

La Convenzione abbinata al tesseramento nazionale UISP prevede la possibilità di mettere in copertura le manifestazioni giornaliere aperte anche ai non tesserati UISP attraverso il pagamento di premi a giornata in base al numero di partecipanti previsti.

Per richiedere l'attivazione della copertura assicurativa Vi preghiamo di inviare **entro 48 ore prima della manifestazione** tramite fax (06 54516386) o all'indirizzo email: eleonora.ibello@marsh.com i moduli che trovate nelle successive pagine più copia di avvenuto bonifico, in base ai premi e alle tipologie di copertura di seguito indicate:

A - PERSONALE ADDETTO DA ASSICURARE

Per completare la documentazione necessaria ai fini dell'attivazione della copertura assicurativa del personale addetto vi ricordiamo di compilare l'ELENCO PERSONALE ADDETTO A GARE E MANIFESTAZIONI DA ASSICURARE ed inviarlo, con la restante documentazione richiesta, almeno 48 ore prima della manifestazione.

PREMIO PER GIORNATA	
Fino a 30 addetti	€ 16,00
Oltre 30 addetti	€ 0,52 per giornata/persona

B - MANIFESTAZIONE UISP OPEN

PREMIO PER GIORNATA	
Fino a 300 partecipanti	€ 104,00
Da 301 a 1000 partecipanti	€ 414,00
Da 1001 a 5000 partecipanti	€ 1.033,00
Oltre 5000 partecipanti	€ 181,00 ogni 1000 partecipanti in più

C - MANIFESTAZIONE CICLISTICA UISP OPEN

Vi ricordiamo che qualora la manifestazione rientrasse nel codice attività UISP **15B "Attività Promozionali"**, i premi relativi sono quelli indicati al punto *B – MANIFESTAZIONE UISP OPEN* e nella richiesta il Comitato/Società che organizza dovrà indicare obbligatoriamente sotto la propria responsabilità alla voce: NOTE che *"la manifestazione rientra nel codice 15B delle attività UISP"*.

PREMIO PER GIORNATA	
Fino a 300 partecipanti	€ 208,00
Da 301 a 1000 partecipanti	€ 828,00
Da 1001 a 5000 partecipanti	€ 2.066,00
Oltre 5000 partecipanti	€ 362,00 ogni 1000 partecipanti in più

D - MANIFESTAZIONE MOTOCICLISTICA UISP OPEN (valida solo per manifestazioni promozionali: sagre popolari, feste, dimostrazioni di prova non agonistiche)

PREMIO PER GIORNATA	
Fino a 50 partecipanti	€ 208,00
Oltre 50 partecipanti	Contattare Marsh SpA per richiedere il calcolo del premio

RINVIO – ANNULLAMENTO MANIFESTAZIONE:

Il rinvio o l'annullamento di un evento per il quale è stata richiesta copertura dovrà essere comunicato il primo giorno lavorativo utile tramite fax (0654516386) indicando il numero PROGRESSIVO della dichiarazione a voi inviata. Il premio versato rimarrà "congelato" fino a nuova comunicazione da parte del Comitato/Società.

ELENCO PERSONALE ADDETTO A GARE E MANIFESTAZIONI DA ASSICURARE

Nome Società/Comitato Organizzatore: _____
Indirizzo: Via _____ n° ____ CAP _____ Città _____
Manifestazione organizzata: _____
in data: _____ c/o: _____
N. PROGRESSIVO: _____

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Luogo e Data**Timbro e Firma**

Il presente elenco deve essere inviato alla Società Marsh S.p.A., almeno 24 ore prima dell'inizio della manifestazione **via fax al numero 06 54516386** o all'indirizzo email: leonora.ibello@marsh.com.

N.B.: qualora il numero dei soggetti da assicurare dovesse essere superiore al numero previsto nel presente modulo sarà necessario compilare altri elenchi aggiuntivi.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh e altre società del Gruppo Marsh & McLennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali da Lei comunicatici (ovvero comunicatici dalla Società alla quale Lei appartiene o all'Associazione o Cassa alla quale Lei aderisce) ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza in oggetto con la Compagnia di Assicurazione.

Natura dei dati raccolti, Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della polizza e per la gestione da parte nostra del Suo rapporto con la Compagnia di Assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di eseguire l'incarico affidato.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D.lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a Compagnie di Assicurazione, agenti, co-assicuratorie riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo-contabili a eventuali co-brokers, partner in RTI, soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati dal Gruppo Marsh per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA)..

Titolare e Responsabili del trattamento

Titolare del trattamento è Marsh S.p.A con sede in Viale Bodio 33, 20158 Milano. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento " PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: affari.legali@marsh.com.

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamenti dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto

(compilare in modo leggibile da parte dell'assicurato – Presidente Società – Comitato Organizzatore)

letta l'Informativa sovrastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

Data _____ **Firma** _____