

# APPENDICE

Lloyd's Insurance Company S.A.  
Corso Garibaldi 86, 20121 Milano  
Registrazione presso la Camera di Commercio: MI-2540259  
Codice fiscale e P. IVA: 10548370963  
E-mail: informazioni@lloyds.com Telefono: +39 02 6378 881

## LLOYD'S

Codice ramo	Corrispondente	Lloyd's Broker	UMR
5	113748 MTE	AON 1907	B190784113 B190784113 12 mag 2025 / 24
<b>Numero del certificato</b> DV25000SIMT-LB		<b>Numero dell'appendice</b> DV25000SIMT/001-LB	

<b>Nome del Contraente:</b>	SIMPE - SOCIETA' ITALIANA MEDICI PEDIATRI
<b>Indirizzo, codice postale e città:</b>	Via A. De Benedictis 16/A 64100 Teramo - TE (Italia)
<b>P. IVA:</b>	80153190154
<b>Codice fiscale:</b>	80153190154
<b>Assicurato:</b>	Vedere Scheda di Copertura

Periodo dell'appendice  
dalle 24:00 del 31/12/2025 alle 24:00 del 31/12/2026 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)

Periodo di assicurazione  
dalle 24:00 del 31/12/2025 alle 24:00 del 31/12/2026 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)

Questo documento afferma che:

Con la presente Appendice si prende e si dà atto che l'Articolo 1 – Oggetto dell'assicurazione, così come originariamente riportato in Polizza, è sostituito e si intende integralmente modificato secondo quanto indicato nel documento allegato.

Il resto del contratto rimane invariato.

Premio addizionale / Storno: EURO

Codice del rischio	Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
5,200 Infortuni Cumulativa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data di corresponsione del premio	Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
31/12/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Il premio deve essere pagato al Coverholder di seguito specificato, il quale è autorizzato a riceverlo per conto degli Assicuratori. Il mezzo di pagamento è concordato con detto intermediario, nel rispetto della normativa vigente.

**Coverholder:**

Denominazione legale:	One Underwriting S.r.l.
Indirizzo, codice postale e città:	Via Calindri, 6 - 20143 Milano MI
Numero di telefono:	02 82845132
Indirizzo e-mail:	binder.office@oneunderwriting.it
Numero di registrazione IVASS	RUI Sezione A 000485912

**Data**

11 marzo 2026

**Firma Contraente**

\_\_\_\_\_

Il presente certificato è valido unicamente se reca la firma del Rappresentante per l'Italia di Lloyd's Insurance Company S.A o di un Procuratore di quest'ultima.

**Quietanza del premio**

..... ha ricevuto l'importo di EURO ..... a titolo di premio,  
in data .....

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firmato da**

\_\_\_\_\_

# CONVENZIONE INFORTUNI A 30 GG

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Art. 1. - **Oggetto dell'assicurazione.** La Società corrisponde all'Assicurato che a causa di malattia o infortunio si trova nell'impossibilità di prestare la propria opera e abbia comunicato tale impossibilità alla competente ASL e quindi sia stato sostituito da altro medico, il rimborso dell'effettiva spesa sostenuta dall'Assicurato stesso -nei limiti riportati all'art. 2- a presentazione di copia della fattura quietanzata per avvenuto pagamento, rilasciatagli dal collega sostituito -come da art. 4-.

Il suddetto rimborso sarà calcolato:

- a) con decorrenza **dal terzo giorno** di sostituzione (giorni 2 di franchigia) e fino al trentesimo giorno compreso, per ogni evento di malattia o infortunio che non comporti ricovero in Istituto di Cura, attivabile **per 3 cicli all'anno**. Tra un ciclo e l'altro, per la stessa malattia o infortunio, devono decorrere almeno 30 giorni;
- b) con decorrenza **dal primo giorno** di sostituzione e fino al trentesimo giorno compreso, in caso di malattia o infortunio che comporti cure prestate in *day hospital, day surgery* o ricovero in Istituto di Cura attivabile **per 3 cicli all'anno**. Tra un ciclo e l'altro, per la stessa malattia o infortunio, devono decorrere almeno 30 giorni;
- c) con decorrenza **dal primo giorno** di sostituzione e fino al trentesimo giorno compreso, solo nei casi sotto riportati e indipendentemente dal momento dell'insorgere della malattia, la garanzia è attivabile **per 6 cicli all'anno**.

