agenzia	codice

allegato n.	ramo	polizza n.

ridefiniamo / la protezione

Questionario Mod. 7E91_QS - PROFESSIONE SANITARIA PROTETTA

Cognome e nome Cliente/Assicurando		Codice fiscale	n. dipendenti
Indirizzo del Cliente/Assicurando		Comune	C.A.P.
Indirizzo studio professionale		Comune	C.A.P.
Università di laurea (medico, veterinario) o istituto conseguimento diploma professionale (infermiere, ostetrica, ecc.)			Data laurea o diploma prof.
Data di iscrizione all'albo	Provincia di iscrizione	Numero di iscrizione	
Tipo di specializzazione e data di conseguimento della stessa (se specializzando indicare corso di specializzazione seguito e durata prevista)			

R.C. PROFESSIONALE MASSIMALE RICHIESTO

❑ 1.000.000 euro*	❑ 2.000.000 euro

** Il massimale di 1.000.000 euro non è ammesso per l'area Medica Chirurgica.*

AREA FUNZIONALE IN CUI IL PROFESSIONISTA SVOLGE L'ATTIVITÀ

Area funzionale Medica non chirurgica

- ❑ 8622U1 - Allergologia e Immunologia clinica
- ❑ 8622U2 - Anatomia Patologica
- ❑ 8622U3 - Angiologia
- ❑ 8622U4 - Audiologia e foniatria
- ❑ 8622U5 - Dermatologia e Venereologia
- ❑ 8622U6 - Diabetologia e malattie del metabolismo
- ❑ 8622U7 - Ematologia
- ❑ 8622U8 - Endocrinologia e malattie del metabolismo
- ❑ 8622V1 - Genetica medica
- ❑ 8622V2 - Geriatria
- ❑ 8622V3 - Igiene e Medicina Preventiva
- ❑ 8622V4 - Malattie dell'apparato cardiovascolare /cardiologia
- ❑ 8622V5 - Malattie dell'apparato digerente /gastroenterologia
- ❑ 8622V6 - Malattie dell'apparato respiratorio/pneumologia
- ❑ 8622V7 - Malattie Infettive e Tropicali
- ❑ 8622V8 - Medicina d'emergenza-urgenza
- ❑ 8622V9 - Medicina del Lavoro
- ❑ 8622W1 - Medicina dello sport e dell'esercizio fisico
- ❑ 8622W2 - Medicina di comunità e delle cure primarie (medicina generale)
- ❑ 8622W3 - Medicina e Cure Palliative
- ❑ 8622W4 - Medicina fisica e riabilitativa (Fisiatra)
- ❑ 8622W5 - Medicina interna
- ❑ 8622W6 - Medicina Legale
- ❑ 8622Z5 - Medicina nucleare
- ❑ 8622W7 - Medicina termale
- ❑ 86210W - Medico di famiglia/Medico di base
- ❑ 8622W8 - Microbiologia e Virologia
- ❑ 8622W9 - Nefrologia con prestazioni di dialisi
- ❑ 8622X1 - Nefrologia senza prestazioni di dialisi
- ❑ 8622X2 - Neurologia
- ❑ 8622X3 - Neuropsichiatria infantile
- ❑ 8622X4 - Oncologia medica
- ❑ 8622X5 - Patologia Clinica e Biochimica Clinica
- ❑ 8622X6 - Psichiatria e neuropsichiatria
- ❑ 862203 - Radioterapia
- ❑ 8622X7 - Reumatologia
- ❑ 8690U1 - Scienza dell'alimentazione

Area funzionale Medica Chirurgica

- ❑ 8622Y6 - Andrologia
- ❑ 8622Y9 - Cardiochirurgia
- ❑ 8622Z3 - Chirurgia ed endoscopia digestiva
- ❑ 8622Y1 - Chirurgia generale
- ❑ 8622Z2 - Chirurgia maxillo- facciale
- ❑ 8622Y2 - Chirurgia pediatrica
- ❑ 8622Z1 - Chirurgia toracica
- ❑ 8622Z4 - Chirurgia vascolare
- ❑ 86230W - Odontoiatria con implantologia
- ❑ 86230V - Odontoiatria senza implantologia
- ❑ 8622Y7 - Oftalmologia/oculistica
- ❑ 8622Y4 - Ortopedia e traumatologia (compresi interventi spinali)
- ❑ 8622Y3 - Ortopedia e traumatologia (esclusi interventi spinali)
- ❑ 8622Y8 - Otorinolaringoiatria
- ❑ 8622Y5 - Urologia

