

Modulo di adesione alla Convenzione n. 42175Q di REDION ITALY INSURANCE S.p.A.

Biglietto/ticket: GN -

Contraente della Convenzione: Grandi Navi Veloci S.p.A.

Copertura assicurativa

In funzione della polizza assicurativa acquistata con il titolo di viaggio, la copertura assicurativa comprende i seguenti rischi:

- Danni alle cose (con particolare riferimento al veicolo)

Premio

Il Premio comprensivo di imposte viene pagato a Redion Italy Insurance S.p.A. attraverso la Contraente Grandi Navi Veloci S.p.A.

L'importo del premio è riportato per le singole polizze sul documento di viaggio rilasciato dalla Contraente.

Decorrenza e durata della Copertura Assicurativa:

L'assicurazione nei confronti di ogni singolo Assicurato conducente del veicolo, decorre:

- dal momento in cui vengono effettuate le operazioni di imbarco e dura fino al termine delle operazioni di sbarco del veicolo per ogni tratta assicurata.

I dati dell'Assicurato e i dati del veicolo sono riportati sul documento di viaggio emesso dalla Contraente.

Dichiaro, inoltre, di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente Modulo di adesione il Set Informativo previsto dal Regolamento IVASS 41/2018 comprensivo delle Condizioni di Assicurazione Mod. TAD479/2 oltre all'Informativa sul trattamento dei dati, di averle lette e accettarle in ogni loro parte, con particolare riferimento a esclusioni e limitazioni di copertura. Mi impegno a far conoscere le Condizioni di Assicurazione e l'Informativa sul trattamento dei dati agli altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza delle stesse.

Prendo atto, ai sensi dell'Art. 180 del Decreto Legislativo nr. 209/2005 che la Contraente e Redion Insurance Italy hanno convenuto di sottoporre il contratto di assicurazione alla legislazione italiana, accettando quanto convenuto.

Dichiaro, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:

- Art. - Altre assicurazioni
- Art. - Termini di prescrizione
- Art. - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
- Art. - Aggravamento del rischio
- Art. - Esclusioni
- Art. - Limitazioni delle garanzie
- Art. - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro
- Art. - Criteri per la valutazione e liquidazione del danno

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione/garanzia. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

Luogo e data _____

Firma dell'Assicurato _____

Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi

Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della polizza da parte di Redion Insurance Italy e dei soggetti indicati nell'informativa. Mi impegno a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati per la gestione della polizza, del contenuto dell'Informativa e di acquisire dagli stessi il consenso al trattamento dei loro dati.

Luogo e data _____

Firma dell'Assicurato _____

Nel caso di acquisto tramite sito internet della Contraente o tramite call center, il presente Modulo di Adesione debitamente compilato e sottoscritto va restituito al seguente indirizzo mail: insurance@gnv.it