I codici sono quelli riportati nella CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE ICD-9-CM.

- 21 insufficienza cardiaca;
- 17 insufficienza renale cronica;
- 48 soggetti affetti da patologie neoplastiche.

Tra un ciclo e l'altro, per la stessa patologia, devono decorrere almeno 30 giorni.

Il rimborso sarà corrisposto con un importo massimo calcolato con le modalità previste da una delle due opzioni seguenti a scelta del medico che avrà altresì corrisposto il corrispondente premio:

Opzione 1) Il rimborso è corrisposto con un importo massimo calcolato secondo le tariffe per il medico sostituito specialista stabilite dagli accordi per la pediatria di libera scelta a livello regionale o, in mancanza di questi, a livello Nazionale.

Opzione 2) Qualora l'Assicurato desiderasse incrementare il rimborso della diaria del 20%, le tariffe saranno soggette ad un incremento del 20%.

**L'indennità non viene corrisposta** nei casi in cui l'impossibilità dell'Assicurato a prestare la propria opera sia dovuta a:

- maternità, nei due mesi antecedenti la data presunta del parto e nei tre mesi successivi la data effettiva del parto (ai sensi della legge 379 dell'11.12.1990 e successive modificazioni e/o integrazioni);
- aborto spontaneo o terapeutico verificatosi nel periodo compreso tra l'inizio del terzo mese e il termine del sesto mese (ai sensi della legge 379 dell'11.12.1990 e successive modificazioni e/o integrazioni);
- interventi di medicina e chirurgia estetica, se non dovuti a incidenti o interventi chirurgici demolitivi;
- ricovero in day surgery per cure odontoiatriche (se non dovute ad infortunio);
- malattie psicologiche e neuropsichiatriche (se non in caso di ricovero e conseguente convalescenza o per depressione *post partum*);
- malattie e infortuni occorsi all'estero e che non comportano ricovero;
- conseguenze di proprie azioni delittuose;
- i giorni festivi, comprese le domeniche;

**L'indennità viene corrisposta** al 50% il sabato, se dovuta.

#### Art.2 – Clausola Broker

Il presente certificato è emesso in base a speciali condizioni di copertura negoziate tra Lloyd's Insurance Company S.A rappresentati dal loro Rappresentante Generale per l'Italia e la One Underwriting SRL e pertanto lo stesso dovrà restare in amministrazione alla One Underwriting SRL fino alla sua disdetta.

L'Assicurato/Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente certificato alla Aon S.p.A e di conseguenza tutti i rapporti inerenti al presente certificato saranno svolti per conto dell'Assicurato/Contraente dalla Aon S.p.A stessa.

Ogni comunicazione fatta dal Broker agli Assicuratori, nel nome e per conto dell'Assicurato/Contraente, si intenderà come fatta dall'Assicurato/Contraente stesso. Parimenti ogni comunicazione fatta dall'Assicurato/Contraente al suddetto Broker sarà considerata come inviata agli Assicuratori e ogni comunicazione fatta dagli Assicuratori al Broker si intenderà come fatta all'Assicurato/Contraente.

Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker si considera effettuato direttamente agli Assicuratori, ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs 209/2005.

**Art. 3. – Denuncia di sinistro.** L'Assicurato deve comunicare al Broker, Aon Italia SpA, Ufficio Sinistri, (Via Ernesto Calindri, 6), entro 3 giorni lavorativi dall'inizio della malattia/infortunio, o in caso di ricovero entro 3 giorni lavorativi dalla data di dimissione o entro il 30° giorno in caso di ricovero prolungato, che comporti l'attivazione della garanzia, i dati richiesti con le modalità indicate nel modulo di apertura del sinistro.

