

**Questionario di Assicurazione per raccolta informazioni su
Aeromobili a Pilotaggio Remoto – SAPR ad USO PROFESSIONALE**

La sottoscrizione del presente Questionario non impegna il Sottoscrittore né la Compagnia assicuratrice alla stipulazione della polizza di assicurazione.

Tuttavia, qualora venisse emessa la polizza, le dichiarazioni rese nel Questionario stesso formeranno parte integrante del contratto.

In conseguenza di ciò:

eventuali dichiarazioni false o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste sulle circostanze del rischio e necessarie per la conclusione del contratto, potrebbero compromettere il diritto alla prestazione. (artt. 1892 – 1893 Codice Civile).

DATI PROPONENTE

PROPONENTE (Singolo individuo-Ditta Ragione Sociale):

C.F./P.I.: _____

Indirizzo: _____

DURATA COPERTURA ASSICURATIVA

Decorrenza ore 24.00 del _____

Scadenza ore 24.00 del _____

DATI APR

➤ Proprietario (Singolo individuo-Ditta Ragione Sociale):

C.F./P.I.: _____

Indirizzo: _____

	Costruttore	Modello	Targa	Numero Serie
1-				
2-				
3-				

	Anno costruzione	Ala fissa	Ala rotante N° rotori	Autonomia	Peso Kg. massimo al decollo (compreso di PAYLOAD)	Attrezzatura montata (PAYLOAD)
1-						
2-						
3-						

➤ **Assicurato aggiunto/Vincolatario (Singolo individuo-Ditta Ragione Sociale):**

C.F./P.I.: _____

Indirizzo: _____

➤ **Operatore (Singolo individuo-Ditta Ragione Sociale):**

C.F./P.I.: _____

Indirizzo: _____

ATTIVITA' APR

A	<input type="checkbox"/>	Riprese Fotografiche
B	<input type="checkbox"/>	Riprese Cinematografiche
C	<input type="checkbox"/>	Riprese Televisive
D	<input type="checkbox"/>	Riprese Termografiche
E	<input type="checkbox"/>	Rilevamenti Ottico/Termici
F	<input type="checkbox"/>	Monitoraggi Ambientali
G	<input type="checkbox"/>	Rilievi Fotogrammetrici
H	<input type="checkbox"/>	Mappature del Terreno
I	<input type="checkbox"/>	Investigazioni/Osservazioni Ambientali
J	<input type="checkbox"/>	Videosorveglianza/Pattugliamento di piccole aree
K	<input type="checkbox"/>	Valutazione di stato infrastrutture
L	<input type="checkbox"/>	Controllo tecnico di fabbricati con camera infrarossi
M	<input type="checkbox"/>	Impieghi Agricoli
N	<input type="checkbox"/>	Impieghi per pubblicità
O	<input type="checkbox"/>	Altro:

AMBIENTE OPERATIVO/AREE SORVOLATE

➤	OPERAZIONI NON CRITICHE vedasi Regolamento Enac
➤	OPERAZIONI CRITICHE IN ZONA ATZ vedasi Regolamento Enac

➤	Limiti territoriali: A: Europa e Paesi Mediterranei (esclusi Paesi soggetti ad Embargo ONU / UE) B: Mondo Intero (esclusi Paesi soggetti ad Embargo ONU / UE) specificare Paese:
---	---

Le attività di cui sopra vengono svolte nell'ambito delle seguenti condizioni:

L'operatore attesta la rispondenza al Regolamento ENAC rispetto a programma di manutenzione, approvazione delle condizioni di Volo e domanda di autorizzazione per le operazioni di volo previste	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di dispositivi per la determinazione del volo, su attivazione automatica o manuale e che possano consentire un atterraggio di emergenza o rientro alla base in condizioni di sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pilota in possesso di licenza di volo civile od attestato di pilotaggio per volo sportivo di cui al DPR n° 133/2010	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pilota ha effettuato presso il costruttore od organizzazioni da questo autorizzate un programma di addestramento per lo specifico SAPR	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'APR ha un sistema di paracadute di emergenza? Se si, descriverlo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SOMME ASSICURATE (€)

Massimale RC verso Terzi	
Valore Corpo SAPR (*)	
Valore Payload (*)	

(*) Concedibile solo per i primi due anni dalla data di costruzione del SAPR e per un valore minimo assicurato di € 3.500,00

