

CONVENZIONE ASSICURATIVA

TRA

SANITASERVICE ASL FG SRL (di seguito denominata “**SANITASERVICE**”) con sede legale in Via Michele Protano, 7 – 71121 Foggia (FG), Codice Fiscale e Partita IVA n. 03600140713 rappresentata da **Massimo Russo**, munito dei necessari poteri per la stipula del presente atto

E

ID: 23416|18/02/2022
SEGR_GEN

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. con sede legale in Bologna, via Stalingrado n. 45, Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 – P.IVA 03740811207, società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'albo delle imprese di Assicurazione e riassicurazione alla Sezione I al n.1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol, iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046, indirizzo PEC unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it (di seguito denominata “**UNIPOLSAI**” o “**Società**”), rappresentata da **Responsabile Convenzioni Stefano Cigna**, munito dei necessari poteri per la stipula del presente atto

-dall'altra parte-

SANITASERVICE e UNIPOLSAI saranno di seguito definite congiuntamente come le “**Parti**” (e ciascuna, singolarmente, come una “**Parte**”).

PREMESSO CHE:

nell'ambito delle iniziative assunte a favore dei soggetti meglio definiti al successivo art. 3 “**Destinatari**”, SANITASERVICE intende fornire ad essi l'opportunità di sottoscrivere prodotti assicurativi (i “**Prodotti**”) a condizioni economiche agevolate;

- UNIPOLSAI ha offerto a SANITASERVICE la possibilità di riservare ai predetti Destinatari Prodotti a condizioni economiche agevolate;
- SANITASERVICE ha manifestato il proprio interesse all'offerta proposta;
- è intenzione delle Parti stipulare una Convenzione (la “**Convenzione**”) avente l'esclusiva finalità di definire le Coperture Assicurative oggetto di agevolazione e le relative condizioni economiche praticate;

SI CONVIENE E SI STIPULA LA SEGUENTE
CONVENZIONE

Art.1

Premesse e Allegati

1.1 Le Premesse e gli Allegati formano parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

1.2 Gli Allegati sono:

- Allegato 1 – Agenzia di riferimento Commerciale
- Allegato 2 – Ambito di applicazione e condizioni di convenzione
- Allegato 3 – Destinatari e Specifiche gestionali

Art. 2

Oggetto della Convenzione

2.1 Formano oggetto della Convenzione Prodotti a condizioni economiche agevolate, previste per i Destinatari, identificati nell'Allegato n. 2.

La documentazione precontrattuale e contrattuale dei Prodotti è disponibile in tutte le Agenzie UNIPOLSAI ed è consultabile sul sito internet istituzionale della Società.

- 2.2 I Prodotti possono essere sottoscritti, previa consegna della documentazione precontrattuale e contrattuale, presso le Agenzie competenti per territorio, ed i relativi premi devono essere corrisposti con i mezzi di pagamento precisati nell'Allegato n. 2, nel rispetto della normativa primaria e regolamentare vigente in materia.

Art. 3 Destinatari

- 3.1 La Convenzione è destinata ai seguenti soggetti (i "**Destinatari**"), che saranno contraenti dei singoli contratti. Per i Prodotti di Responsabilità Civile Auto e altri rischi della circolazione Auto, Ciclomotori e Motocicli, i Destinatari, ai fini del riconoscimento delle agevolazioni previste dalla Convenzione, dovranno risultare anche proprietari dei veicoli assicurabili.

Relativamente ai suddetti Destinatari si intendono convenzionalmente i seguenti soggetti:

- a) personale in servizio attivo a tempo determinato e indeterminato operante presso le sedi di SANITASERVICE dislocate nella provincia di Foggia (FG);
- b) personale in quiescenza (già dipendenti di SANITASERVICE);
- c) coniuge superstite dei soggetti di cui ai punti a) e b);
- d) familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti a), b) e c);
- e) conviventi di fatto dei soggetti di cui ai punti a) e b).

