

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Oggetto : Sinistro n.

Il/La Sottoscritto/A: _____
(cognome) (nome)

Nato/a a: _____ () il _____
(luogo) (prov.) (data)

Residente a: _____ () in _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice fiscale:

nella qualità di Trasportato (non proprietario/non conducente)
 Passante
 Altro _____

Dichiara che l'incidente è avvenuto

Il giorno in _____ alle ore _____

tra il veicolo: _____ targa _____

e il veicolo: _____ targa _____

CON LA SEGUENTE DINAMICA

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere.

Luogo e Data _____ , _____

Firma _____

La presente dichiarazione, anche ai sensi della normativa convenzionale, verrà considerata idonea solo se corredata della copia di un documento d'identità o di un documento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2° del D.P.R. 445/2000 in corso di validità.

INFORMATIVA PRIVACY

La informiamo che, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali, Reg. UE 679/2016 (GDPR), i Suoi dati personali (anagrafici e di contatto) da Lei forniti verranno trattati da Groupama Assicurazioni S.p.a., con sede in Viale Cesare Pavese 385-00144 Roma, per le seguenti finalità:

- 1) gestione del sinistro in cui Lei è coinvolto quale testimone;
- 2) adempimento di obblighi di legge e prevenzione di frodi assicurative e terrorismo;
- 3) esercizio e difesa dei diritti.

La base giuridica del trattamento risiede: nell'interesse legittimo della Società in adempimento ad obblighi contrattuali per quanto riguarda la finalità di cui al punto 1); in adempimento di obblighi di legge per la finalità di cui al punto 2); nel legittimo interesse della Società alla tutela dei propri diritti in ogni sede, giudiziale e stragiudiziale, per quanto concerne la finalità di cui al punto 3).

I suoi dati personali, nell'ambito delle finalità su esposte, verranno trattati da dipendenti e collaboratori della Società quali soggetti autorizzati al trattamento ed a ciò specificamente istruiti. I dati potranno altresì essere trasferiti a: Assicuratori, coassicuratori, agenti, banche e istituti di credito, società del Gruppo, fiduciari (legali, medici, periti), società di riparazione, società di servizi, di investigazione, di recupero crediti, Ania e altri organismi associativi, Ivass ed altri enti pubblici del settore assicurativo, magistratura e forze dell'ordine. Tali soggetti potranno agire in qualità di titolari autonomi o responsabili esterni del trattamento nominati dalla Società.

Groupama ha nominato un proprio responsabile della Protezione dei dati (DPO) che risponde all'indirizzo:

• dpo@groupama.it

La sua dichiarazione ed i Suoi dati personali saranno trattati da Groupama Assicurazioni nel rispetto dei principi di proporzionalità e minimizzazione per i seguenti periodi di tempo: a) dati raccolti per le finalità di cui al punto 1) e 2); per 10 anni successivi alla chiusura del sinistro; b) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti : fino al passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudizio e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva. Decorsi tali periodi i dati saranno cancellati o resi anonimi. I Dati potranno essere trasferiti all'estero. Ogni trasferimento di Dati avviene nel rispetto della normativa applicabile e adottando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che eventuali trasferimenti verso Paesi extra EU - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento.

La informiamo che, Lei ha diritto di chiedere alla Società:

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento di Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso, ai sensi dell'art.15 GDPR (diritto di accesso);
- la rettifica dei Suoi dati personali inesatti, o l'integrazione dei dati personali incompleti ai sensi dell'art. 16 GDPR (diritto di rettifica);
- la cancellazione dei Suoi dati personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 GDPR (diritto all'oblio);
- la limitazione del trattamento quando ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR (diritto di limitazione);
 - di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 20 GDPR (diritto alla portabilità);
- la revoca al consenso al trattamento dei suoi dati, in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (diritto di opposizione).

Per esercitare i Suoi diritti potrà utilizzare il modulo di esercizio diritti interessato, scaricabile dal link <http://www.groupama.it/note-legali-e-cookies> o, alternativamente, predisporre Sua comunicazione, ed inviarli a Groupama Assicurazioni S.p.A., mediante una delle seguenti modalità:

• Posta tradizionale - raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a Groupama Assicurazioni S.p.A., Viale Cesare Pavese n. 385, 00144 Roma;

• Fax al numero 0680210831;

• PEC all'indirizzo groupama@legalmail.it;

• Posta elettronica all'indirizzo privacy@groupama.it.

Nel caso in cui lei esercitasse uno qualsiasi dei summenzionati diritti, sarà nostro onere verificare che lei sia legittimato ad esercitarlo e le daremo riscontro, di regola, entro un mese.

Qualora non fosse soddisfatto del modo con cui trattiamo i suoi dati personali, oppure del nostro riscontro, lei avrà il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo i cui contatti sono reperibili sul sito www.garanteprivacy.it

Quanto sopra premesso, consapevole che il conferimento dell'autorizzazione al trattamento dei miei dati è facoltativo,

do il consenso

nego il consenso

Luogo e Data _____ , _____

Firma _____