Agenzia Generale di _____
Indirizzo email Agenzia _____
Telefono _____

Modulo Dichiarazione Testimoni

Se ci sono testimoni dell'incidente, compili questo modulo per ogni testimone.

1. INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome del testimone _____

Nato/a il
gg/mm/aaaa _____

a _____

RESIDENZA

Indirizzo
via, piazza... _____

N° civico _____

C.A.P. _____

Comune _____

Provincia _____

Paese _____

DOMICILIO *Solo se diverso dalla residenza*

Indirizzo
via, piazza... _____

N° civico _____

C.A.P. _____

Comune _____

Provincia _____

Paese _____

Codice fiscale

Documento d'identità
carta d'identità, passaporto...

N°

Scadenza (allegare fotocopia)

---

2. INFORMAZIONI SULL'INCIDENTE

In qualità di testimone dell'incidente, dichiaro che:

Il giorno
gg/mm/aaaa

Alle ore

Ho assistito al sinistro stradale tra i seguenti veicoli:

VEICOLO 1

Targa

Guidato da
Nome e cognome

VEICOLO 2

Targa

Guidato da
Nome e cognome

Con quale dinamica si è verificato il sinistro?

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti, sono trattati da Generali Italia S.p.A. (di seguito anche la Compagnia), quale Titolare (i) per gestire il sinistro che la vede coinvolta quale testimone e per eseguire i correlati adempimenti normativi, (ii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative; (iii) per comunicare i suoi dati personali a società che coinvolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia. Il trattamento dei suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia.

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Generali Italia S.p.A., via Marocchesa 14, 31021 Mogliano Veneto TV, privacy.it@generali.com o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a RPD.it@generali.com e/o via posta ordinaria all'indirizzo RPD Generali Italia – Mogliano Veneto, via Marocchesa 14, 31021. La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento ai Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

I suoi dati personali possono essere conservati in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, e, in conformità alla normativa vigente o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizionale previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsto da specifiche normative di settore.

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti esterni, designati Responsabili e/o incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa.

Luogo e data

Firma del Testimone