

Informazione ai clienti secondo l'articolo 45 LSA

Il suo consulente assicurativo, collaboratore di Helsana

Biglietto da visita o dati personali del consulente assicurativo
Cognome, nome
Helsana Assicurazioni SA
Aggiunta all'indirizzo
Via, n.
NPA, località

Quale consulente assicurativo impiegato presso Helsana Assicurazioni SA, offro i prodotti assicurativi delle compagnie di assicurazione seguenti:

Assicuratore *

Helsana Assicurazioni integrative SA
Zürichstrasse 130
8600 Dübendorf

Helsana Protezione giuridica SA
Entfelderstrasse 2
5001 Aarau

Europea Assicurazioni Viaggi SA
Steingraben 28
4051 Basilea

Solida Assicurazioni SA
Saumackerstr. 35
8048 Zurigo

Helvetia Compagnia Svizzera
d'Assicurazioni sulla Vita SA
St. Alban-Anlage 26
4002 Basilea

PAX
Aeschenplatz 13
4002 Basilea

Ramo

Assicurazioni di persone:

- assicurazioni integrative di cura medica,
- assicurazioni integrative ospedaliere

Copertura finanziaria:

- assicurazioni d'indennità giornaliera,
- assicurazioni di capitale

Assicurazione di protezione giuridica

Assicurazione di persone:

- assicurazione per le spese di cura per gli ospiti stranieri in caso di malattia/infortunio in Svizzera

Assicurazione di cose:

- Assicurazione animali per cani e gatti

Copertura finanziaria:

- assicurazione di capitale per decesso e invalidità in seguito a infortunio (PREVEA Infortunio)
- contratto collettivo d'assicurazione

Copertura finanziaria:

- assicurazione di capitale per decesso e invalidità in seguito a malattia (PREVEA Malattia)
- contratto collettivo d'assicurazione sulla vita

Assicurazione sulla vita:

- Previdenza privata

* Helsana Assicurazioni SA ha stipulato con le compagnie di assicurazione di cui sopra contratti di collaborazione, di mediazione e contratti collettivi d'assicurazione. Se in occasione della mia consulenza dovessero sorgere errori o se dovessi fornire informazioni sbagliate, possono essere resi direttamente responsabili i singoli assicuratori e Helsana Assicurazioni SA. Per i contratti collettivi d'assicurazione, la responsabilità diretta sussiste solo nei confronti di Helsana Assicurazioni integrative SA.

Helsana Assicurazioni integrative SA e Helsana Protezione giuridica SA hanno stipulato un contratto di collaborazione con il seguente contenuto: Oltre all'intermediazione di contratti assicurativi, Helsana Assicurazioni integrative SA si fa carico delle informazioni degli assicurati, dell'amministrazione dei dati degli assicurati, dell'Underwriting standardizzato nel quadro di eventuali disposizioni di Helsana Protezione giuridica SA, dell'amministrazione delle polizze, dell'incasso dei premi a seguito di procedura di sollecito e del reporting inerente il portafoglio a beneficio di Helsana Protezione giuridica SA.

Protezione dei dati / obbligo del segreto

I dati personali ricevuti saranno impiegati a scopo di consulenza e per l'elaborazione delle proposte d'assicurazione. In tale contesto, oltre al consulente assicurativo, avranno conoscenza dei dati anche gli assicuratori presso i quali si richiede un'offerta in concreto. Se si giunge alla stipulazione del contratto, l'ulteriore elaborazione dei dati si basa sulle disposizioni del relativo assicuratore.

Il trattamento dei dati avviene nel rispetto della Legge sulla protezione dei dati. I suoi dati personali non saranno trasmessi a terzi. Non sono considerati terzi i partner contrattuali e le società del gruppo Helsana, Helsana Partecipazioni SA e Procure Previdenza SA.

I dati personali sono conservati finché è obbligatoriamente necessario per il rispetto delle disposizioni contrattuali e legali. Successivamente vengono eliminati. Secondo l'articolo 8 della Legge sulla protezione dei dati (LPD) ha il diritto di richiedere all'assicuratore le informazioni previste dalla legge in merito all'elaborazione dei dati che la riguardano.

Formazione e perfezionamento

Se desidera maggiori informazioni sulla mia formazione e il perfezionamento in ambito assicurativo può inserire il mio nome nel registro pubblico dell'Associazione per la formazione professionale nel settore delle assicurazioni (AFA) cicero.ch/it/obbligo-di-informazione-vag-45.

Luogo e data

Firma del consulente assicurativo

Con la mia firma confermo di avere ricevuto e preso atto di questo formulario d'identificazione dell'intermediario assicurativo.

Luogo e data

Firma del cliente

