

Proposta Assicurazione LAINF

Per l'assicurazione di persone impiegate in ambito di economia domestica

Proponente/contraente

Cognome

Supplemento destinatario

Via, No.

No. di telefono

Inizio del contratto

Nome

Signor Signora Ditta

NPA, Luogo

E-mail

Numero di persone da assicurare

Donna

Uomini

L'ammontare annuo del salario è pari a

Donne totale CHF

Uomini totale CHF

Il numero delle ore di lavoro a persona è superiore a 8 ore settimanali?

Sì No

Domanda della proposta

State attualmente stipulando o avete stipulato in passato un'assicurazione infortuni collettiva per persone impiegate presso la vostra economia domestica?

Sì No

Se sì:

Presso quali compagnie?

Polizza numero

L'accettazione di un'assicurazione collettiva desiderata è stata rifiutata oppure l'accettazione o la continuazione di una polizza è stata subordinata a condizioni aggravate?

Sì No

Se sì:

Quando e da chi, motivo del rifiuto e/o condizioni

Condizioni contrattuali

Se l'ammontare del salario annuo è superiore a CHF 10 000 o la risposta a uno dei quesiti proposti è «sì», un consulente Zurich si metterà in contatto con Voi. Diversamente valgono le condizioni contrattuali di seguito riportate:

- **Premio annuo per assicurazione infortuni sul lavoro:**
100 CHF
- **Modalità di pagamento:**
annuale
- **Durata contrattuale:**
 1 anno 3 anni 5 anni

Il termine di disdetta è di 3 mesi. Nel caso di disdetta non tempestiva il contratto viene tacitamente prolungato per un altro anno. In caso contrario valgono le disposizioni di legge LAINF.

Dichiarazione finale

Il contraente dichiara di aver risposto secondo coscienza alle domande contenute nel presente documento. Conferma inoltre la correttezza dei fatti ivi dichiarati (fatti rilevanti). Si impegna a notificare a Zurich eventuali modifiche che sopravvengano prima dell'inizio della copertura assicurativa definitiva. Egli conferma di aver ricevuto le condizioni contrattuali determinanti.

Il contraente prende nota che Zurich tratta dati che si riferiscono a persone fisiche (dati personali) in relazione alla conclusione e all'esecuzione di contratti e per altri scopi. Informazioni più dettagliate concernenti questi trattamenti si trovano nella dichiarazione sulla protezione dei dati di Zurich. Questa dichiarazione può essere consultata su www.zurich.ch/protezione-dei-dati o richiesta presso la Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA, Protezione dei dati, casella postale, 8085 Zurigo, datenschutz@zurich.ch.

In questo contesto e negli altri casi menzionati nella dichiarazione sulla protezione dei dati Zurich si riserva il diritto di condividere con terzi i dati personali, compresi dati sanitari qualora applicabile.

Con la presente dichiarazione il contraente acconsente espressamente a che i datori di lavoro, i precedenti assicuratori, i coassicuratori, i riassicuratori, altri assicuratori e altri uffici di Zurich, le autorità e altri terzi forniscano a Zurich informazioni rilevanti per il controllo dei rischi, delle prestazioni o dei sinistri, per la lotta contro gli abusi e per l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione, in particolare in merito all'andamento della sinistralità e alle assicurazioni e prestazioni precedenti o parallele. Questo è necessario per la preparazione e l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione. Dati concernenti la salute possono anche essere raccolti presso fornitori di prestazioni mediche (ad esempio medici o laboratori). A tal proposito il contraente svincola tutti questi organismi da qualsiasi obbligo di riservatezza.

Il contraente si impegna a informare i terzi, di cui fornisce i dati personali a Zurich, sul trattamento dei loro dati personali da parte di Zurich.

Luogo e data

(Per il) contraente

Il modulo compilato dovrà essere inviato a:

Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA
Underwriting Assicurazione di persone
Casella postale
8085 Zurigo