Requisiti di accesso alle agevolazioni

Per la stipula o il rinnovo dei Prodotti alle condizioni previste in Convenzione, i Destinatari dovranno produrre la seguente documentazione (fermo comunque il rispetto di quanto previsto nelle norme tecniche assuntive, tempo per tempo vigenti, di ciascun Prodotto offerto in Convenzione):

- 3.2 per il personale in servizio attivo sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- documento attestante il rapporto lavorativo in essere con SANITASERVICE (a titolo esemplificativo: badge aziendale o dichiarazione del datore di lavoro o certificato di stato in servizio, etc. valido per l'anno in corso, o, in alternativa, fornire una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con firma autografa autenticata da pubblico ufficiale (*);
- 3.3 per il personale in quiescenza sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- un'autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti (stato di quiescenza);
- 3.4 per il coniuge superstite, sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti;
- 3.5 per i familiari conviventi di personale in servizio attivo, sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- lo stato di famiglia o autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti (stato di familiare convivente);
 - documentazione comprovante che il familiare convivente è dipendente dell'azienda convenzionata (es: badge aziendale, ecc.) o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'art. 47 del DPR 455/2000, redatta da pubblico ufficiale (*);
- 3.6 per i familiari conviventi di personale in quiescenza, sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- lo stato di famiglia o autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti (stato di familiare convivente);
 - autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa allo stato, del familiare, di pensionato di SANITASERVICE;
- 3.7 per i familiari conviventi dei soggetti di cui al punto c), sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti;

- 3.8 per i conviventi di fatto di personale in servizio attivo, sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- lo stato di famiglia o autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti (convivenza di fatto e residenza);
 - documentazione comprovante che il familiare convivente è dipendente dell'azienda convenzionata (es: badge aziendale, ecc.) o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'art. 47 del DPR 455/2000, redatta da pubblico ufficiale (*);
- 3.9 per i conviventi di fatto di personale in quiescenza, sarà necessario fornire i seguenti documenti:
- lo stato di famiglia o un'autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti richiesti (convivenza di fatto e residenza);
 - autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, relativa allo stato, del familiare, di pensionato di SANITASERVICE.

Qualora i Destinatari non attestino i predetti requisiti, la società applicherà, senza agevolazioni, le condizioni tariffarie in vigore al momento della stipulazione o del rinnovo dei Prodotti.

Non verranno accettate autocertificazioni che non contengano anche il consenso espresso del dichiarante a che UnipolSai possa richiedere conferma scritta agli enti detentori della veridicità dei dati e delle informazioni oggetto di quanto dichiarato, onde verificarne la corrispondenza, ai sensi di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

(*) L'autenticazione della sottoscrizione è redatta, ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000, da un notaio, cancelliere, segretario comunale, dal dipendente pubblico addetto a ricevere la documentazione o altro dipendente incaricato dal Sindaco.

Art. 4

Clausola di salvaguardia

- 4.1 SANITASERVICE è estraneo/a al rapporto contrattuale intercorrente tra i Destinatari e UNIPOLSAI. Parimenti, UNIPOLSAI è estranea al rapporto giuridico intercorrente fra i Destinatari e la SANITASERVICE.

Art. 5

Durata

- 5.1 La Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione da parte di SANITASERVICE, ed avrà durata indeterminata fatte salve le previsioni e le facoltà di cui al successivo articolo 7.

Art.6

Aggiornamenti e modifiche dei Prodotti

- 6.1 L'intera gamma dei Prodotti offerti in Convenzione è soggetta a periodici aggiornamenti e/o modifiche da parte di UNIPOLSAI, che troveranno immediata applicazione.

Art. 7

Recesso e cessazione di efficacia della Convenzione. Effetti sui contratti.

- 7.1 Entrambe le Parti hanno facoltà di recesso, che dovrà essere comunicato mediante raccomandata A.R. o PEC, con un preavviso di 90 giorni.
- 7.2 Il recesso e l'eventuale cessazione di efficacia della Convenzione non influiranno sull'efficacia e continuità dei singoli contratti in vigore, i quali manterranno invariate le condizioni tariffarie previste dalla presente Convenzione già maturate alla data del recesso, ma comunque non oltre la scadenza dei contratti stessi.

Art. 8
Utilizzo Segni Distintivi

- 8.1 UNIPOLSAI autorizza l'utilizzo dei propri segni distintivi associati ai Prodotti per tutta la durata della Convenzione, esclusivamente per consentire la divulgazione della stessa ai Destinatari. SANITASERVICE contestualmente autorizza UNIPOLSAI e le sue Agenzie all'utilizzo dei propri segni distintivi, per tutta la durata della Convenzione, esclusivamente per consentire la divulgazione della Convenzione ai Destinatari.
- 8.2 Altre forme di utilizzo dei propri segni distintivi dovranno essere espressamente autorizzate da UNIPOLSAI.
- 8.3 SANITASERVICE e UNIPOLSAI si danno atto e concordano che, salvo quanto espressamente previsto all'art. 8.1: (i) la presente Convenzione non configura in capo all'altra Parte alcuna autorizzazione all'utilizzo dei rispettivi segni distintivi; (ii) ogni diritto di utilizzo di cui al presente articolo viene concesso all'esclusivo scopo di identificare e pubblicizzare i Prodotti ai termini e condizioni previsti dalla presente Convenzione; (iii) diverse ed ulteriori le modalità di utilizzo dei segni distintivi saranno concordate di volta in volta in relazione ai singoli Prodotti; (iv) SANITASERVICE non avrà il diritto di occultare, cancellare, alterare, coprire o modificare i segni distintivi di UNIPOLSAI, che dovranno restare sempre ben visibili.
- 8.4 Le Parti si impegnano a cessare tempestivamente ogni utilizzo dei rispettivi segni distintivi al momento della scadenza ovvero della cessazione di efficacia, per qualsiasi causa, della presente Convenzione.