**Art. 4. – Documentazione e termini di liquidazione.** L'Assicurato dovrà consegnare al Broker, Aon Italia SpA, Ufficio Sinistri, (Via Ernesto Calindri, 6) entro 30 giorni dal termine della malattia o infortunio i dati richiesti:

1. fotocopia della fattura/fatture rilasciata/e dal medico/i sostituto/i comprovante/i l'avvenuto pagamento e il periodo durante il quale il servizio è stato effettuato;
2. numero assistiti in carico. La fascia 0/6 anni viene calcolata forfettariamente al 50% degli assistiti totali;
3. certificato/i medici attestanti patologia e prognosi e, in caso di ricovero, dichiarazione dell'Istituto di ricovero con data di inizio e fine ricovero;
4. IBAN dell'Assicurato su cui fare l'ordine di pagamento dell'indennizzo.

Ricevuta la documentazione esatta e completa, l'Ufficio Liquidazione Danni provvederà a inoltrare la comunicazione all'Assicurato inerente all'ordine di pagamento dovuto.

Art. 5. – **Premio.** Il premio è calcolato per classi numeriche di Assistiti come da prospetto di seguito riportato.

La Polizza ed il relativo premio devono intendersi riferite fino alla scadenza naturale della Polizza. Nei casi di nuovo convenzionamento, il Pediatra dovrà versare un premio relativo al periodo residuo alla scadenza di Polizza, come da tabella sottostante.

	Adesioni dal 31/12 al 30/06	Adesioni dal 01/07 al 30/12
Numero Pazienti	Premio lordo €	Premio lordo €
fino a 650	376,37	188,18
da 651 a 750	434,27	217,13
da 751 a 850	492,16	246,08
da 851 a 950	550,06	275,04
da 951 a 1.050	607,97	303,98
da 1.051 a 1.150	665,87	332,94
da 1.151 a 1.250	723,76	361,88
da 1.251 a 1.350	781,66	390,84
oltre 1.351	839,57	419,78
<b>A maggior precisazione si specifica che questa tabella si riferisce alla “Opzione 1” indicata all’art. 2 del presente testo, se si intende optare per l’“Opzione 2” i premi devono intendersi aumentati del 20%</b>		

Art. 6. - **Decorrenza delle prestazioni.** Tutte le garanzie di polizza decorrono dalle ore 24.00 del giorno del pagamento del singolo certificato.

Art. 7. – **Esclusioni infortuni extra professionali.** Sono esclusi dall'assicurazione gli infortuni conseguenti:

1. alla pratica di sport aerei in genere (compresi deltaplani e ultraleggeri) e dalle partecipazioni a corse o gare motoristiche / motonautiche e alle relative prove e allenamenti;
2. alla partecipazione ad allenamenti, corse, gare e relative prove quando l'Assicurato svolga tale attività a livello professionistico o a carattere internazionale o comunque in modo tale da essere prevalente per impegno temporale a qualsiasi altra occupazione;
3. alla guida di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurato non è regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore;
4. a viaggi aerei effettuati in qualità di pilota o altro membro dell'equipaggio;
5. all'esercizio delle seguenti discipline sportive anche se svolte a carattere ricreativo: alpinismo in solitario con scalata di rocce o ghiacciai di difficoltà superiore al 3° grado U.I.A.A. (Unione Internazionale Associazioni Alpinistiche), pugilato, lotta e arti marziali, *football* americano, *free climbing*, discesa di rapide, atletica pesante, salti dal trampolino con sci o idro sci, sci acrobatico e sci estremo, *bob sleigh* (guidoslitta), discesa con *skeleton bob* o slittino da gara, *rugby*, *hockey*, immersione con autorespiratore, speleologia, paracadutismo, parapendio e *bungee jumping*;
6. a stato di ubriachezza;
7. all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni e simili.

