

## posteprotezione Incendiomutuinew

**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA  
PER MUTUO BANCOPOSTA  
POSTEPROTEZIONE INCENDIO MUTUI NEW**

Ufficio Postale/Frazionario ..... Filiale ..... Numero telefono/Fax .....

**Dati dell'aderente**

Importo mutuo finanziato ..... durata/mesi .....

ADERENTE: Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dichiarazioni dell'aderente**

- In qualità di richiedente del Mutuo BancoPosta ("mutuo"), preso atto che Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta ha stipulato con Poste Assicura S.p.A., ai sensi dell'art. 1891 Codice civile, una polizza di assicurazione collettiva a cui possono aderire le persone che stipulano un mutuo, DICHIARA:
- di essere a conoscenza che la sottoscrizione dell'assicurazione contro il rischio di incendio è obbligatoria per ottenere il mutuo e che può scegliere se sottoscrivere la polizza con Poste Assicura o presentare un'altra polizza analoga tra quelle disponibili sul mercato
  - di aderire alle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo
  - di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene al momento dell'erogazione del mutuo tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo\*
  - di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene direttamente dall'assicurato in un'unica soluzione anticipata, la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo se il premio viene pagato entro 7 giorni dall'erogazione; altrimenti decorre dalle ore 24 del giorno del pagamento\*\*
  - di essere a conoscenza che la durata della copertura è pari alla durata del mutuo
  - di essere a conoscenza che la somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia
  - di prendere atto delle condizioni applicabili nei casi di estinzione anticipata totale e di surroga passiva (c.d. portabilità) del mutuo ai sensi delle Condizioni di Assicurazione, con particolare riguardo, tra l'altro, all'ammontare del premio oggetto di restituzione
  - di essere stato informato sulle esclusioni e sui limiti massimi di indennizzo previsti dalla copertura che potrebbero limitare o escludere il diritto a beneficiare della prestazione
  - di essere stato informato della possibilità di recedere entro 60 giorni dalla data di efficacia del contratto e delle conseguenze applicabili in tali ipotesi, con riguardo al rimborso del premio
  - di essere a conoscenza del diritto di richiedere a Poste Assicura S.p.A. le credenziali per l'accesso all'area riservata.

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice civile.**

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

**Dati dell'immobile assicurato**

Ubicazione .....

**Somma Assicurata e validità della copertura**

Somma Assicurata Fabbricato pari a euro .....

Effetto copertura: ore 24 della data di erogazione del mutuo\*

oppure ore 24 del giorno del pagamento del premio\*\*

Scadenza copertura: ore 24 della data di scadenza del mutuo.

La somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia.

## posteprotezione Incendiomutuinew

### Periodicità e mezzi di pagamento del premio

Il premio viene pagato dall'aderente e può essere corrisposto:

tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante. L'incasso del premio da parte della compagnia avverrà contestualmente all'erogazione del mutuo.

direttamente dall'aderente:

- con addebito su conto corrente IBAN

intestato a: .....

Premio complessivo di euro ..... di cui importo percepito dall'intermediario .....

In caso di surroga attiva l'efficacia della copertura è vincolata al pagamento del premio da parte dell'aderente direttamente a Poste Assicura.

L'aderente prende atto che l'Ente Erogante comunica a Poste Assicura S.p.A. - quale Titolare autonomo del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) - i propri dati anagrafici e l'IBAN tempo per tempo utilizzato per il pagamento delle rate del mutuo, per le attività subordinate all'emissione e gestione della copertura.

In caso di estinzione anticipata totale o trasferimento del mutuo, Poste Assicura trattiene le spese amministrative sostenute per la gestione della pratica pari a 10 euro.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa contrattuale e precontrattuale

L'aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente, il documento riepilogativo dei principali obblighi di comportamento degli intermediari, di aver preso visione e di aver ricevuto la dichiarazione contenente le informazioni generali sull'intermediario, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Clausole da approvare espressamente

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?; Art. 2 Ci sono limiti di valore del Fabbricato?; Art. 4 Quanto dura la copertura?; Art. 14 Cosa bisogna fare se il rischio aumenta o diminuisce?; Art. 15 L'assicurato può recedere dal contratto? In che tempi?; Art. 16 Si può disdire il contratto?; Art. 17 Cosa succede se le dichiarazioni dell'assicurato sono false, inesatte o reticenti?; Art. 19 Quali fabbricati si possono assicurare?; Art. 20 Ci sono casi in cui i danni non sono coperti?; Art. 22 Cosa si deve fare quando avviene un sinistro?; Art. 30 Dopo un sinistro, si può recedere dal contratto?; Art. 31 Cosa si deve fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali è effettuato al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), da Poste Assicura S.p.A. e Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta - consegnata all'aderente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo [www.poste.it](http://www.poste.it).

