

Questionario Generale Energia Relax

Richiesta di copertura assicurativa "Polizza Risparmio Energetico"

Informazioni sulla Società Proponente	
Denominazione Sociale	
In persona di : (referente per la proposta)	
Indirizzo:	
Comune –Cap – Provincia	
P.IVA o Codice Fiscale	
n. telefono - e mail	
Progetti/Specifiche	
Breve descrizione della tecnologia distribuita / installata dalla Società (illuminazione LED, riscaldamento/condizionamento, coibentazione, gestione energetica, etc)	
Data inizio attività E.S.CO:	
1. Costo medio per progetto :	
2. Servizi offerti: (es. Progettazione, Hardware e Software, Subfornitura, Monitoraggio, etc.)	
3. Dopo la conferma dell'incarico vengono assunte ulteriori iniziative per indirizzare positivamente il risparmio energetico?	
4. Finziate direttamente i vostri progetti o aiutate il cliente a reperire il finanziamento presso enti terzi? Se SI, indicare le modalità di finanziamento o di Subfornitura, considerando che tale rischio è escluso dalla garanzia	
5. Utilizzate nei V/s Contratti di Fornitura la formula di "Partecipazione agli Utili o alle perdite" sui risparmi energetici realizzati presso i Committenti? Se SI, quanti contratti avete con questa Clausola? Con quali Committenti? Con quale attuale esito per Voi?	
6. Ubicazione principale dei progetti: (es, Italia, regione, o Comunità Europea, paese, o altro)	
7. Clientela target e tipologia di edificio? (es, Residenziale, Commerciale, uso civile, commerciale, Industriale, altro)	



Progetti/Specifiche	
8. Risparmio energetico storico medio espresso in percentuale o importo in Euro, per progetto all'anno?	
9. 3/5 Maggiori progetti e risparmi energetici realizzati in termini di quantità di energia risparmiata all'anno	
10. L'azienda si rende disponibile a fornire alla Compagnia Assicuratrice la documentazione relativa ai precedenti Progetti a semplice richiesta della stessa?	
11. Valore massimo di risparmio garantito espresso in % sui costi energetici precedenti: in valore medio assoluto in Euro:	
12. La garanzia è offerta direttamente al vostro cliente finale?	
13. La vostra analisi di redditività tiene conto della previsione di possibili aumenti del costo dell'energia? In caso affermativo, indicare le ipotesi considerate, considerando che tale rischio è escluso dalla garanzia,	
14. Numero di progetti previsti per i prossimi 24 mesi con indicazione dei valori garantiti:	
15. Specificare se i progetti da realizzare sono simili tra loro, oppure ci sono differenze (per dimensione / tecnologia)	
16. Durata media dei Contratti di garanzia stipulati	
17. Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di : -aver risarcito danni o aver ricevuto richieste di risarcimento, accettate o respinte, relative a errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni: SI * NO - Circostanze o eventi che possano dare origine a richieste di risarcimento per errori, omissioni o negligenze professionali negli ultimi 5 anni SI * NO (* In caso di risposta affermativa, allegare una relazione esplicativa)	
Luogo/Data	Firma

DIASS s.r.l. Insurance Brokers

Cap. Soc. € 16.000,00 i.v.
Reg. Imp. Napoli NA358031
P. IVA 04381030636
RUI B000057211

NAPOLI

Via del Rione Sirignano, 7
80121 - Napoli
T. 081 240 40 30
F. 081 240 41 20

ROMA

Via di Santa Costanza, 13
00198 - Roma
T. 06 862 03 139
F. 06 811 51 750



Decreto Legislativo 196 del 2003 (di seguito Codice Privacy)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003 (di seguito Codice privacy), **CF Assicurazioni S.p.A** con sede in Viale Erminio Spalla, 9 - 00142 Roma, Titolare del trattamento, Le fornisce le seguenti informazioni:

1. il trattamento dei dati suoi dati personali è effettuato per :

a) fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi, ed in particolare al fine di concludere, gestire ed eseguire il contratto di assicurazione nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa; desideriamo inoltre informarLa che CF Assicurazioni S.p.A in occasione delle operazioni di trattamento, potrebbe venire a conoscenza anche di Dati che la Legge definisce sensibili: come ad esempio, dati idonei a rivelare il Suo stato di salute. Anche a tale riguardo, Le confermiamo che i Suoi Dati sensibili verranno trattati con la massima riservatezza;

b) la realizzazione di attività promozionali commerciali, nonché lo svolgimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi ricevuti; tali attività potranno essere realizzate attraverso l'invio di e-mail, fax, SMS, posta cartacea o attraverso contatto telefonico;

2. il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali;

3. il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto a. è obbligatorio e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di ottemperare agli obblighi derivanti dal contratto; il conferimento dei dati è per le finalità di cui al punto b. è facoltativo e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di realizzare attività promozionali commerciali, nonché lo svolgimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi ricevuti;

4. i dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati

- per le attività di cui al punto a. agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; legali e periti; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; ad organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; IVASS, Ministero delle Attività produttive, Ministero del Lavoro e della e delle politiche sociali e ad altri soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria;

- per le attività di cui al punto b. a società specializzate in promozione commerciale e pubblicitaria, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti o a società che svolgono compiti di natura tecnica ed organizzativa (p.e. attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni; registrazione, elaborazione ed archiviazione, anche informatica, dei dati) e previo consenso, ad altre società del Gruppo (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) per consentirLe di ricevere offerte di prodotti e servizi delle medesime;

5. gli incaricati del trattamento che si occupano della gestione dei servizi assicurativi, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate;

6. il Responsabile del trattamento è la ProtectionTrade S.r.l. con sede in Largo G. Marconi 13, Itri (LT); l'elenco aggiornato degli altri responsabili può essere richiesto scrivendo all'indirizzo e-mail cfassicurazioni@protectiontrade.it.

La informiamo, infine che potrà esercitare, i diritti contemplati dall'art. 7 del Codice privacy, tra cui quello di ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento, la conferma dell'esistenza o meno di Suoi Dati personali e di consentirLe, nel caso, la messa a disposizione scrivendo all'indirizzo e-mail cfassicurazioni@protectiontrade.it. Lei potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi per motivi legittimi al trattamento oppure opporsi in parte al trattamento degli stessi (per es. opponendosi ad una o più delle modalità di contatto indicate nel punto b della presente informativa).

Formula di consenso al trattamento dei dati

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice privacy, ai sensi dell'articolo 23 del Codice stesso conferisco il consenso al trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 4 lettera d) del Codice privacy finalizzato alla fornitura dei prodotti e/o servizi assicurativi, ed in particolare al fine di concludere, gestire ed eseguire il contratto di assicurazione nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e alla comunicazione, per le stesse finalità, ai soggetti di cui al punto 4) della presente informativa.

Firma _____

dei dati finalizzato alla realizzazione di attività promozionali commerciali, nonché per lo svolgimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi ricevuti da parte di CF Assicurazioni S.p.A .

(Barrare una o più caselle per indicare la modalità di comunicazione per la realizzazione delle attività menzionate)

"e-mail" "telefono" "fax" "SMS" "posta cartacea"

Firma _____

dei dati finalizzato alla comunicazione ad altre società del Gruppo (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) per consentirLe di ricevere offerte di prodotti e servizi delle medesime.