IL PROPONENTE DICHIARA CHE NEGLI ULTIMI TRE ANNI

- non è stato assicurato;
- è stato assicurato presso le Compagnie (specificare): _____
- indicare quale tipo di copertura assicurativa:
 Responsabilità Civile
- scadenza attuale coperture assicurative: _____
- si avvale di consulenza di Società di Brokeraggio (nominativo): _____
- indicare:
1 - data scadenza mandato: _____
2 - termini disdetta mandato: _____
- non ha avuto sinistri;
- ha avuto sinistri (specificare):

SINISTRI ULTIMI TRE ANNI

ANNO	TIPOLOGIA sinistro	LOCALITA'	IMPORTO riservato Euro	IMPORTO liquidato Euro

IL PROPONENTE

_____ timbro e firma

Il Proponente dichiara:

- di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PRIVACY** di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati - anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'informativa;
- di fornire il consenso ad **SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni p.A.** di reperire dati relativi a suoi precedenti assicurativi per analoghe coperture assicurative stipulate con altre Compagnie assicurative;
- di autorizzare la/le **Compagnia/e assicuratrice/i**, con cui è stato assicurato precedentemente per analoghe coperture assicurative, a fornire ad **SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni p.A.** i relativi dati su suoi precedenti assicurativi, ivi compreso l'elenco dettagliato dei sinistri denunciati – liquidati e non – con indicazione degli importi relativi al pagato, riservato e delle spese sostenute, nonché dell'ammontare dei premi pagati alla/e **Compagnia/e assicuratrice/i**.

IL PROPONENTE

Luogo e data: _____

Gentile Cliente, ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e cellulare e indirizzo di posta elettronica, dati reddituali, sinistri con altre Compagnie, informazioni socio-economiche quali proprietà di beni immobili e mobili registrati, informazioni sulla Sua attività d'impresa, informazioni sull'affidabilità creditizia) che Lei stesso o altri soggetti⁽¹⁾ ci fornisce, necessari per la formulazione del preventivo da Lei richiesto. Il conferimento di questi dati è necessario per elaborare un preventivo personalizzato. In caso di Suo rifiuto potremo formularLe un preventivo non personalizzato.

A CHI COMUNICHIAMO I SUOI DATI

Per le finalità sopraindicate, i Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati solo da nostri incaricati e responsabili nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la formulazione del preventivo personalizzato da Lei richiesto e per gestire i connessi adempimenti normativi previsti dal Regolamento IVASS (già ISVAP) n. 23/2008, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte allo svolgimento delle suddette attività. I dati personali potranno essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del Gruppo Unipol² e da soggetti esterni di nostra fiducia³ a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto. Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da soggetti che fanno parte della c.d. “catena assicurativa”, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di riassicurazione. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

COME TRATTIAMO E QUANTO CONSERVIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati personali saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e custoditi mediante adozione di adeguate misure organizzative, tecniche e di sicurezza. Non verranno effettuate ulteriori attività di trattamento sui dati conferiti se non all'esclusivo fine di richiamare il preventivo richiesto durante il periodo di validità della tariffa e per rammentarLe l'approssimarsi della scadenza del preventivo medesimo; Le precisiamo che al fine di fornirLe tale servizio di promemoria potremo utilizzare strumenti di comunicazione a distanza con modalità automatizzate di contatto (quali: SMS, posta elettronica, messaggi su applicazioni web) e tradizionali (quali: chiamate telefoniche con operatore). I Suoi dati personali saranno conservati per i dodici mesi successivi al periodo di validità del preventivo, dopodiché saranno cancellati.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di richiedere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Titolare del trattamento dei Suoi dati è SIAT Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. (www.siat-assicurazioni.it) con sede in Via V Dicembre, 3 - 16121 Genova.

Il “Responsabile per la protezione dei dati” è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di SIAT Società Italiana di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A., al recapito privacy.siat@unipol.it al quale potrà scrivere, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati.

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

- 1) Ad esempio, altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altre banche dati e soggetti pubblici; soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di preventivo personalizzato) richiediamo informazioni commerciali e creditizie - in particolare tramite società terze che gestiscono Sistemi di Informazioni Creditizie - SIC, relativi cioè a richieste e rapporti di finanziamento, a cui partecipano banche e società finanziarie.
- 2) Le società facenti parte del Gruppo Unipol sono visibili sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. (www.unipol.it).
- 3) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi.