

Beitrittsformular zur Vereinbarung Nr. 42175Q der REDION ITALY INSURANCE S.p.A.

Fahrkarte/Ticket: GN -

Versicherungsnehmer der Vereinbarung: Grandi Navi Veloci S.p.A.

Versicherungsschutz

Je nach der zusammen mit dem Reisedokument abgeschlossenen Versicherungspolice umfasst der Versicherungsschutz folgende Risiken:

- Sachschäden (insbesondere am Fahrzeug)

Versicherungsprämie

Die Versicherungsprämie einschließlich Steuern wird über den Versicherungsnehmer Grandi Navi Veloci S.p.A. an Redion Italy Insurance S.p.A. gezahlt.

Die Höhe der Versicherungsprämie ist für die jeweilige Police auf dem vom Versicherungsnehmer ausgestellten Reisedokument angegeben.

Beginn und Dauer des Versicherungsschutzes:

Für jede versicherte Person, die das Fahrzeug führt, beginnt der Versicherungsschutz:

- mit Beginn der Einschiffungsvorgänge und dauert für jede versicherte Strecke bis zum Abschluss der Ausschiffung des Fahrzeugs.

Die Daten der versicherten Person und des Fahrzeugs sind auf dem vom Versicherungsnehmer ausgestellten Reisedokument angegeben.

Ich erkläre ferner, vor der Unterzeichnung dieses Beitrittsformulars die gemäß der IVASS-Verordnung 41/2018 vorgeschriebenen Informationsunterlagen einschließlich der Versicherungsbedingungen Mod. TAD479/2 sowie der Datenschutzerklärung erhalten und gelesen zu haben und diese in allen Teilen, insbesondere hinsichtlich der Ausschlüsse und Einschränkungen des Versicherungsschutzes, anzunehmen. Ich verpflichte mich, die anderen versicherten Personen über die Versicherungsbedingungen und die Datenschutzerklärung zu informieren; diese können sich nicht auf deren Unkenntnis berufen.

Ich nehme gemäß Art. 180 des Gesetzesdekrets Nr. 209/2005 zur Kenntnis, dass der Versicherungsnehmer und Redion Insurance Italy vereinbart haben, den Versicherungsvertrag italienischem Recht zu unterstellen, und akzeptiere die getroffenen Vereinbarungen.

Ich erkläre ferner, gemäß Art. 1341 und 1342 C.C. den folgenden Artikeln der Versicherungsbedingungen ausdrücklich zuzustimmen:

- Art. - Andere Versicherungen
- Art. - Verjährungsfristen
- Art. - Erklärungen zu den Risikoumständen
- Art. - Gefahrerhöhung
- Art. - Ausschlüsse
- Art. - Einschränkungen des Versicherungsschutzes
- Art. - Pflichten der versicherten Person im Schadenfall
- Art. - Kriterien für die Bewertung und Regulierung des Schadens

Unwahre, unrichtige oder verschwiegene Angaben der zur Erteilung der für den Vertragsabschluss erforderlichen Auskünfte berechtigten Person können den Anspruch auf die Versicherungsleistung/den Versicherungsschutz beeinträchtigen. Das Recht auf Vergessenwerden nach einer Krebserkrankung bleibt unberührt.

Ort und Datum _____

Unterschrift der versicherten Person _____

Einwilligung in die Verarbeitung von Daten zu Versicherungszwecken

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und willige ein, dass Redion Insurance Italy und die in der Erklärung genannten Stellen meine für die Verwaltung der Police erforderlichen personenbezogenen Gesundheitsdaten verarbeiten. Ich verpflichte mich, alle Personen, deren personenbezogene Daten im Rahmen der Verwaltung der Police verarbeitet werden können, über den Inhalt der Datenschutzerklärung zu informieren und deren Einwilligung in die Verarbeitung ihrer Daten einzuholen.

Ort und Datum _____

Unterschrift der versicherten Person _____

Bei einem Abschluss über die Website des Versicherungsnehmers oder über das Callcenter ist dieses ordnungsgemäß ausgefüllte und unterzeichnete Beitrittsformular an folgende E-Mail-Adresse zu senden: insurance@gnv.it