

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA PRIVATA DEL BENEFICIARIO SUL SITO DI UNICREDIT LIFE INSURANCE

Da compilare in stampatello e allegato all'interno del form **Contatti** del sito www.unicreditlife.it

Il sottoscritto/a Nome

$$(*)$$
[illegible]

Cognome(*)

[illegible]

Codice fiscale (*)

[illegible]

Indirizzo(*)

[illegible]
$$\text{Cap}(\ast)$$

--	--	--	--	--

Città(*)

[illegible]

Prov.(*)

--	--

Cellulare

[illegible]

E-mail(*) No Pec					

[illegible]

In qualità di beneficiario/erede avente diritto della polizza N° (*)

[illegible]

Cognome (*)

[illegible]

Nome (*)

[illegible]

(*)dati obbligatori

UniCredit Life Insurance S.p.A. (la “Società”), in qualità di titolare del trattamento con sede in Via Emilio Cornalia, 30, 20124 – Milano – La informa che tratterà i Suoi Dati Personali in ottemperanza alla normativa *privacy* applicabile, al fine di poter soddisfare la Sua richiesta. I Suoi Dati Personali saranno trattati con modalità cartacee e tramite strumenti informatici, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza degli stessi. Il conferimento dei Dati Personali è obbligatorio per l'erogazione del servizio richiesto. I Suoi Dati Personali non saranno comunicati a soggetti terzi, salvo essere conosciuti da soggetti previamente nominati responsabili del trattamento e verranno conservati solo per il tempo necessario a perseguire la suddetta finalità e successivamente solo per gli obblighi di legge. In qualsiasi momento potrà richiedere l'esercizio dei Suoi diritti quali: l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione nonché richiedere qualsiasi altra informazione sul trattamento dei Suoi Dati Personali. Può, inoltre, contattare il DPO al seguente indirizzo dpo@unicreditvita.it. Per l'informativa completa visitare il sito della Società alla sezione “PRIVACY POLICY” “Informativa per la gestione delle richieste”.