche a seguito di infortunio
 una diaria giornaliera per ricovero e/o gesso
5. È interessato ad una copertura assicurativa per altre garanzie, se sì quali delle seguenti?
 Tutela legale
 Kasko
 Furto
 Incendio/eventi atmosferici e atti vandalici

Il sottoscritto _____ dichiara:

- di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione della coerenza del contratto.

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018

Data e Luogo _____

Firma Contraente/Assicurato



Gentile Cliente,
la Benacquista Assicurazioni S.r.l. (di seguito anche Società) con sede legale in Latina, via del lido 106, svolge storicamente l'attività di

intermediario plurimandatario. Propone pertanto ai propri clienti prodotti assicurativi di diverse compagnie, analizzando le esigenze dei clienti e cercando di proporre sempre una soluzione adeguata alle esigenze, fornendo una consulenza precontrattuale. Nella sua attività di intermediario e consulente del cliente, riveste pertanto la qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali dei propri clienti. Appunto per questo, ai sensi della normativa nazionale applicabile e del Regolamento Europeo n. 679/2016 ("GDPR") la società intende fornirle informazioni circa il trattamento dei dati personali da lei forniti prima della stipula di un contratto di assicurazioni, integrando anche l'informativa fornita dalle Compagnie Assicurative Mandanti. In questo documento pertanto, desideriamo darle informazioni inerenti i suoi dati personali raccolti dalla nostra Agenzia.

1. QUALI DATI RACCOGLIAMO

Per conoscere le esigenze assicurative del cliente e fornire l'adeguata consulenza, raccogliamo i suoi dati personali (in seguito "dati personali" o anche "dati") necessari ad offrire dei prodotti personalizzati:

- Dati personali identificativi e non particolari come ad esempio: nome, cognome, documento di identità, codice fiscale, indirizzo, email, numero telefonico. Questi dati vengono forniti dal cliente quando vengono richiesti servizi assicurativi.
- Dati inerenti i precedenti contratti assicurativi stipulati
- Dati personali inerenti il nucleo familiare e all'attività lavorativa.
- Dati particolari richiesti per la stipula di polizze vita e malattia o polizze fidejussorie e gestione sinistri.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO - SU QUALE BASE GIURIDICA RACCOGLIAMO I DATI

I dati forniti ci permettono di comprendere le sue necessità e ci aiutano ad individuare il prodotto e la compagnia adatta alle sue esigenze. Tali dati sono quindi utili e necessari a fornire un servizio sempre più pensato per il cliente e personalizzato e ci permetteranno in seguito di gestire le future necessità.

Nello specifico i dati personali raccolti sono trattati per le seguenti finalità e basi giuridiche:

- A. Per l'esecuzione del contratto o l'adempimento di impegni precontrattuali, per la formulazione di proposte adeguate alle esigenze del cliente
- B. Finalità contrattuali, connesse e strumentali alla gestione del contratto, come eventuali necessità di adeguamenti, gestione sinistri e gestione rinnovi e scadenze
- C. Finalità connesse ad obblighi normativi, regolamentari, imposti da Autorità a ciò legittimate dalla legge, da Organi di Vigilanza e Controllo
- D. finalità funzionali, statutarie e strumentali alle attività di intermediazione assicurativa, quali: informazione e promozione su nuovi servizi e prodotti, convenzioni, opportunità offerte, informazione e promozione commerciale, indagini sulla qualità del servizio prestato, soddisfazione del cliente, sia direttamente o attraverso partners con modalità tradizionali (quali, ad esempio, posta cartacea e chiamate tramite operatori) e con modalità automatizzate (quali, ad esempio, chiamate senza intervento di operatori, posta elettronica, o altre forme di interazione a distanza che l'innovazione tecnologica renderà disponibili in futuro); per il raggiungimento dei fini istituzionali pertanto i dati potranno essere comunicati a società specializzate, anche collegate alla Benacquista Assicurazioni, che saranno incaricate alla gestione del dato o nominati Responsabili del trattamento.
- E. Perseguimento del legittimo interesse del titolare:
 - a) Gestire i reclami ed i contenziosi, recuperare i crediti, prevenire frodi e attività illecite;
 - b) Esercitare i diritti e tutelare gli interessi legittimi del Titolare o di terzi Titolari ad esempio il diritto di difesa in giudizio;
 - c) Inviare comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, con finalità di marketing orientato alla cura del cliente, per informarla su vantaggi, sconti, utili integrazioni possibili alle sue coperture assicurative, nuovi prodotti lanciati dalle compagnie rappresentate. Tali iniziative saranno comunicate con lettere ordinarie, chiamate telefoniche, email, messaggi SMS, MMS, notifiche e newsletter.