### Sezione riservata a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta

Ufficio Postale ..... Frazionario .....

Data .....

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta .....



---

**posteprotezione Incendiomutuinew**

**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA  
PER MUTUO BANCOPOSTA  
POSTEPROTEZIONE INCENDIO MUTUI NEW**

Ufficio Postale/Frazionario ..... Filiale ..... Numero telefono/Fax .....

**Dati dell'aderente**

Importo mutuo finanziato ..... durata/mesi .....

ADERENTE: Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dichiarazioni dell'aderente**

In qualità di richiedente del Mutuo BancoPosta ("mutuo"), preso atto che Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta ha stipulato con Poste Assicura S.p.A., ai sensi dell'art. 1891 Codice civile, una polizza di assicurazione collettiva a cui possono aderire le persone che stipulano un mutuo, DICHIARA:

- di essere a conoscenza che la sottoscrizione dell'assicurazione contro il rischio di incendio è obbligatoria per ottenere il mutuo e che può scegliere se sottoscrivere la polizza con Poste Assicura o presentare un'altra polizza analoga tra quelle disponibili sul mercato
- di aderire alle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo
- di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene al momento dell'erogazione del mutuo tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo\*
- di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene direttamente dall'assicurato in un'unica soluzione anticipata, la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo se il premio viene pagato entro 7 giorni dall'erogazione; altrimenti decorre dalle ore 24 del giorno del pagamento\*\*
- di essere a conoscenza che la durata della copertura è pari alla durata del mutuo
- di essere a conoscenza che la somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia
- di prendere atto delle condizioni applicabili nei casi di estinzione anticipata totale e di surroga passiva (c.d. portabilità) del mutuo ai sensi delle Condizioni di Assicurazione, con particolare riguardo, tra l'altro, all'ammontare del premio oggetto di restituzione
- di essere stato informato sulle esclusioni e sui limiti massimi di indennizzo previsti dalla copertura che potrebbero limitare o escludere il diritto a beneficiare della prestazione
- di essere stato informato della possibilità di recedere **entro 60 giorni** dalla data di efficacia del contratto e delle conseguenze applicabili in tali ipotesi, con riguardo al rimborso del premio
- di essere a conoscenza del diritto di richiedere a Poste Assicura S.p.A. le credenziali per l'accesso all'area riservata.

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice civile.**

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

**Dati dell'immobile assicurato**

Ubicazione .....

**Somma Assicurata e validità della copertura**

Somma Assicurata Fabbricato pari a euro .....

Effetto copertura: ore 24 della data di erogazione del mutuo\*  
oppure ore 24 del giorno del pagamento del premio\*\*

Scadenza copertura: ore 24 della data di scadenza del mutuo.

La somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia.

Mod. 40008 Edizione Marzo 2023

Originale per Poste Assicura  • per il cliente  • per l'ufficio postale  • per la banca

---

# posteprotezione Incendiomutuinew

## Periodicità e mezzi di pagamento del premio

Il premio viene pagato dall'aderente e può essere corrisposto:

tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante. L'incasso del premio da parte della compagnia avverrà contestualmente all'erogazione del mutuo.

direttamente dall'aderente:

- con addebito su conto corrente IBAN

intestato a: .....

Premio complessivo di euro ..... di cui importo percepito dall'intermediario .....

In caso di surroga attiva l'efficacia della copertura è vincolata al pagamento del premio da parte dell'aderente direttamente a Poste Assicura.

L'aderente prende atto che l'Ente Erogante comunica a Poste Assicura S.p.A. - quale Titolare autonomo del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) - i propri dati anagrafici e l'IBAN tempo per tempo utilizzato per il pagamento delle rate del mutuo, per le attività subordinate all'emissione e gestione della copertura.