Operatori sanitari

- ❑ 8690V7 - Assistente sanitario
- ❑ 8690U8 - Audioprotesista
- ❑ 74909U - Educatore professionale
- ❑ 86902X - Fisioterapista e Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva (tnpee)
- ❑ 86901U - Igienista dentale
- ❑ 8690U5 - Logopedista
- ❑ 8690U9 - Operatore socio-sanitario (oss)
- ❑ 8690U2 - Osteopata/ terapista riabilitazione/ posturologo/chinesiterapia/ massofisioterapista/ massoterapista
- ❑ 8690U6 - Ottico optometrista – ortottico e assistenza oftalmica
- ❑ 8690V4 - Pedagogista clinico
- ❑ 8690U7 - Podologo
- ❑ 8690V1 - Puericultrice
- ❑ 8690V8 - Tecnico audiometrista
- ❑ 8690V5 - Tecnico di neurofisiopatologia
- ❑ 8690V2 - Tecnico di riabilitazione psichiatrica
- ❑ 32503U - Tecnico ortopedico
- ❑ 86901V - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- ❑ 8690V6 - Terapista occupazionale

Area funzionale Infermieristica

- ❑ 8690U3 - Infermiere
- ❑ 8690U4 - Infermiere ferrista

Area funzionale di Farmacia	
❑ 47731U - Farmacista	❑ 8622U9 - Farmacologia e Tossicologia Clinica
Area funzionale di Psicologia	
❑ 86903V - Psicologia Medico specializzato psicologo e/o medico psicoterapeuta	❑ 86903W - Psicologia/Psicoterapia laurea in psicologia
Area funzionale di Pediatria	
❑ 8622X8 - Pediatra di libera scelta	❑ 8622X9 - Pediatria compresa neonatologia
Area funzionale di Biologia	
❑ 72110V - Biologo libero professionista ❑ 72110W - Biologo nutrizionista / dietista	❑ 72110U - Biologo tecnico di laboratorio
Area funzionale Veterinaria	
❑ 75000V - Veterinario	

Modalità di esercizio della professione svolta dal Medico o Operatore sanitario
Modalità di esercizio della professione ed attività che si chiede di assicurare*:
❑ **Profilo A** : Medico o Operatore Sanitario libero professionista e/o Dipendente limitatamente all' Attività Extramoenia
❑ **Profilo B**: Medico o Operatore Sanitario Dipendente pubblico o Convenzionato inclusa l'Attività Intramoenia anche allargata e dello Specializzando che operi presso una Struttura Sanitaria Pubblica - Assicurazione di Colpa Grave
❑ **Profilo C**: Medico o Operatore Sanitario privato o Convenzionato e dello Specializzando che operi presso una Struttura Sanitaria Privata - assicurazione di colpa grave
❑ **Profilo D**: Medico o Operatore Sanitario in Quiescenza
*Possono essere scelti anche più profili combinati tra loro

Attività Complementari
❑ Pronto Soccorso
❑ Interventi Chirurgici
❑ Prestazioni Invasive Diagnostiche e Terapeutiche
❑ Attività Primariale
❑ Caposala – Coordinamento Infermieristico
❑ Specializzando

Informazioni generali
Il proponente svolge anche attività all'estero? Svolge attività di medico di bordo su navi/imbarcazioni? Se SÌ, precisare
Il proponente svolge due attività differenti? Se si precisare esatte specializzazioni:
Il proponente ha adempiuto allo svolgimento dei crediti ECM negli ultimi tre anni? Se SI precisare la % svolta:
Il proponente ha intenzione di accedere alla quiescenza nei prossimi 5 anni? Se SI precisare:
Il proponente è già in quiescenza al momento della stipula del contratto? ☐ SÌ ☐ NO
Il proponente ha un suo studio dove svolge l'attività professionale e si avvale di dipendenti (o lavoratori parasubordinati) con mansioni impiegatizie? Se SÌ indicare numero dipendenti e mansioni (segretaria, assistente amministrativo, ecc.)