3. CONSENSO FACOLTATIVO E OBBLIGATORIO – FACOLTA' DI RIFIUTO

Nell'ambito della nostra attività i dati personali saranno trattati sulla base di finalità precontrattuali o di obblighi contrattuali intercorrenti, in adempimento di obblighi di legge, e con il Suo consenso specifico se previsto. Il conferimento dei dati particolari e sensibili è strettamente strumentale all'erogazione del servizio. Pertanto è richiesto un esplicito consenso al trattamento e l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Per le finalità sopra descritte, i dati possono essere trattati attraverso strumenti manuali, informatici e/o altrimenti automatizzati secondo logiche strettamente connesse alle finalità di trattamento e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza anche nel caso di trattamento attraverso strumenti innovativi di comunicazione a distanza.

I Dati sono trattati nel rispetto dei principi generali di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza e sempre nel pieno rispetto del principio di proporzionalità del trattamento, in base al quale le varie modalità d'uso dei dati devono essere pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

5. CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI

Per le attività svolte dalla Benacquista Assicurazioni, i dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi e più precisamente:

- Comunicazioni obbligatorie a organi di vigilanza o controllo: comunicazioni che la società è tenuta a fare in base a Leggi, regolamenti, disposizioni impartite da organi di vigilanza (ad esempio IVASS, INPS, UCI, ANIA, Forze dell'Ordine)
- Comunicazioni alle Compagnie di assicurazioni
- Messi a disposizione dei Collaboratori del Titolare, in qualità di Soggetti autorizzati al trattamento per le finalità di cui sopra, come ad esempio Società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, legali, periti, società di servizi cui siano affidati la gestione, liquidazione e pagamento dei sinistri, soggetti appartenenti al settore assicurativo quali: assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, agenti, sub-agenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione.
- Trattati da terzi, persone fisiche o giuridiche, solo se funzionali all'espletamento delle prestazioni richiesteci, cioè a Consulenti del Titolare (in qualità di Responsabili esterni) per gli aspetti di loro competenza (di natura amministrativa, commerciale, contabile o giuridica) e secondo le modalità previste dalla legge; Per il raggiungimento degli scopi istituzionali a titolo esemplificativo ma non esaustivo: archiviazione della documentazione o valutazione della conformità della stessa; controllo, revisione e certificazione delle attività della Società, vigilanza, rendicontazione, consulenza legale e fiscale.
- Potenzialmente accessibili da Responsabili esterni del Titolare per attività di manutenzione, controllo o verifica degli strumenti utilizzati per il trattamento e protezione.

6. TRASFERIMENTO DEI DATI

I dati personali non saranno oggetto di diffusione e, salvo quanto sopra, non saranno trasferiti verso nessun paese estero; tuttavia il Titolare si riserva la possibilità di utilizzare servizi in cloud e in tal caso i fornitori dei servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'art. 46 del GDPR.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori sono conservati per il tempo necessario alla gestione del contratto assicurativo e per i tempi previsti dalle normative di riferimento del settore assicurativo o per adempiere ad obblighi di legge. I dati facoltativi saranno conservati per i fini contrattuali per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto contrattuale.

8. DIRITTI ESERCITABILI DALL'INTERESSATO – diritto all'oblio

In tutti i casi di trattamento, Lei ha diritto di accedere, in ogni momento, ai Dati che La riguardano e di conoscere quali essi siano e come vengano utilizzati. Allo stesso modo può richiedere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei Dati inesatti o incompleti, ovvero la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco per quelli trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione al trattamento può essere esercitato per motivi legittimi (da evidenziare nella richiesta). Per le comunicazioni di cui sopra può inviare una mail al seguente indirizzo email privacy@benacquista.it allegando il documento di identità e codice fiscale. Nel corpo della mail vanno indicate le sue generalità, la richiesta ed in caso di richiesta di cancellazione i motivi per cui si chiede la cancellazione.

9. DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO

L'interessato ha anche il diritto di proporre reclamo dinanzi al Garante della Privacy, secondo le modalità indicate sul sito web www.garanteprivacy.it

CONSENSO ESPlicito

Il sottoscritto _____ in data _____ Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016,

1. Presta il suo consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili, richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso. A titolo esemplificativo i dati relativi alla salute e visite mediche.

- Sì
 No

Firma _____

2. Presta il suo consenso per il trattamento dei dati per comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, con finalità di marketing orientato alla cura del cliente, per informarla su vantaggi, sconti, utili integrazioni possibili alle sue coperture assicurative, nuovi prodotti lanciati dalle compagnie rappresentate. Tali iniziative saranno comunicate con lettere ordinarie, chiamate telefoniche, email, messaggi SMS, MMS, notifiche e newsletter.

- Sì
 No

Firma _____