

## MODULO DI CONSENSO PER LA PROTEZIONE DEI DATI

***I suoi dati personali***

Noi, Lloyd's Insurance Company S.A. (di seguito "Lloyd's Europe") e altri partecipanti al mercato assicurativo, che agiscono per conto di Lloyd's Europe, chiediamo il suo consenso per l'utilizzo delle categorie speciali di dati personali su di lei indicate di seguito in relazione alla copertura assicurativa, compresa la gestione dei sinistri.

Se desidera sapere come utilizziamo i suoi dati o vedere una copia della nostra informativa sulla privacy completa, ci contatti al seguente indirizzo [LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com) o consulti l'informativa sulla privacy sul sito web <https://www.lloydseurope.com> dove sono disponibili tutti i dettagli.

**Acconsente all'utilizzo di dati e informazioni sulla sua salute o di dati genetici, in relazione alla sua copertura assicurativa, compresa la gestione dei sinistri?**

Sì\_\_\_ / No\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Data

Nome e cognome\_\_\_\_\_

Numero di polizza (da inserire da parte del coverholder o dell'agente di gestione) \_\_\_

LBS0047B  
17/03/2023