Precedenti sinistri - Precedenti assicurativi		
Ha mai ricevuto richieste risarcitorie o avvisi di garanzia inerenti errori professionali negli ultimi 10 anni?	❑ SÌ	❑ NO
In caso affermativo Voglia fornire informazioni dettagliate		
È a conoscenza di fatti o circostanze che possano dar adito a richieste risarcitorie inerenti la professione svolta?	❑ SÌ	❑ NO
Se SÌ, Voglia fornire informazioni dettagliate (allegare eventuale documentazione)		
Ha precedenti penali (anche c.d. patteggiamenti della pena) per eventi connessi alla sua professione?	❑ SÌ	❑ NO
È incorso in procedure o provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine o Ente di appartenenza?	❑ SÌ	❑ NO
Se SÌ, Voglia fornire informazioni dettagliate		
Precedenti assicurativi (compagnia assicuratrice, numero polizza, massimali, premio, scadenza):		
Motivi della cessazione del precedente rapporto assicurativo:		

ESTENSIONI DI GARANZIA		
Estensione Medicina Estetica		
Effettua prestazioni di medicina estetica?	❑ SÌ	❑ NO
Se SÌ, indicare quelli effettuati più di frequente		

Estensione Interventi chirurgici ambulatoriali dermatologici – danni estetici e fisionomici		
Effettua interventi chirurgici ambulatoriali dermatologici per i quali potrebbero essere arrecati danni estetici e fisionomici?	❑ SÌ	❑ NO
Se SÌ, dare maggiori precisazioni sulla tipologia di interventi effettuati:		

Estensione Interventi chirurgici esclusi quelli di chirurgica estetica - danni estetici e fisionomici		
Effettua interventi chirurgici diversi da quelli di chirurgia estetica per i quali potrebbero essere arrecati danni estetici e fisionomici?	❑ SÌ	❑ NO
Se SÌ, dare maggiori precisazioni sulla tipologia di interventi effettuati:		
Estensione Atti invasivi e/o trattamenti medici – danni estetici e fisionomici		
Effettua atti invasivi e/o trattamenti medici per i quali potrebbero essere arrecati danni estetici e fisionomici?	❑ SÌ	❑ NO
Se SI indicare la tipologia di atti effettuati più di frequente:		

Estensione all'attività svolta per conto di Federazioni Sportive di natura professionistica		
Il proponente svolge attività per conto di Federazioni sportive di natura professionistica?	❑ SÌ	❑ NO
Se SI indicare per quali Federazioni svolge la propria attività e la tipologia di attività svolta:		

Estensione all'attività svolta da medici veterinari presso allevamenti industriali o sportivi		
Il proponente svolge attività presso allevamenti industriali o sportivi?	❑ SÌ	❑ NO

Il Proponente prende atto che variazioni di reparto o il cambio di ente ospedaliero, clinica private/casa di cura ove si presta l'attività non necessitano di comunicazione all'assicuratore anche se effettuate in corso di contratto poiché sono variazioni che non costituiscono aggravamento di rischio, mentre è necessaria la comunicazione poiché possibile causa di aggravamento del rischio, il conseguimento e/o l'esercizio di una nuova specializzazione clinica o l'assunzione di nuove mansioni direttive (es. responsabilità di primario ospedaliero, direzione sanitaria, ecc.).

Il Proponente conferma la veridicità delle informazioni fornite, prendendo atto che costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato. Dichiara altresì di essere a conoscenza

Luogo e data

Il Proponente/Assicurando

....

che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. ..... (Mod. .....)
Presso l'Agenzia di ..... (Cod. .....)

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER I CLIENTI DI AXA ASSICURAZIONI

Ultimo aggiornamento: maggio 2024

Chi decide perché e come trattare i dati?

