

Socio	Socio partner	Socio junior (fino al 25° anno di età)
<b>Adesione</b>	<b>Tariffa/anno</b>	
ACS Classic	CHF 98.- (per il primo anno, poi a seconda delle sezioni)	
ACS Travel	CHF 186.-	
ACS Classic & Travel	CHF 276.-	
ACS Premium	CHF 326.-	
ACS Light	CHF 80.-	
Adesione valida a partire dal _____		
<b>Ulteriori coperture</b>		
ACS Protezione Cyber CHF 45.-	ACS Bike Assistance CHF 45.-	
Ulteriore copertura valida dal _____		

Signora	Signor
Cognome _____	Nome _____
Via/n. _____	CAP/Località _____
Tel. privato _____	Data di nascita _____
E-mail _____	Nazionalità _____
<b>Desidero richiedere:</b>	
la documentazione per l'adesione all'ACS per aziende	la newsletter ACS

### Spazio a uso interno

Nominativo dell'intermediario \_\_\_\_\_

N. AG \_\_\_\_\_ Codice acquirente \_\_\_\_\_ Edizione 2021/01

Decorrenza dell'assicurazione: \_\_\_\_\_

### Domanda in merito alla richiesta

La domanda sottostante è rivolta alle persone assicurate e deve ricevere risposta esauriente e veritiera. L'omessa o errata comunicazione di fattori di rischio rilevanti può comportare il totale decadimento dell'obbligo di prestazione.

Negli ultimi 3 anni è capitato che un assicuratore/fornitore di prestazioni abbia rifiutato o accettato a condizioni più rigorose la vostra richiesta di assistenza/assicurazione viaggi o un'assicurazione di protezione giuridica?

Sì      No

Società: \_\_\_\_\_

Numero di polizza: \_\_\_\_\_

La risposta affermativa («Sì») a tale domanda comporta con ogni probabilità il rifiuto della richiesta inoltrata o quanto meno un'indagine presso l'assicuratore precedente da voi indicato. Sottoscrivendo questa richiesta si autorizza Allianz, AWP e CAP a raccogliere tutte le informazioni necessarie in forma scritta per la valutazione del rischio presso l'assicuratore precedente. Al tempo stesso, si autorizza il precedente assicuratore a rispondere per iscritto a tutte le domande che gli verranno poste.

### Dichiarazione finale e firma

La persona firmataria dichiara di aver risposto secondo scienza e coscienza alla domanda contenuta nel presente documento. Detta persona conferma inoltre la correttezza dei fattori di rischio ivi contenuti. Allo stesso tempo si impegna a notificare ad Allianz eventuali cambiamenti che dovessero sopravvenire prima dell'inizio della copertura assicurativa stipulata.

Acconsente altresì all'inoltro dei suoi recapiti di socio ai partner da parte di ACS ai fini dell'erogazione di servizi e a scopi di marketing.

La persona firmataria autorizza Allianz Suisse Società di Assicurazioni SA, AWP P&C S.A. e CAP Compagnia d'Assicurazione di Protezione giuridica SA a elaborare i dati risultanti dalla documentazione contrattuale o dalla gestione del contratto. Detta autorizzazione si estende in special modo alla conservazione di dati fisici o elettronici, all'utilizzo dei dati per l'analisi dei rischi, per l'elaborazione di eventi assicurati, per valutazioni statistiche e fini di marketing. Per offrire una copertura assicurativa completa e ottimizzare i costi, alcuni dei servizi correlati alle prestazioni assicurative sono parzialmente erogati da aziende svizzere o straniere aventi una propria identità giuridica indipendente. Può trattarsi in questo caso di società del Gruppo Allianz o di partner. Nell'ambito degli scopi del rapporto contrattuale, Allianz ha la necessità di inoltrare i dati delle persone assicurate a soggetti interni ed esterni al Gruppo. Allianz Suisse, AWP P&C S.A. e CAP sono inoltre autorizzate a richiedere alle autorità e a terzi informazioni pertinenti, in particolare in merito alle dinamiche di sinistri. Tale autorizzazione vale a prescindere dal perfezionamento della pratica di adesione come socio.

La persona assicurata è vincolata a questa richiesta per 14 giorni e si impegna all'accettazione della polizza elaborata a seguito della richiesta medesima, nonché al pagamento del relativo premio. Essa conferma di aver ricevuto le informazioni previste per legge (art. 3 LCA), nonché le condizioni contrattuali determinanti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_