MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA
SELLA PREMIUM – BUSINESS – EXECUTIVE
Polizza Collettiva n.7.149.816 C.V.T. (Corpi Veicoli Terrestri)
stipulata da SELLA LEASING S.p.A.
ABBINATA AI CONTRATTI DI LOCAZIONE FINANZIARIA CONCESSI DA SELLA LEASING S.p.A.

AFFINITY

La presente Copertura assicurativa è facoltativa, non è necessaria per ottenere il finanziamento e non è connessa ad esso

A. GENERALITA' DELL'ADERENTE E DATI IDENTIFICATIVI DEL VEICOLO

Nome e Cognome/data e luogo di nascita/Ragione sociale:Persona
Politicamente Esposta (Titolare Effettivo e/o firmatario) No ❑ Sì ❑
Provincia: **Codice Fiscale/Partita IVA:**
Marca / modello: **Stato veicolo:** **Nuovo ❑ Usato ❑**
numero di contratto di locazione finanziaria: **Valore assicurato:**

L'Assicurato/Aderente dichiara altresì di essere consapevole che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti fornite per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.E' fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

B. GARANZIE RICHIESTE

L'aderente intende pertanto assicurare il veicolo in base alle condizioni riportate nell'allegato Set Informativo Mod. SELLALG02.2026 scegliendo le garanzie disponibili indicate nella tabella di seguito indicata:

PROGRAMMA	TOTALE DURATA MESI	ASSISTENZA STRADALE

La presente adesione prevede un Costo totale del servizio a carico dell'Utilizzatore/Aderente di Euro ….. oltre I.V.A. di cui:
Il premio imponibile verrà corrisposto da SELLA LEASING S.p.A. alla Compagnia, tramite l'Agenzia, per la copertura assicurativa ed addebitato all'Utilizzatore /Aderente unitamente alle imposte applicabili, con periodicità pari alla frequenza di pagamento di canoni di locazione.
In caso di risoluzione o recesso, Sella Leasing S.p.A. richiederà all'Utilizzatore/Aderente il pagamento delle imposte applicate e non rimborsate dalla Compagnia.

L'aderente **dichiara fin d'ora di:**

- essere stato informato da SELLA LEASING S.p.A. circa la possibilità di aderire alla copertura assicurativa di cui alla Polizza collettiva n.**7.149.816** stipulata da SELLA LEASING S.p.A. con MMA IARD S.A. e MMA IARD Assurances Mutuelles con sede legale in Francia, 160 rue Henri Champion– 72030 Le Mans Cedex 9 a copertura degli eventi di cui formule sopra indicate prescelte.
- aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente modulo di adesione l'Informativa Precontrattuale, il Set Informativo Mod. SELLA02.2026 di cui al Regolamento Ivass n.41 del 02.08.2018 relativo alla Polizza Collettiva n.**7.149.816** comprensivo di:
  - Documento Informativo Precontrattuale
  - Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo
  - Condizioni Generali di Assicurazione Mod. SELLALG02.2026 (comprensivo di Glossario)

riguardo alle quali **dichiara altresì di:**

- aver letto, aver ben compreso ed accettato il contenuto;
- acconsentire a ricevere tutta la documentazione, anche in corso di contratto, via e-mail consapevole di poter revocare tale consenso in ogni momento;
- aver ricevuto informativa relativa al Modulo Unico Precontrattuale (MUP).
- ADERIRE alla Polizza medesima.

Luogo, ... Data.....

Aderente.....

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA
SELLA PREMIUM – BUSINESS – EXECUTIVE
Polizza Collettiva n.7.149.816 C.V.T. (Corpi Veicoli Terrestri)
stipulata da SELLA LEASING S.p.A.
ABBINATA AI CONTRATTI DI LOCAZIONE FINANZIARIACONCESSA DA SELLA LEASING S.p.A.