Art. 8. – **Controversie – arbitrato irrituale.** Per la soluzione di eventuali controversie di natura medica, le Parti si obbligano a conferire mandato per iscritto a un Collegio di tre medici, nominati uno per Parte e il terzo di comune accordo o, in caso contrario, dal Collegio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei Medici. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese, remunera il medico designato e metà delle spese e competenze per il terzo medico.

Le decisioni del Collegio sono vincolanti per le Parti.

Art. 09. – **Oneri fiscali.** Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

Art. 10. – **Rinvio alle norme di legge.** L'assicurazione è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è regolato dal presente contratto valgono le norme di legge.

### **Clausola di sospensione per sanzioni**

E' condizione della presente (ri)assicurazione – condizione che s'intende accettata dal (ri)assicurato – che l'erogazione di coperture assicurative, il pagamento di richieste d'indennizzo e la fornitura di prestazioni derivanti delle coperture stesse, siano sospesi nella misura in cui l'erogazione di tali coperture, il pagamento di tali richieste d'indennizzo e la fornitura di tali prestazioni da parte del (ri)assicuratore espongano il medesimo (ri)assicuratore a sanzioni, divieti o restrizioni ai sensi di qualsivoglia:

- a. risoluzione/i delle Nazioni Unite; o
- b. sanzione commerciale o economica, legge e/o regolamento dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

Tale sospensione rimarrà in essere fino a quando non sia cessata l'esposizione del (ri)assicuratore a tali sanzioni, divieti o restrizioni.

LMA3200

5 ottobre 2023

## **CORONAVIRUS EXCLUSION**

This Insurance does not cover any claim in any way caused by or resulting from:

- a) Coronavirus disease (COVID-19);
- b) Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2);
- c) any mutation or variation of SARS-CoV-2;
- d) any fear or threat of a), b) or c) above.

LMA5391

04 March 2020

## **ESCLUSIONE DEL CORONAVIRUS**

Questa assicurazione non copre alcun sinistro in alcun modo causato o derivante da:

- a) malattia del coronavirus (COVID-19);
- b) sindrome respiratoria acuta grave da coronavirus 2 (SARS-CoV-2);
- c) qualsiasi mutazione o variazione del SARS-CoV-2;
- d) qualsiasi timore o minaccia dei punti a), b) o c) di cui sopra.

LMA5391

04 marzo 2020

**CORONAVIRUS EXCLUSION IS TO BE CONSIDERED ONLY FOR PD FROM SICKNESS**

## ESCLUSIONE DELLA CONTAMINAZIONE RADIOATTIVA

In deroga a qualsiasi disposizione contraria contenuta nel presente accordo di riassicurazione o a qualsiasi avallo dello stesso, il presente accordo di riassicurazione esclude qualsiasi perdita, responsabilità, costo o spesa o qualsiasi altro importo sostenuto o maturato a favore del soggetto riassicurato, in qualità di assicuratore o riassicuratore, direttamente o indirettamente e indipendentemente da qualsiasi altra causa che contribuisca simultaneamente o in qualsiasi sequenza, originata da, causata da, derivante da, contribuito da, derivante da, o altrimenti collegata a:

1.1. irradiazione o contaminazione da materie nucleari; o

1.2. le proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre proprietà pericolose o contaminanti di qualsiasi materia radioattiva; o

1.3. qualsiasi dispositivo o arma che impiega fissione atomica o nucleare e / o fusione o altro tipo di reazione o forza o materia radioattiva.