AXA Assicurazioni S.p.A., con sede in Corso Como 17 - 20154 Milano (note societarie complete su *www.axa.it*), e-mail: *privacy@axa.it* (di seguito anche "**AXA**", il "**Titolare**" o la "**Compagnia**") è il **titolare del trattamento** dei **dati personali**, cioè delle informazioni a lei riferite (quali ad esempio i dati identificativi e di contatto, dati di salute e, limitatamente a quanto prescritto dalla normativa vigente, dati giudiziari). Qualora i dati forniti da lei o da terzi, o acquisiti consultando elenchi e registri legittimamente accessibili, si riferiscano a soggetti minori di età sui quali lei esercita la responsabilità genitoriale o la tutela legale, ovvero a familiari/congiunti per l'esecuzione di prestazioni assicurative (es. polizze collettive), le presenti informazioni e le dichiarazioni di volontà formulate rispetto alle richieste di consenso si intendono riferite anche ai trattamenti su questi dati.

Quali sono i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati – DPO

Il Responsabile della Protezione di Dati (DPO – data protection Officer) può essere contattato rivolgendosi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: *privacy@axa.it*.

Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento, richiedere la portabilità dei dati, revocare i consensi espressi e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione, ottenere informazioni sui trasferimenti verso paesi che non fanno parte dell'Unione Europea e sul legittimo interesse di AXA.

Per l'**esercizio dei suoi diritti**, lei può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: *privacy@axa.it*.

Inoltre, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo in materia di protezione dei personali, in Italia il Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 0 Roma (+39) 06.696771; *protocollo@pec.gpdp.it*

Per quali scopi e su quali basi sono trattati i dati personali?

a) **Finalità assicurativa**

I dati personali sono trattati per svolgere adeguatamente l'attività assicurativa (assunzione e gestione dei rischi effettuati dall'impresa di assicurazione) e per gestire il rapporto assicurativo.

Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge (es. norme per contrastare il terrorismo internazionale, il finanziamento al riciclaggio, in base alle quali saranno trattati anche i

dati giudiziari), per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa, incluse attività antifrode, statistiche, tariffazione, analisi e studi, invio di comunicazioni di servizio. I dati appartenenti a categorie particolari (indicati anche come "**dati sensibili**"), quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del **consenso esplicito** dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso esplicito al trattamento dei dati sensibili (dati di salute) non potranno essere forniti tutti i servizi assicurativi previsti dal contratto.

Inoltre, se l'interessato attiva il servizio di firma grafometrica, saranno trattati dati biometrici sulla base del consenso liberamente revocabile: in mancanza non vi sono pregiudizi sui servizi assicurativi.

b**) Finalità commerciali e di marketing**

I dati personali non sensibili sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing. **Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il **consenso** dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza o in caso di revoca del consenso, non vi sono effetti sulle garanzie ed i servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing. Tale revoca non pregiudica la liceità di qualsiasi trattamento effettuato prima di esso.

c) **Attività di profilazione**

Potremo svolgere attività di profilazione, per analizzare i dati personali, prodotti, servizi, le caratteristiche dell'interessato, con lo scopo di rilevare comportamenti e preferenze, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, per ottenere vantaggi personalizzati, formulare offerte che tengano conto dei risultati di tali analisi e migliorare l'offerta dei nostri prodotti per renderla maggiormente in linea con i bisogni dell'interessato**. Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il **consenso** dell'interessato. In mancanza o in caso di revoca del consenso, non vi sono effetti sui servizi assicurativi. Tale revoca non pregiudica la liceità di qualsiasi trattamento effettuato prima di esso.

A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori;
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare o come titolari autonomi (es. società partner, società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari, Cassa Assistenza Assicurazioni AXA e società del Gruppo anche per anche per finalità amministrativo-contabili);
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, contraente delle polizze, eredi o chiamati all'eredità dei contraenti di polizze stipulate in vita da persona deceduta, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria.

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea (es. India, USA), sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa (es. per trasferimenti all'interno del Gruppo AXA sono applicate le cd. *BCR - Binding Corporate Rules*: *www.axa.it/privacy/ulteriore documentazione - Binding Corporate Rules*). Per maggiori informazioni sul trasferimento internazionale dei dati personali, è sempre possibile contattare il Titolare, c.a. Data Pro-

tection Officer (DPO), (si veda par. Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?). **I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi**.

