

Cento Stelle Reale

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO - FONDO PENSIONE

Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5052

MODULO DI ADESIONE

Avvertenze: l'adesione a Cento Stelle Reale deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I "Le informazioni chiave per l'Aderente" della Nota Informativa e dell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità". La Nota Informativa e il Regolamento sono disponibili sul sito www.realemutua.it e verranno consegnati in formato cartaceo solo su richiesta.

Mod. VIT 8271 - Ed. 03/2022





REALE GROUP

Codice Agenzia	Agenzia di					
	Sub Agenzia					
CUC ¹						
Cod. Intermediario	Allegato 4			Cod. intern	nediario 3	
Cognome:	Nome:			Codice	Fiscale:	
Sesso:	Data di nascita:	Comune	di nascita:	Provinc	cia:	Stato:
Tipo documento¹:	Numero documento:	Ente di ri	lascio:		rilascio:	
Indirizzo di residenza:	Città:	Cap:		Telefon	O :	e-mail:
Domiciliato in:	САР		Località		Р	rov.
	D	esidero ricever	re la corrispon			
	□ o previo avviso via e-mail*		In for	mato carta	□ ceo all'indirizzo	o di residenza
ati anagrafici del legale r	appresentante per aderer	nti minori o inc	apaci			
ati anagrafici del legale r Cognome:	appresentante per aderei		арасі		Codice Fiscal	e:
Cognome:	Nom	e:	i nascita:	Provinci		
Cognome: Sesso: Tipo documento ² :	Data di nascita: Numero documo	Comune d	i nascita:	Provinci	ia:	-
Cognome: Sesso: Tipo documento ² :	Nom Data di nascita:	Comune d	i nascita:	Provinci	ia:	Stato:
Cognome: Sesso: Tipo documento ² : Residenza:	Data di nascita: Numero documo	Comune d	i nascita: Ente di rila	Provinci	ia: D	Stato: ata di rilascio:
Cognome: Sesso: Tipo documento ² :	Data di nascita: Numero docume Cap: CAP	Comune d	Ente di rila Telefono: Località	Provinci	ia: D	Stato: ata di rilascio: -mail:

Il campo CUC (Codice Unico Collaboratore) è la matricola di chi emette la proposta si compone di 7 caratteri e si compone in questa maniera:

- Posizione 1 (Codice Collaboratore)
- Posizione 2 (Codice Compagnia): per Reale Mutua è '1'
- Posizione 3, 4, 5: Codice Agenziale
- Posizione 6-7: è il numero progressivo attribuito automaticamente dal sistema per ciascun codice intermediario

² C.I. (carta d'identità); PAT (patente); PAS (passaporto); POR (porto d'armi); L.P. (libretto pensionistico); ALB (documento d'iscrizione albo professionale); TES (tessera d'identificazione militare)

Dati dell'Azienda/Associazione

(solo in caso di lavoratori dipendenti)

3010 III caso ai lavoratori aiperi	dentif			
Azienda/Associazione: Indirizzo:		Codice fiscale/partita IVA: Tel. e-	-mail:	
	indicata è delegata alla raccolta e al sottoscritto.		- 	
Condizione professionale (sezio	one obbligatoria)			
CCNL di riferimento				
☐ Lavoratore dipendente		☐ Privato/Socio Lavoratore di Cooperative		
		☐ Pubblico		
☐ Lavoratore autonomo/liber	ro professionista			
☐ Soggetto fiscalmente a cari	ico			
☐ Soggetto diverso da quelli p	precedenti			
Titolo di studio (sezione obblig	atoria)			
□ Nessuno	□ Licenza elementare	□ Licenza media inferiore	□ Diploma professionale	
□ Diploma media superiore	□ Diploma universitario/laurea triennale	□ Laurea / laurea magistrale	□ Specializzazione post-laurea	
Se già si aderisce ad altra forma	a pensionistica complementare, ripo	tare le seguenti informazioni:		
Denominazione altra forma p				
Numero iscrizione Albo tenut				
L'attuale Scheda dei costi del	la sopraindicata altra forma pensio:	nistica mi è stata:		
Car		Nencon		
	nsegnata		nsegnata (*)	
	della Scheda dei costi solo nel caso			
Indicare se si intende chiedere	e il trasferimento della posizione ma	turata nell'altra forma pensionistic	a cui già si aderisce	
Si □		No □		
Opzione di investimento				
Denominazi	one dei comparti	Categoria	Ripartizione %	
Reale Linea Equilibrio		Bilanciata		
Reale Linea Futuro		Azionaria		

Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento

	Eredi	
	Designati (solo se diversi c	dagli eredi)
1.Cognome e Nome/Ragione Sociale		
Quota Codice fiscale/	P. IVA	
Indirizzo di Residenza		Località Prov
2.Cognome e Nome/Ragione Sociale		
Quota Codice fiscale/	P. IVA	
Data di nascita / /	Luogo di nascita	
		Località Prov
munizzo di Residenza		CapFIOV
☐ Adesione individuale senza apporto di		
Contribuzione dell'Aderente		Aderente: € +
		adesione: €10 =
		€
Periodicità dei versamenti	☐ Mensile ☐ Trimestral	e □ Semestrale □ Annuale
Variabilità del premio	☐ Costante	☐ Crescente del% annuo
	Modalità di pagan	•
☐ Agenzia (escluso frazionamento mens	ile)	☐ SDD*— addebito diretto sul conto corrente, come da Mandato per addebito diretto SEPA CORE in allegato
* Nel caso in cui l'Aderente scelga la per mesi, sarà addebitato un importo, trami		i indicato deve essere relativo ai primi tre mesi. Trascorsi i primi tre
Il Depositario provvederà a riconoscere a		
- BONIFICO SEPA: il giorno lavor		onosciuto dalla Banca Ordinante;
- SDD: due giorni lavorativi		
☐ Caso di adesione individuale relativa a	rapporto di lavoro dipenden	te con apporto del TFR ed eventuale contributo datoriale e/o propr
□ Contributo del TFR:		□ 100% del TFR
Contributo del Tra.		☐ Altra percentuale del TFR%
		☐ Percentuale della retribuzione assunta per il calcolo del TFF
☐ Contributo del datore di lavoro:		%
		☐ Importo annuo costante €
		☐ Percentuale della retribuzione assunta per il calcolo del TFF
☐ Contributo del lavoratore:		%
		☐ Importo annuo costante €
	o, dovrà avvenire seguendo l	i e istruzioni scaricabili sul sito <u>www.realemutua.it</u> .
In caso di adesione anche con contribu	uzione volontaria indicare l'i	importo, la periodicità e la modalità di pagamento del contributo
dell'Aderente compilando la sezione pre	cedente.	

Prestazioni assicurative facoltative (riservato agli aderenti con un'età compresa tra i 18 ed i 50 anni)

·	ssorie previste dall'art. 13-bis del Regolamento di CENTO STELLE REALE tratto, prestando il proprio assenso ai sensi dell'art. 1919 del Codice
Scegliere un solo tipo di prestazione:	
☐ Caso di premorienza	☐ Caso di premorienza o invalidità totale e permanente
indipendentemente dal numero di contratti sottoscritti con la Com	consapevole che le seguenti notizie di ordine sanitario costituiscono a Compagnia:
di non svolgere un'attività professionale pericolosa;	
di non praticare attività sportive pericolose;	
di non essere affetto da malattie o lesione gravi che necess	itino di trattamento medico regolare e continuato e di non avere
malformazioni gravi o invalidità;	
di prosciogliere dal segreto professionale e legale tutti i medici	che possono averlo curato e visitato ai quali Reale Mutua ritenesse
opportuno rivolgersi per le informazioni.	
Conferma che le dichiarazioni rese sono veritiere ed esatte e che n	on ha taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza, consapevole del
fatto che, in caso contrario, il contratto relativo alla prestazione ac	cessoria non sarà valido.
Luogo e Data: Firma de	ll'Aderente:
lodalità di pagamento	
Il pagamento del premio viene effettuato tramite:	
\square assegno circolare o bancario intestato alla Società e con clausola c	li non trasferibilità (3 giorni valuta);
\square bollettino di conto corrente postale (addebito immediato);	
□ bonifico SEPA (3 giorni valuta);	
\square SDD (SEPA Direct Debit); in caso di frazionamento mensile esclusiv	ramente per i versamenti successivi al primo;
\square bancomat o carta di credito, presso le sole agenzie abilitate (addeb	ito immediato per il bancomat e dalla fine del mese alla metà del mese
successivo a seconda della carta di credito);	
ATTENZIONE: non è possibile effettuare pagamenti con mezzi diversi	da quelli sopra indicati.
Si dà quietanza, salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato, d	ell'importo di euro

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito <u>www.realemutua.it</u> la Nota informativa, il regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda 'I costi' della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda 'I costi');
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I ' Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.realemutua.it;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti.
- di essere a conoscenza che la prima contribuzione deve essere effettuata entro sei mesi dall'adesione e che, in caso di inadempimento, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicando all'aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che lo stesso non provveda a effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera;
- di essere a conoscenza che, qualora nel corso della partecipazione al Fondo l'aderente interrompa il flusso contributivo con conseguente azzeramento della posizione individuale a seguito dell'applicazione delle spese annuali di gestione amministrativa, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicando all'aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che l'aderente non provveda ad effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera.