### Definizioni

2. Materiale nucleare significa :

2.1. combustibile nucleare; o

2.2. dove si applica la legge del 1954 sull'energia atomica degli Stati Uniti, e successive modifiche:

2.2.1. materie nucleari speciali; o

2.2.2. materia prima; o

2.2.3. sottoprodotto ; come definito nella legge sull'energia atomica del 1954 e successive modifiche; o

2.3. dove si applica la legge canadese sulla responsabilità nucleare R.S.C., 1985, c. N-28 o qualsiasi legge di modifica della stessa:

2.3.1. qualsiasi materiale, diverso dal torio o dall'uranio naturale o impoverito non contaminato da quantità significative di prodotti di fissione, in grado di rilasciare energia mediante un processo di fissione nucleare a catena autosufficiente; 2.3.2. i materiali radioattivi prodotti nella produzione o nell'utilizzazione dei materiali di cui al punto

2.3.1; e 2.3.3. i materiali resi radioattivi dall'esposizione alle radiazioni conseguenti o incidentali alla produzione o all'utilizzazione dei materiali di cui al paragrafo 2.3.1; o

2.4. nei confronti di qualsiasi territorio in cui non si applichi la legge statunitense sull'energia atomica del 1954 e successive modifiche e la legge canadese sulla responsabilità nucleare R.S.C., 1985, c. N-28 o qualsiasi legge ad essa relativa modificativa, qualsiasi altro materiale radioattivo (compresi ma non limitati ai prodotti e ai rifiuti radioattivi).

3. Combustibile nucleare: qualsiasi materiale, diverso dall'uranio naturale o dall'uranio impoverito, in grado di rilasciare energia nucleare mediante fissione nucleare o in altro modo, da solo o in combinazione con qualsiasi altro materiale.

LMA5198

27 September 2012

## RISCHIO CYBER

È inteso e concordato che il Sinistro (il quale è coperta altrimenti da altre clausole di polizza e non specificamente esclusa dalla polizza o da qualsiasi altra appendice) dovuta ad un atto cyber o ad un incidente cyber sarà coperta ai sensi e per gli effetti dei termini, condizioni, garanzie, appendici e limitazioni di copertura della presente polizza.

Ai fini della presente appendice si applicano le seguenti definizioni aggiuntive:

**sistema informatico:** si intende qualsivoglia computer, hardware, software, sistema di comunicazione, dispositivo elettronico (ivi inclusi, a mero titolo di esempio e non tassativo, telefoni smartphone, computer portatili, tablet, dispositivi indossabili), server, cloud o microcontrollore incluso qualsivoglia sistema similare o qualsivoglia configurazione dei predetti e inclusi qualsivoglia dispositivo associato input e output o di memorizzazione dati, apparecchiatura networking o dispositivo di back up, che sia di proprietà o gestito dall'Ente o da qualsivoglia altro terzo.

**atto cyber:** si intende un atto non autorizzato, malevolo o criminoso (o una serie di correlati atti non autorizzati, malevoli o criminosi), indipendentemente dal tempo e dal luogo, o una minaccia o una truffa coinvolgente l'accesso a, la processazione di, l'uso di o la gestione di un sistema informatico.

**Incidente cyber** si intende: Qualsivoglia errore od omissione o serie di correlati errori od omissioni relative all'accesso a, alla processazione di, all'uso di o alla gestione di un sistema informatico; o Qualsivoglia indisponibilità o impossibilità - parziale o totale - o serie di correlate - parziali o totali - indisponibilità o impossibilità ad accedere, processare, usare o gestire un sistema informatico. Tutti gli altri termini e condizioni di polizza rimangono invariati

LMA5415  
28 February 2020

## INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

### ***Chi siamo***

Siamo Lloyd's Insurance Company S.A. (di seguito denominata "Lloyd's Europe") una compagnia assicurativa autorizzata e disciplinata dalla Banca Nazionale del Belgio (NBB) e regolamentata dall'Autorità per i Servizi e i Mercati Finanziari (FSMA). La nostra sede legale è in Place du Champ de Mars 5, Bastion Tower, 14° piano, 1050 Bruxelles, Belgio. Il numero di società/partita IVA è BE 0682.594.839, RPR/RPM Bruxelles. LIC è una società controllata al 100% dalla Society of Lloyd's, 1 Lime Street, Londra, EC3M 3HA, Regno Unito (Society of Lloyd's).

