

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. – Assemblea Ordinaria e Straordinaria del 23 aprile 2018

Modulo di Delega

Completare con le informazioni richieste, sottoscrivere e trasmettere alla Società sulla base delle Avvertenze riportate in calce¹

Il/la² nato/a a il C. F.
residente a (città) in (via, piazza)
intestataria/o di n. azioni UnipolSai Assicurazioni
depositate nel conto titoli³ n. presso ABI CAB
come risulta da comunicazione n.⁴ effettuata da

DELEGA

⁵

Con facoltà di essere sostituito da⁶

ad intervenire e rappresentarlo nell'assemblea ordinaria e straordinaria di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., convocata presso il Centro Congressi Villa Cicogna, Via Palazzetti 1N, San Lazzaro di Savena (Bologna), in unica convocazione per il giorno 23 aprile 2018, alle ore 10,30.

Il sottoscritto⁷

DICHIARA di essere titolare del diritto di voto inerente le azioni sopracitate e di sottoscrivere la presente delega in qualità di (*barrare la casella interessata*):

rappresentante legale - procuratore con potere di subdelega - creditore pignoratorio - riportatore - usufruttuario - custode - gestore -

altro (specificare)

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy sotto riportata, e di acconsentire, ai sensi dell'art 23 del D. Lgs 196/2003 al trattamento dei dati personali comuni nei limiti delle finalità indicate nell'informativa.

DATA Doc. identità⁸ (tipo) rilasciato da n. FIRMA

Avvertenze per la compilazione e la trasmissione

¹ Il Modulo di delega deve essere trasmesso al delegato e da questi consegnato alla Società all'atto dell'accreditamento ovvero trasmesso alla stessa con una delle seguenti modalità:

- invio a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Segreteria Generale – Ufficio Soci – Via Stalingrado 37, 40128 Bologna;
- fax al n. 055 4792006;
- messaggio di posta elettronica all'indirizzo: azionistiunipolsai@pec.unipol.it.

La delega deve essere trasmessa alla Società in originale o in copia; in quest'ultimo caso, il delegato dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la conformità della delega all'originale nonché l'identità del delegante.

² Indicare cognome e nome o denominazione del soggetto intestatario delle azioni quale risulta dalla comunicazione effettuata dall'intermediario alla Società.

³ Riportare il numero del conto titoli, i codici ABI e CAB dell'intermediario depositario, o comunque la sua denominazione, reperibili dall'estratto del dossier titoli.

⁴ Eventuale riferimento della comunicazione effettuata dall'intermediario e sua denominazione, se diverso dal depositario del conto titoli.

⁵ Indicare cognome e nome/ragione sociale e denominazione del delegato e sede sociale/indirizzo di residenza.

⁶ Indicare cognome e nome/ragione sociale e denominazione del sostituto del delegato e sede sociale/indirizzo di residenza.

⁷ Indicare il cognome e nome del firmatario titolare del diritto di voto e della sua qualità solo se diverso dall'intestatario delle azioni sopra riportato.

⁸ Riportare i riferimenti di un valido documento di identità del firmatario della delega.

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. – Assemblea Ordinaria e Straordinaria del 23 aprile 2018

Modulo di Delega

Informativa all'Interessato sul trattamento dei dati (art. 13 D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di trattamento dei dati personali)

Il titolare del trattamento, UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede in Bologna – Via Stalingrado 45, tratterà i dati personali forniti dal possessore di azioni ordinarie con il presente modulo, al fine di nominare il proprio delegato (ed eventualmente anche un subdelegato) ad intervenire e rappresentarlo nell'assemblea di UnipolSai Assicurazioni S.p.A.. Il conferimento dei dati personali è necessario per il conseguimento delle finalità qui indicate. Il suo mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di dare corso alle richieste avanzate. Il trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte avverrà prevalentemente con modalità automatizzate e con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, nonché mediante archiviazione di copia cartacea, e comunque in modo da garantire il pieno rispetto delle misure di sicurezza imposte dal D. Lgs. n. 196/2003 nonché dei principi di necessità, pertinenza e correttezza imposti dalla normativa applicabile al trattamento dei dati personali. I dati conferiti saranno conservati per un periodo di 36 mesi e non verranno in alcun caso comunicati a terzi, salvo in adempimento a obblighi di legge o di regolamento. I dati personali potranno peraltro essere comunicati solo a soggetti esterni di nostra fiducia cui sono affidati alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa e che li tratteranno in qualità di responsabili del trattamento. La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D. Lgs 196/2003) garantisce all'Interessato il diritto di chiedere in qualsiasi momento, (i) conferma dell'esistenza dei dati medesimi, (ii) l'indicazione delle informazioni di cui al secondo comma di tale disposizione (origine, finalità e logica del trattamento ed estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento), nonché (iii) il loro aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione o trasformazione. L'interessato potrà inoltre, ricorrendone gli estremi, opporsi al trattamento nei casi e per i motivi indicati dal medesimo D. Lgs. n. 196/2003.

Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi al Responsabile per il riscontro agli interessati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@unipolsai.it.