Art. 9
Promozione e Comunicazione

- 9.1 Qualsiasi forma di promozione e comunicazione, diversa dall'utilizzo dei segni distintivi, come disciplinato all'Art.8, della presente Convenzione deve essere concordata tra le Parti.
- 9.2 Tutte le comunicazioni fra le Parti relative alla presente Convenzione dovranno essere inviate per iscritto e trasmesse mediante lettera raccomandata A/R o PEC, anticipata mediante telefax o posta elettronica agli indirizzi di seguito indicati, i quali dovranno essere considerati come il domicilio scelto dalle Parti:

se a UNIPOLSAI:

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A.

Viale dell'Unione Europea 3/B

20097 San Donato Milanese (MI)

Alla cortese attenzione della signora Antonella Bruschi Presenti

PEC: convenzioni.organizzazioni@pec.unipolsai.it

Telefono 02 5181 9599

Fax 02 5181 5412

se a SANITASERVICE:

SANITASERVICE ASL FG SRL

Via Michele Protano, 7

71121 Foggia (FG)

alla cortese attenzione del signor Massimo Russo

PEC: saitaservicesrlcerignola@pec.it

e-mail: protocollo@sanitaserviceasfg.it

Telefono 0881/1963400

Ciascuna Parte potrà in qualsiasi momento modificare il proprio indirizzo dandone comunicazione all'altra.

Art. 10
Privacy

- 10.1 Ai sensi della vigente normativa sulla protezione dei dati personali [Regolamento UE 679/2016 – Regolamento generale per la protezione dei dati (di seguito il Regolamento) e il Codice in materia di trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101)], si precisa che i dati personali (come definiti dall’art. 4 n. 1 del Regolamento) dei Destinatari della Convenzione (anche gli “interessati”), di cui UNIPOLSAI potrà entrare in possesso, saranno trattati agli esclusivi fini connessi alla proposta ed all’eventuale stipulazione dei Prodotti di cui all’art. 2 della presente Convenzione, oltre che per adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.
- 10.2 I dati personali saranno volontariamente conferiti dagli stessi interessati in occasione del contatto con le Agenzie UNIPOLSAI competenti per territorio cui gli stessi si siano rivolti.
- 10.3 In occasione di tale contatto e dell’eventuale stipula dei Prodotti previsti nella presente Convenzione, UNIPOLSAI in qualità di Titolare del trattamento e nel rispetto della citata normativa sulla protezione dei dati personali cui essa impronterà la propria attività nell’esecuzione della presente Convenzione, si impegna a fornire agli interessati la prescritta informativa sul trattamento dei dati prevista dall’art. 13 del Regolamento UE 679/2016.
- 10.4 Resta esclusa la possibilità del trattamento dei dati personali dei destinatari della Convenzione per finalità commerciali e promozionali e per la partecipazione ad eventuali concorsi a premi o iniziative gratuite, salvo espresso consenso degli interessati.
- 10.5 In qualsiasi momento l’interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento rivolgendosi al Responsabile per la protezione dei dati di UNIPOLSAI ASSICURAZIONI - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (BO) e-mail: privacy@unipolsai.it.

Art. 11
Controversie

- 11.1 Per le controversie che dovessero insorgere tra le Parti è competente il Foro di Bologna.

Art. 12
Rinvio

- 12.1 Per quanto non previsto nella presente Convenzione o nella documentazione precontrattuale e contrattuale dei Prodotti, le Parti fanno rinvio alle norme del Codice Civile e alla normativa primaria e secondaria di settore applicabile alla Convenzione.

Firma, Luogo e data per SANITASERVICE

Firma, Luogo e data per Unipolsai

SANITASERVICE ASL FG SRL
Massimo Russo

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Convenzioni
Stefano Cigna



Luogo _____ data _____

Bologna, 15 Febbraio 2022