L'aderente dichiara inoltre di:

NON avere la residenza fiscale o la cittadinanza negli Stati Uniti ai fini FATCA;

NON avere la residenza fiscale o la cittadinanza in uno degli Stati aderenti al CRS;

avere la residenza fiscale negli Stati Uniti ai fini FATCA ed è consapevole del fatto che la società provvederà, in conformità alla normativa FATCA e alle leggi vigenti in Italia, a riportare determinate informazioni a lui riferibili alla competente Autorità Fiscale*;

avere la residenza fiscale o la cittadinanza in uno degli Stati aderenti al CRS ed è consapevole del fatto che la società provvederà, in conformità alla normativa CRS e alle leggi vigenti in Italia, a riportare determinate informazioni a lui riferibili alla competente Autorità Fiscale*.

* In tal caso l'aderente dichiara di aver compilato il modulo "Autocertificazione Trasparenza fiscale FATCA e CRS" disponibile presso l'Intermediario.

L'aderente può esercitare il diritto di recesso entro il termine di trenta giorni dalla conclusione del contratto. Per l'esercizio del diritto di recesso l'aderente deve inviare comunicazione scritta alla Società - con lettera raccomandata indirizzata a: Società Reale Mutua di Assicurazioni – Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino. Il recesso ha l'effetto di liberare l'Aderente e la Società da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Società provvederà a rimborsare all'Aderente tramite assegno, i versamenti contributivi da questi corrisposti.

Luogo e data	Firma dell'Aderente o del legale rappresentante in caso di Aderente incapace

Questionario di Autovalutazione

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE	IN MATERIA	DI PREVIDENZA
CONCOCLINE		

1.	Conosc	enza dei fondi pensione
		ne so poco sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2.	Conos	cenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
		non ne sono al corrente so che le somme versate non sono liberamente disponibili so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
3.	A che e	età prevede di andare in pensione?
4.	Quanto percen	prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in tuale)?
5.		frontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
		si no
6.	informa	ficato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le izioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere egrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
		si no
		À DELLA SCELTA PREVIDENZIALE
Per t		azioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7,8 e 9
7.	•	tà di risparmio personale (escluso il TFR)
		Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1) Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2) Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3) Non so/non rispondo (punteggio 1)
8.	Fra qua	anti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
		2 anni (punteggio 1) 5 anni (punteggio 2) 7 anni (punteggio 3) 10 anni (punteggio 4) 20 anni (punteggio 5) Oltre 20 anni (punteggio 6)
9.	In che	misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
		Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti
		contenuti (punteggio 1) Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
		Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)
Pı	unteggi	o ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	GarantitoObbligazionario puroObbligazionario misto	Obbligazionario misto Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

Luogo e data

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma

[in alternativa]

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Firma

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni	_

INFORMATIVA PER GLI ADERENTI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (di seguito "Regolamento") ed in relazione ai dati personali che La riguardano, eventualmente anche relativi alla Sua salute, biometrici, genetici o giudiziari, richiesti o acquisiti all'atto di adesione al Fondo Pensione e nel corso del rapporto con lo stesso, e che formeranno oggetto del trattamento, La informiamo di quanto segue:

1. BASE GIURIDICA E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

La base giuridica che legittima il trattamento dei dati è costituita dalla Sua adesione (perfezionata o perfezionanda) al Fondo Pensione. Con riferimento al trattamento di dati relativi alla salute, biometrici e genetici, la base giuridica del trattamento è costituita dal consenso esplicito dell'interessato. Tale consenso viene espresso apponendo una firma in calce al presente documento. Il trattamento dei dati avverrà, in ogni caso, strettamente in linea con le finalità di seguito descritte, anche quando effettuato da parte di soggetti terzi di cui al successivo punto 3.

I Suoi dati personali saranno trattati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno trattati dalla nostra Società Titolare del trattamento - con modalità e procedure, che comportano anche l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, necessarie per fornirLe i servizi da Lei richiesti e/o in Suo favore previsti, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate. Il trattamento sarà svolto all'interno dell'organizzazione da dipendenti e collaboratori autorizzati a svolgere le specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità indicate al punto 1 della presente informativa e in osservanza delle disposizioni di legge vigenti; lo stesso avviene presso i soggetti indicati al punto 3 della presente informativa. Per talune attività, inoltre, la Società si potrà avvalere di soggetti di fiducia (talvolta anche situati al di fuori dell'Unione Europea) che svolgono, per suo conto, compiti di natura tecnica e organizzativa.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo compatibile con l'assolvimento degli obblighi di legge e di quelli contrattuali, di norma per venti anni dalla cessazione del rapporto con l'interessato, secondo quanto previsto dalle normative di settore, fatti salvi periodi di conservazione maggiori stabiliti come esito del bilanciamento tra il legittimo interesse del Titolare e il rispetto dei diritti e le libertà dell'interessato. In ogni caso, la Società si attiverà, con cadenza periodica, per verificare l'effettivo permanere dell'interesse del soggetto a cui si riferiscono i dati rispetto alle finalità in precedenza richiamate e, in sua assenza, per dare corso alla relativa cancellazione.

3. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI A SOGGETTI TERZI

La Società potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati, o aventi natura pubblica che operano – in Italia o all'estero – in qualità di Responsabili o di Titolari autonomi del trattamento, soggetti tutti così costituenti la cosiddetta "catena assicurativa".

In particolare, i dati potranno essere comunicati:

- alle Società di Reale Group controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 c.c. (situate anche all'estero) ovvero a società sottoposte a comune controllo per le finalità amministrativo contabili, nonché per l'acquisizione, la gestione e l'investimento delle somme versate dagli iscritti;
- ad assicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, fondi pensione; sim; legali;
- a società di servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi o di archiviazione; società di consulenza per la tutela giudiziaria; società di servizi di investigazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni ai sottoscrittori del Fondo Pensione); società di revisione contabile e certificazione di bilancio; società di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;
- all'ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze Anagrafe tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF.; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria;

- alla COVIP (Commissione di Vigilanza sui fondi pensione) per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente;
- a organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo, nonché enti ed organi nazionali nei quali le imprese assicuratrici sono rappresentate;
- a Istituti scientifici di studi assicurativi, di istruzione professionale e stampa tecnica assicurativa;
- ad altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

4. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

In casi eccezionali, i Suoi dati personali potranno essere trasferiti in Paesi al di fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE), sempre nell'ambito delle finalità indicate nella presente informativa e nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti. In tale eventualità il trasferimento avverrà sulla base delle ipotesi previste dalla vigente normativa, tra cui l'utilizzo di regole aziendali vincolanti (cd. BCR – Binding Corporate Rules), l'applicazione di clausole contrattuali standard definite dalla Commissione Europea o a seguito di un giudizio preventivo di adeguatezza del sistema di protezione dei dati personali del Paese importatore dei dati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO (EX ARTT. 12 - 23 DEL REGOLAMENTO)

Il Regolamento conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità su cui si basa il trattamento, nonché della logica applicata ai casi di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere, se ne ricorrano i presupposti di legge e secondo le modalità previste dal Regolamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché la rettifica dei dati personali inesatti o, se vi sia interesse, l'integrazione degli stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento e di esercitare il diritto alla portabilità. L'interessato ha altresì diritto, quando ricorrano i presupposti, di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per quanto di sua competenza.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per assumere informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza, non esiti a rivolgersi al nostro Servizio Buongiorno Reale – Via Corte d'Appello 11, 10122 – Torino – Numero Verde 800 320320 – E-mail: buongiornoreale@realemutua.it. Qualora intenda rivolgere un'istanza in merito al trattamento dei suoi dati personali potrà contattare direttamente il Responsabile della protezione dei dati (DPO) al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@realemutua.it.

6. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il **Titolare del trattamento** è la Società Reale Mutua di Assicurazioni, con sede legale in Via Corte d'Appello, 11 – 10022, Torino.

CONCENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEDCONALI

CONSENSO	AL TRATTAMIENTO DEI DATI PERSONALI
modulo, al trattamento dei propri dati perso	sottoscritto/a presta il proprio consenso, con la sottoscrizione del presente pnali per l'esecuzione dei servizi richiesti secondo le finalità di cui al punto 1 è indispensabile e senza di esso non sarà possibile dare seguito a quanto
Luogo e data	Nome e cognome (in stampatello)
	Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ COMMERCIALI

La Società può ricorrere al trattamento dei Suoi dati personali anche per finalità diverse da quelle di cui al

		Firma
Luc	go e data	Nome e cognome dell'interessato (in stampatello)
	Acconsento □	Non Acconsento □
c)		che tramite strumenti elettronici (e-mail, messaggi tipo MIV ario e/o informativo per finalità commerciali, promozionali ali delle Società di Reale Group:
	Acconsento □	Non Acconsento 🗆
၁)	•	he tramite strumenti elettronici (e-mail, messaggi tipo MMS rio e/o informativo per finalità commerciali, promozionali e e Group:
	Acconsento □	Non Acconsento □
-,	•	lità commerciali, promozionali e offerte speciali:
aci a)	oltativamente il consenso al trattamento dei Su per il trattamento dei Suoi dati personali, anch	noi dati con riferimento alle seguenti finalita: he tramite strumenti elettronici (e-mail, messaggi tipo MMS