In caso di estinzione anticipata totale o trasferimento del mutuo, Poste Assicura trattiene le spese amministrative sostenute per la gestione della pratica pari a 10 euro.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

## Informativa contrattuale e precontrattuale

L'aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente, il documento riepilogativo dei principali obblighi di comportamento degli intermediari, di aver preso visione e di aver ricevuto la dichiarazione contenente le informazioni generali sull'intermediario, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

## Clausole da approvare espressamente

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?; Art. 2 Ci sono limiti di valore del Fabbricato?; Art. 4 Quanto dura la copertura?; Art. 14 Cosa bisogna fare se il rischio aumenta o diminuisce?; Art. 15 L'assicurato può recedere dal contratto? In che tempi?; Art. 16 Si può disdire il contratto?; Art. 17 Cosa succede se le dichiarazioni dell'assicurato sono false, inesatte o reticenti?; Art. 19 Quali fabbricati si possono assicurare?; Art. 20 Ci sono casi in cui i danni non sono coperti?; Art. 22 Cosa si deve fare quando avviene un sinistro?; Art. 30 Dopo un sinistro, si può recedere dal contratto?; Art. 31 Cosa si deve fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

## Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali è effettuato al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), da Poste Assicura S.p.A. e Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta - consegnata all'aderente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo [www.poste.it](http://www.poste.it).

## Sezione riservata a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta

Ufficio Postale ..... Frazionario .....

Data .....

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta .....



## MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA PER MUTUO BANCOPOSTA POSTEPROTEZIONE INCENDIO MUTUI NEW

Ufficio Postale/Frazionario ..... Filiale ..... Numero telefono/Fax .....

**Dati dell'aderente**

Importo mutuo finanziato ..... durata/mesi .....

ADERENTE: Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

 Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dichiarazioni dell'aderente**

In qualità di richiedente del Mutuo BancoPosta ("mutuo"), preso atto che Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta ha stipulato con Poste Assicura S.p.A., ai sensi dell'art. 1891 Codice civile, una polizza di assicurazione collettiva a cui possono aderire le persone che stipulano un mutuo, DICHIARA:

- di essere a conoscenza che la sottoscrizione dell'assicurazione contro il rischio di incendio è obbligatoria per ottenere il mutuo e che può scegliere se sottoscrivere la polizza con Poste Assicura o presentare un'altra polizza analoga tra quelle disponibili sul mercato
- di aderire alle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo
- di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene al momento dell'erogazione del mutuo tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo\*
- di essere a conoscenza che, se il pagamento del premio avviene direttamente dall'assicurato in un'unica soluzione anticipata, la copertura decorre dalla data di erogazione del mutuo se il premio viene pagato entro 7 giorni dall'erogazione; altrimenti decorre dalle ore 24 del giorno del pagamento\*\*
- di essere a conoscenza che la durata della copertura è pari alla durata del mutuo
- di essere a conoscenza che la somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia
- di prendere atto delle condizioni applicabili nei casi di estinzione anticipata totale e di surroga passiva (c.d. portabilità) del mutuo ai sensi delle Condizioni di Assicurazione, con particolare riguardo, tra l'altro, all'ammontare del premio oggetto di restituzione
- di essere stato informato sulle esclusioni e sui limiti massimi di indennizzo previsti dalla copertura che potrebbero limitare o escludere il diritto a beneficiare della prestazione
- di essere stato informato della possibilità di recedere **entro 60 giorni** dalla data di efficacia del contratto e delle conseguenze applicabili in tali ipotesi, con riguardo al rimborso del premio
- di essere a conoscenza del diritto di richiedere a Poste Assicura S.p.A. le credenziali per l'accesso all'area riservata.

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice civile.**

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

**Dati dell'immobile assicurato**

Ubicazione .....

**Somma Assicurata e validità della copertura**

Somma Assicurata Fabbricato pari a euro .....

Effetto copertura: ore 24 della data di erogazione del mutuo\*

oppure ore 24 del giorno del pagamento del premio\*\*

Scadenza copertura: ore 24 della data di scadenza del mutuo.

La somma assicurata indicata in questo Modulo di adesione corrisponde al Valore di ricostruzione a nuovo del Fabbricato come risultante dalla perizia.

## posteprotezione Incendiomutuinew

### Periodicità e mezzi di pagamento del premio

Il premio viene pagato dall'aderente e può essere corrisposto:

tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante. L'incasso del premio da parte della compagnia avverrà contestualmente all'erogazione del mutuo.

direttamente dall'aderente:

- con addebito su conto corrente IBAN

intestato a: .....

Premio complessivo di euro ..... di cui importo percepito dall'intermediario .....

In caso di surroga attiva l'efficacia della copertura è vincolata al pagamento del premio da parte dell'aderente direttamente a Poste Assicura.