### ***Quali sono i dati personali che trattiamo***

Raccogliamo e utilizziamo le informazioni necessarie che la riguardano per fornirle la copertura assicurativa o la copertura assicurativa di cui è beneficiario, e per rispettare i nostri obblighi legali e gli obblighi degli altri soggetti della catena assicurativa.

Tali informazioni comprendono dettagli quali il suo nome, il suo indirizzo e i suoi recapiti e qualsiasi altra informazione che otteniamo su di lei in relazione alla copertura assicurativa o alla copertura di cui è beneficiario. Tali informazioni potrebbero includere speciali categorie di dati personali come per esempio informazioni sulla sua salute e su possibili condanne penali.

### ***Perché raccogliamo i suoi dati personali e qual è la base giuridica del trattamento***

Raccogliamo e utilizziamo i suoi dati personali per fornirle la copertura assicurativa. La base giuridica è costituita dall'adempimento del contratto con Lei in qualità di soggetto interessato e dal soddisfacimento degli obblighi di legge, tra cui gli obblighi assicurativi e fiscali.

Per il trattamento di dati personali sensibili sulla salute, la base giuridica generale è costituita dal consenso, salvo il caso in cui sussista un diritto legale a livello locale come base giuridica.

Ai fini del trattamento dei dati personali dei minori, la base giuridica è il consenso dato o approvato dal titolare della potestà genitoriale sul minore.

Possiamo inoltre trattare i suoi dati personali per la prevenzione e il rilevamento delle frodi, utilizzando come base giuridica l'interesse legittimo.

### ***Con chi condividiamo i suoi dati personali***

In base a come funziona l'assicurazione, i suoi dati possono essere condivisi e utilizzati da diverse terze parti del settore assicurativo (all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo - SEE). Ad esempio, assicuratori, agenti o broker assicurativi, riassicuratori, periti, subappaltatori, autorità di regolamentazione, agenzie di polizia, agenzie di prevenzione e rilevamento di frodi e crimini e banche dati assicurative obbligatorie. Divulgheremo i suoi dati personali esclusivamente in relazione alla copertura assicurativa fornita e nella misura in cui ciò sia richiesto o permesso dalla legge.

Occasionalmente potremmo aver necessità di condividere i suoi dati personali con terze parti al di fuori del SEE e adotteremo costantemente misure volte a garantire che qualsiasi trasferimento internazionale di dati sia gestito con la massima diligenza per proteggere i suoi diritti ed interessi:

- Trasferiremo i suoi dati personali solo verso paesi riconosciuti in grado di fornire un livello adeguato di protezione legale o nei quali possiamo essere sicuri che siano in vigore accordi alternativi per proteggere i diritti alla privacy.

- I trasferimenti a fornitori di servizi e ad altre parti terze saranno sempre tutelati da impegni contrattuali e, se opportuno, da ulteriori garanzie.
- Qualsiasi richiesta di informazioni che riceveremo dalle forze dell'ordine o dalle autorità di regolamentazione sarà attentamente verificata prima di divulgare i dati personali.

### ***Durata della conservazione dei dati***

Conserviamo i suoi dati personali per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario per fornire l'assicurazione stipulata o per adempiere ai nostri requisiti legali o normativi.

Elimineremo o cancelleremo in modo sicuro i dati personali in assenza di un valido motivo commerciale per conservarli. In circostanze eccezionali, potremmo conservare i suoi dati personali per periodi più lunghi qualora ritenessimo che vi sia una possibilità di contenzioso, in caso di reclami o in presenza di un'altra valida ragione commerciale che richieda l'utilizzo dei dati in futuro.

### ***Dati relativi ad altre persone che ci fornite***

Qualora lei ci fornisca (o il suo agente o broker assicurativo) i dati di altre persone, deve accertarsi che la presente informativa sulla protezione dei dati sia fornita anche a loro.

