

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. – Assemblea Ordinaria e Straordinaria del 17 aprile 2019

Modulo di Delega

Completare con le informazioni richieste, sottoscrivere e trasmettere alla Società sulla base delle Avvertenze riportate in calce ¹

Il/la ² 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 17 aprile 2019, 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 pignoratizio - riportatore - usufruttuario - custode - gestore -
 altro (specificare)

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy sotto riportata.

DATA Doc. identità ⁸ (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 17 aprile 2019 Modulo di Delega

Informativa all'Interessato sul trattamento dei dati (art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 – Regolamento europeo sulla protezione 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 previste dalla normativa relativa alla protezione 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. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.