L'aderente prende atto che l'Ente Erogante comunica a Poste Assicura S.p.A. - quale Titolare autonomo del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) - i propri dati anagrafici e l'IBAN tempo per tempo utilizzato per il pagamento delle rate del mutuo, per le attività subordinate all'emissione e gestione della copertura.

In caso di estinzione anticipata totale o trasferimento del mutuo, Poste Assicura trattiene le spese amministrative sostenute per la gestione della pratica pari a 10 euro.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa contrattuale e precontrattuale

L'aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente, il documento riepilogativo dei principali obblighi di comportamento degli intermediari, di aver preso visione e di aver ricevuto la dichiarazione contenente le informazioni generali sull'intermediario, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Clausole da approvare espressamente

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?; Art. 2 Ci sono limiti di valore del Fabbricato?; Art. 4 Quanto dura la copertura?; Art. 14 Cosa bisogna fare se il rischio aumenta o diminuisce?; Art. 15 L'assicurato può recedere dal contratto? In che tempi?; Art. 16 Si può disdire il contratto?; Art. 17 Cosa succede se le dichiarazioni dell'assicurato sono false, inesatte o reticenti?; Art. 19 Quali fabbricati si possono assicurare?; Art. 20 Ci sono casi in cui i danni non sono coperti?; Art. 22 Cosa si deve fare quando avviene un sinistro?; Art. 30 Dopo un sinistro, si può recedere dal contratto?; Art. 31 Cosa si deve fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali è effettuato al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), da Poste Assicura S.p.A. e Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta - consegnata all'aderente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo www.poste.it.

### Sezione riservata a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta

Ufficio Postale ..... Frazionario .....

Data .....

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta .....





## posteprotezione Incendiomutuinew

### Periodicità e mezzi di pagamento del premio

Il premio viene pagato dall'aderente e può essere corrisposto:

tramite conferimento di apposito mandato all'Ente Erogante. L'incasso del premio da parte della compagnia avverrà contestualmente all'erogazione del mutuo.

direttamente dall'aderente:

- con addebito su conto corrente IBAN

intestato a: .....

Premio complessivo di euro ..... di cui importo percepito dall'intermediario .....

In caso di surroga attiva l'efficacia della copertura è vincolata al pagamento del premio da parte dell'aderente direttamente a Poste Assicura.

L'aderente prende atto che l'Ente Erogante comunica a Poste Assicura S.p.A. - quale Titolare autonomo del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) - i propri dati anagrafici e l'IBAN tempo per tempo utilizzato per il pagamento delle rate del mutuo, per le attività subordinate all'emissione e gestione della copertura.

In caso di estinzione anticipata totale o trasferimento del mutuo, Poste Assicura trattiene le spese amministrative sostenute per la gestione della pratica pari a 10 euro.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa contrattuale e precontrattuale

L'aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Set Informativo contenente il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo danni, il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni e le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di aver ricevuto l'informativa privacy del Gruppo Assicurativo Poste Vita e, nei casi previsti dalla normativa vigente, il documento riepilogativo dei principali obblighi di comportamento degli intermediari, di aver preso visione e di aver ricevuto la dichiarazione contenente le informazioni generali sull'intermediario, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili.

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Clausole da approvare espressamente

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?; Art. 2 Ci sono limiti di valore del Fabbricato?; Art. 4 Quanto dura la copertura?; Art. 14 Cosa bisogna fare se il rischio aumenta o diminuisce?; Art. 15 L'assicurato può recedere dal contratto? In che tempi?; Art. 16 Si può disdire il contratto?; Art. 17 Cosa succede se le dichiarazioni dell'assicurato sono false, inesatte o reticenti?; Art. 19 Quali fabbricati si possono assicurare?; Art. 20 Ci sono casi in cui i danni non sono coperti?; Art. 22 Cosa si deve fare quando avviene un sinistro?; Art. 30 Dopo un sinistro, si può recedere dal contratto?; Art. 31 Cosa si deve fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?

Luogo e data ...../...../..... Firma dell'aderente .....

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali è effettuato al solo fine di poter eseguire il contratto, compresa la fase precontrattuale, nei termini e alle condizioni descritte nell'Informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), da Poste Assicura S.p.A. e Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta - consegnata all'aderente e disponibile sui siti internet delle citate società raggiungibili all'indirizzo www.poste.it.

### Sezione riservata a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta

Ufficio Postale ..... Frazionario .....

Data .....

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta .....