Da dove sono raccolti i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati legittimamente accessibili.

Per quanto tempo i dati vengono conservati?

I dati personali sono conservati per tutto il tempo necessario al raggiungimento della finalità assicurativa, in accordo a quanto previsto dalla normativa vigente (es. art. 2220 codice civile), fermo restando che, decorsi 10 anni dall'ultimo evento, si procede alla loro cancellazione/anonimizzazione. Si precisa che, per alcuni prodotti assicurativi del ramo Vita, nonché per il rispetto di specifici obblighi normativi e regolamentari (ad esempio in materia di tenuta dei Registri Assicurativi dei contratti emessi nei rami Vita), il periodo di conservazione dei dati è fissato in 20 anni dall'ultimo evento.

Per le finalità commerciali e di marketing, in caso di manifestazione dei consensi opzionali richiesti, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità indicate (e comunque per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto).

I dati relativi alla profilazione sono conservati per un periodo massimo di 12 mesi dalla loro raccolta.

L'informativa completa è disponibile nelle Condizioni Generali di Polizza annesse alla presente nota informativa o sul sito *www.axa.it*. Altre informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web indicato.

INFORMATIVA PRIVACY

SULL'USO DEI DATI BIOMETRICI CONNESSI ALLA FIRMA GRAFOMETRICA

La informiamo, inoltre, circa le modalità di trattamento dei Suoi dati biometrici (nel seguito anche "Dati") connessi all'utilizzo del servizio "Firma Grafometrica" a cui potrà liberamente aderire.

Tale informativa integra l'informativa generale sul trattamento dei dati personali sopra riportata.

I Dati da Lei gentilmente forniti saranno trattati da AXA Assicurazioni S.p.A. (nel seguito "AXA") mediante registrazione elettronica e verranno utilizzati secondo le finalità e con le modalità indicate nel documento che le spiega le caratteristiche del servizio (disponibile anche online nel sito di AXA) e, in particolare, per:

- Garantire o aumentare la sicurezza nei processi di sottoscrizione di documenti;
- Contribuire, attraverso le garanzie di autenticità, non ripudio e integrità dei documenti sottoscritti elettronicamente, a conferire maggiore certezza nei rapporti giuridici con Lei intercorrenti e ridurre il rischio di sostituzioni di persona e di frodi;
- Ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale.

Il conferimento dei dati biometrici per le suddette finalità è facoltativo e un eventuale rifiuto al rilascio dei Dati o del consenso da parte Sua non comporta pregiudizio alcuno. L'unica conseguenza sarà l'impossibilità per AXA di erogare il servizio richiesto e di consentire l'utilizzo del sistema di firma grafometrica. Nei casi di mancanza di consenso al trattamento dei Dati, è stata prevista come misura alternativa la sottoscrizione dei documenti con firma tradizionale autografa su supporto cartaceo. La successiva revoca del consenso al trattamento dei Dati necessari per l'utilizzo del sistema di firma grafometrica determinerà la disattivazione del servizio stesso.

Base giuridica del trattamento: per la finalità sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità.

I Dati saranno trattati mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente connesse alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni di legge.

I Dati, in forma sempre criptata, saranno conservati presso AXA e/o presso le società appositamente nominate Responsabili del trattamento dei dati nell'ambito delle attività di archiviazione e conservazione a norma dei documenti firmati elettronicamente.

I Dati raccolti saranno trattati altresì da:

- Società di servizi anche facenti parte del Gruppo AXA, in qualità di Responsabile del "Sistema di Conservazione" e di Responsabile del trattamento;
- Società delegate per la realizzazione materiale dei servizi di conservazione digitale a norma ("Conservatore") e in qualità di Responsabile del trattamento.

In ogni caso il trattamento dei Dati che La riguardano avverrà con le logiche strettamente correlate alle finalità suddette e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Dati, infatti, saranno trattati con sistema di cifratura e saranno inaccessibili al personale e agli addetti alla manutenzione, essendo previsto un particolare procedimento per decifrarli.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI) - e-mail: *privacy@axa.it*. Inoltre, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo in materia di protezione dei dati personali, in Italia il Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; *protocollo@pec.gpdp.it.*