

DICHIARAZIONE DEL/DELLA FIRMATARIO/A.

STIMATA CLIENTE, STIMATO CLIENTE

La ringraziamo per aver scelto SWICA. Per completare la sua proposta la preghiamo di leggere le seguenti disposizioni e indicare il proprio consenso contrassegnando le caselle e confermare con la sua firma.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO RELATIVA ALLA PROPOSTA

Con l'inoltro della proposta d'assicurazione lei conferma di aver compreso le seguenti disposizioni e di essere d'accordo con le stesse.

Con l'inoltro della proposta lei presenta una richiesta legalmente vincolante di stipulazione di un contratto d'assicurazione secondo la LCA, richiede rispettivamente l'ammissione nell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie secondo la LAMal. Con la stessa lei conferma che le indicazioni contenute nella proposta d'assicurazione, come pure le risposte alle domande sullo stato di salute per l'ammissione nell'assicurazione complementare ai sensi della LCA, sono complete, corrette e veritiere e corrispondono esattamente alle sue indicazioni, anche quando sono state scritte dal/dalla consulente di vendita, dall'intermediario o da una terza persona.

Per le assicurazioni secondo la LCA il proponente resta vincolato alla proposta durante 14 giorni, rispettivamente durante quattro settimane se SWICA richiede una visita medica. Il termine inizia a decorrere con la consegna o con l'invio della proposta all'assicuratore o al suo agente.

Lei ha comunque un diritto legale di revoca per quanto riguarda la sua proposta. Per i dettagli in merito la rimandiamo alle Condizioni generali d'assicurazione (CGA) e alle Condizioni complementari (CC) per le assicurazioni secondo la LCA.

IN CASO DI ESCLUSIONI DALLA COPERTURA

In caso di modifiche dell'assicurazione nell'ambito delle assicurazioni complementari secondo la LCA, valgono nella stessa misura le esistenti «Condizioni particolari» (come riserve, esclusioni dalla copertura, ecc.) anche per il prodotto modificato.

CONDIZIONI GENERALI D'ASSICURAZIONE E CONDIZIONI COMPLEMENTARI

Secondo le Condizioni generali d'assicurazione (CGA) e le Condizioni complementari (CC) fondate sulla LCA, SWICA ha il diritto di disdire il contratto per iscritto o in un'altra forma che consenta la prova per testo, come pure tutte le conferme definitive, rispettivamente temporanee di copertura dall'inizio del contratto in caso di reticenza con dichiarazione dello stato di salute e di anamnesi inveritiere o incomplete, come pure di richiedere il rimborso di tutte le prestazioni oggetto di reticenza corrisposte dall'inizio del contratto.

Con l'inoltro della proposta lei ha accettato in modo legalmente vincolante le GGA e CC, che sono parte integrante del contratto d'assicurazione e ha preso atto della Dichiarazione di protezione dei dati di SWICA. Come assicurato in un'assicurazione con forma assicurativa speciale, lei ha accettato di sottoporsi a tutte le cure e a tutti gli esami medici secondo le relative prescrizioni.

VINCOLO ALLA PROPOSTA E DOVERI DI NOTIFICA

Il contratto è valido dal momento in cui SWICA consegna la polizza d'assicurazione oppure dal momento in cui dichiara l'accettazione della proposta per iscritto o in un'altra forma che consenta la prova per testo, al più presto comunque dal giorno convenuto.

Questa proposta è vincolante e vale con riserva di modifica dell'offerta o dei premi. I premi sono validi previo approvazione da parte dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) per l'assicurazione malattie secondo la LAMal e dell'Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari (FINMA) per le assicurazioni complementari rette dalla LCA.

ELABORAZIONE DEI DATI NELL'AMBITO DELLA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA E DELLO SVOLGIMENTO DEL CONTRATTO D'ASSICURAZIONE

Nell'ambito della **presentazione della proposta** e dello **svolgimento del contratto d'assicurazione** lei consente che SWICA elabori i suoi dati personali, compresi eventuali dati sulla salute, per i seguenti scopi: Per la stipulazione (**presentazione della proposta**) secondo la LCA, SWICA può rilasciare, rispettivamente richiedere, tutte le informazioni necessarie al personale medico e/o medico terapeutico e agli istituti, presso i quali lei è stato o sarà esaminato o curato, ad altri assicuratori sociali e privati in Svizzera e all'estero, alle autorità, come pure alle società del gruppo SWICA attive nel campo delle assicurazioni, per l'esame della proposta, per l'accertamento della reticenza e per l'esame del diritto alle prestazioni. Lei ha liberato esplicitamente gli operatori citati dall'obbligo del segreto professionale e dal dovere di discrezione nei confronti dell'assicuratore e dei suoi partner contrattuali. In caso di rifiuto della proposta e di nuova richiesta d'assicurazione in un secondo tempo, SWICA conserverà la proposta compilata, compresa la dichiarazione dello stato di salute della persona interessata precedentemente respinta, per al massimo cinque anni. I dati della dichiarazione dello stato di salute servono unicamente all'esame della proposta per le assicurazioni complementari rette dalla LCA e vengono impiegati solo dal servizio medico-fiduciario, dal relativo personale ausiliario e dai collaboratori SWICA autorizzati per la verifica dei casi di reticenza e per l'elaborazione delle prestazioni. Inoltre lei è d'accordo con il fatto che SWICA, nell'ambito dello svolgimento del contratto d'assicurazione secondo LAMal e LCA, elabori i dati per:

- calcolare e riscuotere i premi; valutare il diritto alle prestazioni e calcolarle, risponderle e coordinarle con altri assicuratori; far valere un diritto di regresso nei confronti di un terzo responsabile; tenere statistiche (in particolare per la ricerca relativa all'assistenza sanitaria e per provvedimenti delle cure integrate, la pianificazione o lo sviluppo di prodotti, quale base per decisioni aziendali [ad esempio: rilevamento di indicatori per l'impiego di prestazioni di servizio, cifre riguardanti il carico di lavoro, sviluppo di idee per nuovi modelli assicurativi o valutazione di soluzioni esistenti, di prestazioni di servizio, di procedure, di tecnologie o di rendimenti]);
- per accordare un trattamento esclusivo al cliente nell'ambito della Customer Journey (per Customer Journey SWICA intende l'assistenza specifica e individuale per i clienti in caso di eventi rilevanti per l'assicurazione).

SCAMBIO DI DATI ALL'INTERNO DEL GRUPPO SWICA NELL'AMBITO DELLO SVOLGIMENTO DEL CONTRATTO

Al fine di velocizzare lo svolgimento del contratto, SWICA è autorizzata allo scambio e all'impiego dei dati trattati, compresi eventuali dati relativi alla salute, nell'ambito dell'esecuzione del contratto, in seno all'unità organizzativa dell'assicuratore competente, come pure tra le società del gruppo SWICA che operano nel settore delle assicurazioni.

Per l'esame del rischio e per l'accertamento della reticenza nell'ambito delle assicurazioni complementari secondo la LCA, SWICA consulta i dati relativi a prestazioni e proposte eventualmente già noti all'interno del gruppo SWICA e li elabora a tale scopo.

ELABORAZIONE DEI DATI RELATIVI ALLA TESSERA D'ASSICURATO

Lei è d'accordo con il fatto che le indicazioni delle assicurazioni complementari stipulate secondo la LCA siano consultabili tramite la tessera elettronica d'assicurato.

ALTRE ELABORAZIONI DEI DATI

Inoltre SWICA elaborerà i suoi dati nel quadro di attività di marketing (per attività di marketing SWICA intende la ricerca di mercato basata su dati, l'assistenza integrale, la consulenza e l'informazione sull'offerta di prestazioni di servizio e di prodotti, la preparazione e la presentazione di prestazioni di servizio su misura, ad esempio la pubblicità online e nell'ambito degli stampati, la presentazione di offerte di aumento assicurativo in base a valori statistici, eventi per clienti, interessati e culturali, sponsorizzazioni, rilevamento della soddisfazione dei clienti, esigenze o tendenze future dei clienti, oppure valutazioni di potenziali relativi ai clienti, al mercato o ai prodotti).

DIRITTO DI OPPOSIZIONE E REVOCA DEL CONSENSO

Lei può revocare in ogni momento il consenso per l'elaborazione dei dati, rispettivamente può far valere il diritto di opposizione contro una delle citate elaborazioni dei dati. Voglia rivolgere qualsiasi richiesta a datenschutz@swica.ch.

Cognome

Nome

Data di nascita

(giorno/mese/anno)

Luogo/data

Firma del/della proponente/rappresentante legale

Nome e firma del/della consulente

Numero del partner di vendita

Allegati consegnati:

Panoramica delle prestazioni
Promemoria/volantini

CGA/CC

Dichiarazione di protezione dei dati

Dovere d'informazione (art. 45 LSA)

A VOSTRA DISPOSIZIONE 24 ORE SU 24, 365 GIORNI ALL'ANNO.

Telefono 0800 80 90 80 / swica.ch



ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ELABORAZIONE DEI DATI

Per qualsiasi altra informazione relativa all'elaborazione dei dati, a eventuali incaricati di elaborare i dati, alle basi legali e agli scopi dell'elaborazione dei dati, come pure ai diritti che lei ha quale persona interessata nell'elaborazione dei dati, si rimanda alla Dichiarazione di protezione dei dati (anche sotto swica.ch/protezione-dei-dati) di SWICA.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Nell'ambito del procedimento di proposta sono stato sufficientemente informato in merito a tutte le disposizioni rilevanti per il rapporto d'assicurazione (in particolare, secondo l'articolo 3 LCA, sui rischi assicurati, sui premi dovuti e altri obblighi dello stipulante, sul volume della copertura e prestazione [compresa l'inclusione o l'esclusione della copertura del rischio d'infortunio] e inoltre se si tratta di un'assicurazione di somme o di un'assicurazione contro i danni, sulla durata e sull'estinzione del contratto d'assicurazione, sul diritto di revoca secondo l'articolo 2a LCA [compresa la forma e il termine della revoca], sul termine per l'inoltro della notifica di sinistro e sulla validità temporale della copertura assicurativa) e sulle CGA e CC rilevanti, oltre che sulle eventuali condizioni particolari e mi dichiaro completamente d'accordo.

In merito all'elaborazione dei dati sono stato esaurientemente informato sul genere e sullo scopo dei dati da elaborare e sono d'accordo con i citati procedimenti di elaborazione dei dati nell'ambito della presentazione della proposta e dello svolgimento del contratto d'assicurazione.