### ***Reclami, contatti con noi e con l'ente regolatore e i suoi diritti***

Se desidera sapere come utilizziamo i suoi dati o vedere una copia della nostra informativa sulla privacy completa, ci contatti al seguente indirizzo [LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com) o consulti l'informativa sulla privacy sul sito web <https://www.lloydseurope.com> dove sono disponibili tutti i dettagli.

In relazione alle informazioni che deteniamo su di lei, gode dei seguenti diritti:

Diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto all'obiezione, diritto alla revoca del consenso.

Se desidera esercitare i suoi diritti, può contattare l'agente assicurativo o il broker assicurativo che ha stipulato la sua assicurazione all'indirizzo:

*[Inserire il nome, l'indirizzo e-mail e i dati di contatto dell'agente o del broker assicurativo che ha stipulato il contratto].*

Ha il diritto di esporre un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati, ma la esortiamo a contattarci prima di agire in tal senso.

### ***Consenso***

Per il trattamento di dati personali sulla salute o genetici, e per il trattamento di dati personali di minori di età inferiore ai 16 anni, in relazione alla copertura assicurativa, l'agente assicurativo o il broker assicurativo che ha predisposto il contratto le chiederà il consenso attraverso il modulo di consenso alla protezione dei dati, ad eccezione dei paesi in cui, per il trattamento di dati personali sensibili sulla salute, nel contesto di una polizza assicurativa, è previsto un diritto legale locale in tal senso.

Il trattamento dei dati personali dei minori sarà considerato legittimo laddove il consenso sia dato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale sul minore.

Gli Stati membri possono stabilire per legge un'età inferiore per tali finalità, a condizione che questa non sia inferiore a 13 anni.

Lei può liberamente esprimere il suo consenso, tuttavia, se non lo fa o se lo revoca, ciò potrebbe influire sulla nostra capacità di fornire la copertura assicurativa di cui lei beneficia e potrebbe impedirci di fornirle la copertura o di gestire le sue richieste di indennizzo.

***Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati***

Per qualsiasi domanda relativa alla protezione dei dati, alla quale il candidato ritiene che possiamo rispondere, lo stesso può contattare il nostro Responsabile della protezione dei dati:

Responsabile della protezione dei dati

Lloyd' s Insurance Company S.A.  
Bastion Tower  
Place du Champ de Mars 5  
1050 Bruxelles  
Belgio  
Email: [LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com)

LBS0046D  
17/03/2023

## COMPLAINTS NOTICE – ITALY

Any complaint should be addressed, in writing, to:

Complaints Department  
Lloyd's Insurance Company S.A.  
Corso Garibaldi 86  
20121 Milan

Fax: +39 02 6378 8857

E-mail: [LloydsEurope.ServizioReclami@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.ServizioReclami@lloyds.com) or  
[LloydsEurope.ServizioReclami@pec.lloyds.com](mailto:LloydsEurope.ServizioReclami@pec.lloyds.com)

A decision on your complaint will be provided to you, in writing, within forty-five (45) calendar days of the complaint being made.

Should you remain dissatisfied with the final response or if you have not received a final response within forty-five (45) calendar days of the complaint being made, you may be eligible to refer your complaint to the Institute for Insurance Supervision (IVASS).

The contact details are as follows:

Institute for Insurance Supervision (IVASS)  
Via del Quirinale 21  
00187 Rome  
Italy

Telephone no.: 800 48 66 61 (from Italy)

Telephone no.: +39 06 404 14 679 (from outside Italy)

Fax no.: +39 06 42133 206

E-mail: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)

The IVASS website provides further information about how to refer your complaint to IVASS and a template letter that may be used. Please see the link below.

[www.ivass.it](http://www.ivass.it)

The complaints handling arrangements above are without prejudice to your right to commence a legal action or an alternative dispute resolution proceeding in accordance with your contractual rights.