AFFINITY

INFORMATIVA PRIVACY –CONSENSO

I vostri dati personali sono trattati dalla Società e dal Gruppo Covéa a cui appartiene, titolari autonomi del trattamento. Troverete i recapiti della Società sui documenti contrattuali e precontrattuali che vi sono stati consegnati o che sono stati messi a vostra disposizione. La sede del Gruppo Covéa si trova all'86-90 rue St Lazare 75009 Paris- Francia.

I vostri dati personali sono trattati dalla Società e dal Gruppo Covéa al fine di concludere, gestire ed eseguire le garanzie del vostro contratto assicurativo; realizzare operazioni di attività commerciale; consentire di proporre e gestire i reclami; condurre azioni di ricerca e di sviluppo nell'ambito delle finalità di cui sopra; condurre azioni di prevenzione; elaborare statistiche e studi attuariali; combattere le frodi in materia di assicurazioni; condurre azioni di lotta contro il riciclaggio e il finanziamento del terrorismo; adempiere i propri obblighi legali, normativi e amministrativi in vigore.
Disponete di un diritto di accesso, di rettifica, di opposizione, di cancellazione, di limitazione e di chiedere la portabilità di determinati dati personali che vi riguardano, che potete esercitare presso il Data Protection Officer all'indirizzo postale: MMA IARD S.A. "Protection des données personnelles" – 160 rue Henri Champion - 72030 Le Mans cedex 9 – Francia.
Ulteriori informazioni sui vostri diritti e sul trattamento dei vostri dati personali sono disponibili nelle Condizioni Generali o nelle Note Informative che vi sono state consegnate o che sono state messe a vostra disposizione al momento della sottoscrizione.
Preso atto dell'"INFORMATIVA PRIVACY" resa ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e ricevuta in calce al Set informativo, in funzione dei prodotti assicurativi per i quali ha richiesto l'adesione, l'aderente presta il consenso a MMA IARD S.A. e MMA IARD Assurances Mutuelles al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Luogo, ... Data.....

Aderente .....

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni della Condizioni Generali di Assicurazione: art. 1.f (Recesso dal contratto); art. 1.i (Cessazione del rischio); art. 1.j (Cessione del contratto di assicurazione); art. 1.o (Clausola di Delega); art. 2 (Veicoli assicurabili e decorrenza della garanzia); art.3 (Garanzie disponibili); art. 4 (Programmi disponibili e Descrizione delle garanzie); art. 5 (vincolo a favore di Sella Leasing); art. 6 (Danni esclusi); art. 7 (Scoperti e Franchigie); art. 8 (Come si determina il premio); art. 10 (Obblighi dell'Assicurato/Aderente); art. 11 (Liquidazione del danno).

Luogo, ... Data.....

Aderente .....

Clausola di delega: L'assicurazione è ripartita per quote tra le imprese MMA IARD S.A. e MMA IARD Assurances Mutuelles. MMA IARD S.A e MMA IARD Assurances Mutuelles, coassicuratrici, agiscono solidalmente. Tutte le comunicazioni inerenti all'assicurazione, ivi comprese quelle inerenti al recesso ed ai reclami, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Società MMA IARD S.A. designata quale coassicuratrice delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla delegataria in nome e per conto dell'altra coassicuratrice. Questa ultima sarà tenuta a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla delegataria per la gestione dell'assicurazione, l'istruzione delle prestazioni e la quantificazione del loro ammontare, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare consulenti (periti, medici, ecc.) in nome e per conto dell'altra coassicuratrice. La delegataria è anche incaricata dall'altra coassicuratrice dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dall'Aderente in dipendenza del contratto e della liquidazione dei sinistri.

L'assicurazione è ripartita in coassicurazione nelle rispettive quote:

MMA IARD S.A.(Delegataria):	99,9%
MMA IARD Assurances Mutuelles:	0,1%

Le Società, in parziale deroga all'art. 1911 c.c., sono solidalmente responsabili.