LBS0011E  
01/04/2025

## **LANGUAGE DECLARATION CLAUSE**

The insured has declared their understanding of, and has requested for the contract of insurance to be provided in, the English language. The insured confirms they understand such contract and agree to be bound by its terms and conditions.

LBS0007  
01/01/2019

## **CLAUSOLA DI NOTIFICA DI ATTI E GIURISDIZIONE**

Si conviene che la presente Assicurazione sarà regolata esclusivamente dal diritto e dagli usi di Italia, e le eventuali controversie insorte da, o in relazione a, la presente Assicurazione saranno soggette alla giurisdizione esclusiva di un tribunale competente in Italia

Tutte le citazioni, notifiche o procedure che sia necessario notificare a Lloyd's Insurance Company S.A. allo scopo di istituire procedimenti legali a carico della stessa in relazione alla presente Assicurazione dovranno ritenersi correttamente notificate se indirizzate e consegnate all'attenzione di:

Lloyd's Insurance Company S.A.  
Corso Garibaldi 86  
20121 Milan – Italy

La presente Clausola di notifica di atti e giurisdizione non sarà interpretata come previsione che sia in conflitto con o annulli gli obblighi delle parti in merito alla risoluzione delle proprie controversie con le modalità di cui a qualsivoglia altra clausola della presente Polizza e, nella misura richiesta, sarà applicabile al fine di dare attuazione a tale processo.

LBS0081  
01/12/2019

## **Sanctions Suspension Clause**

(For use on Consumer Insurance Contracts)

**You** agree that any cover, the payment of any claim and any benefit provided under **your Policy** will be suspended, to the extent that providing any cover, the payment of any claim or the provision of any benefit would expose **us** to any sanction, prohibition or restriction under any:

- a. United Nations' resolution(s); or
- b. trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.

The suspension will continue until **we** are no longer exposed to any sanction, prohibition or restriction.

LMA3201

12 February 2024

## DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

Su questo documento è stata apposta la firma digitale dalla Compagnia di assicurazioni **Lloyd's Insurance Company S.A.** ai sensi di Leggi e Regolamenti attualmente in vigore; esso ha quindi valore legale e può sostituire il documento cartaceo.

L'integrità del documento e della firma digitale possono essere verificate dal Contraente prima di apporre la propria firma.

### Come verificare la firma digitale

La firma digitale può essere verificata gratuitamente online tramite i servizi elencati sul sito WEB di AGID a questo indirizzo:

<https://www.agid.gov.it/it/piattaforme/firma-elettronica-qualificata/software-verifica>

### Come verificare l'integrità del documento

La versione del documento firmato dalla Compagnia è sempre visionabile utilizzando i più comuni lettori di PDF (Acrobat Reader®, Foxit Reader®, ecc.).

#### Firma Digitale del Contraente (Documento Digitale)

Il Contraente può firmare questo documento con la firma elettronica in suo possesso oppure con il sistema di firma elettronica messo a disposizione dall'intermediario.

#### Conservazione del Documento Digitale

Il documento deve essere inviato dall'Intermediario alla Compagnia che lo conserverà digitalmente come previsto dalla Legge per preservarne la validità.

#### Firma Autografa del Contraente (Documento Stampato)

La firma della Compagnia è apposta digitalmente e graficamente, quindi questo documento ha valore anche se viene stampato. Il Contraente può firmare in forma autografa.

#### Conservazione del Documento Stampato

Il documento stampato e firmato in originale deve essere inviato dall'Intermediario alla Compagnia che lo conserverà come previsto dalla Legge.

### Questa pagina

Questa pagina viene aggiunta automaticamente dal sistema di emissione documenti della Compagnia e non costituisce elemento contrattuale. Il QR-Code in calce è inserito esclusivamente ad uso interno e non può essere interpretato da altri lettori di codici.



Non è necessario stampare questo documento,  
aiuta anche tu l'ambiente.

