AXA MPS FINANCIAL

BANCA _____
SPORTELLO _____
TARIFFA _____

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N. _ _ _ _ _ _ _

1. PROPOSTA DI ASSICURAZIONE

Il sottoscritto, nel seguito indicato come 'CONTRAENTE', propone ad AXA MPS FINANCIAL DAC, con sede a Dublino (Irlanda), la stipula di una polizza di assicurazione sulla vita denominata **"Melody Advanced Bonus Edition"** (PGR9S), a Premio Unico, sulla base delle condizioni contrattuali che dichiara di aver ricevuto e di accettare integralmente.
A tal fine comunica i seguenti elementi necessari per la stipula del Contratto:

DATI DEL CONTRAENTE
Cognome e nome: _____ Codice Fiscale: _____
Sesso: _____ Nato a: _____ il _____ Cod. Prof: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____
Est. Documento: _____ Rilasciato il: _____ Da: Comune _____
Indirizzo e-mail: _____ Numero di cellulare: _____

DATI DELL'ASSICURANDO
Cognome e nome: _____ Codice Fiscale: _____
Sesso: _____ Nato a: _____ il _____

DATI BENEFICIARI CASO MORTE
Cognome e nome / Ragione sociale: _____ % di ripartizione prestazione _____
Sesso: _____ Nato / Costituito il: _____ Comune: _____
Codice Fiscale / P.IVA: _____
Recapito / Indirizzo sede legale: _____ Comune: _____ CAP _____ PR _____
Indirizzo e-mail: _____ Numero di telefono: _____

☐ DICHIARO DI NON VOLERE INDICARE NOMINATIVAMENTE I BENEFICIARI
Beneficiari caso morte: _____

Attenzione: in caso di mancata designazione dei Beneficiari in forma nominativa, AXA MPS Financial DAC può incontrare maggiori difficoltà nella ricerca e identificazione dei Beneficiari.
La modifica o revoca dei Beneficiari deve essere comunicata ad AXA MPS Financial DAC.

Premio Unico (Euro) _____ Convenzione _____
Decorrenza Polizza: il Contratto decorre secondo quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione

La filiale _____

REFERENTE TERZO:
Cognome e nome / Ragione sociale: _____
Recapito / Indirizzo: _____ Comune: _____ CAP _____ PR _____
Indirizzo e-mail: _____ Numero di telefono: _____

MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO
Il pagamento dei premi può essere effettuato mediante addebito su c/c intestato **esclusivamente** al titolare della polizza:
• In caso di c/c cointestato con firma congiunta, l'autorizzazione al pagamento deve essere fornita anche dal cointestatario.

FAC-SIMILE

2. DICHIARAZIONI

- Dichiaro di aver ricevuto il Set Informativo composto da: Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario e Modulo di Proposta e l'ulteriore documentazione precontrattuale prevista.
- Dichiaro inoltre di aver ricevuto, in tempo utile prima di essere vincolato dalla sottoscrizione della proposta, il documento contenente le informazioni chiave (KID) relativo al prodotto.
- Dichiaro di aver letto e compreso le caratteristiche del Contratto come descritte nella documentazione Pre-contrattuale e Contrattuale e sono consapevole che la Polizza d'Assicurazione oggetto della presente proposta non risulti garantita da AXA MPS Financial DAC; pertanto, vi è la possibilità di ottenere, al momento del rimborso per riscatto, un ammontare inferiore al premio versato.
- Dichiaro altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o eventuali reticenze rese per la stipula del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Si dichiara che l'operazione di sottoscrizione della presente proposta di polizza di assicurazione sulla vita è avvenuta:
- in sede, presso la filiale di _____
- fuori sede, nel comune di _____ tramite l'incaricato abilitato all'offerta fuori sede che opera per conto di Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.

Firma dell'incaricato abilitato all'offerta fuori sede _____

AXA MPS FINANCIAL

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N. _ _ _ _ _ _ _

BANCA _____
SPORTELLO _____
TARIFFA _____

2.1 DICHIARAZIONE DI NON RESIDENZA FISCALE

Ai Contraenti di polizza l'OCSE richiede di rilasciare una propria dichiarazione di residenza fiscale al fine di trasmettere i relativi dati alle Autorità nazionali. Gli Agenti del fisco irlandese richiedono di integrare la detta certificazione con una dichiarazione di non residenza fiscale in Irlanda affinché i contraenti ricevano i pagamenti richiesti senza deduzioni fiscali per le imposte irlandesi.

1. Questa dichiarazione potrebbe essere soggetta ad ispezioni da parte dei Commissari del Fisco Irlandese. La legge irlandese stabilisce che il rilascio di una dichiarazione priva di fondamento costituisce reato.
2. Tale dichiarazione deve essere firmata dai titolari di polizza che risultano non residenti né normalmente residenti in Irlanda.
3. Nell'eventualità in cui il titolare di polizza sia una Società, la dichiarazione dovrà essere firmata dal rappresentante legale di AXA MPS Financial DAC o da un autorizzato a farne le veci, o anche da chiunque disponga di una procura rilasciata da parte del titolare polizza. Un duplicato della procura dovrà essere presentato in allegato a questa dichiarazione.

Definizione di residenza fiscale:

Residenza - Individui

Sono considerati residenti per l'anno tributario coloro che rientrano in una delle due seguenti categorie:
1) passino più di 183 giorni nello Stato durante l'anno tributario;
2) abbiano una presenza composta pari a 280 giorni nello Stato, che si riferisca al numero di giorni passati nello Stato nell'arco dell'anno fiscale in congiunzione al numero di giorni trascorsi nell'anno precedente.
La presenza nell'arco dell'esercizio fiscale di un soggetto che non superi 30 giorni nello Stato non sarà riconosciuta ai fini dell'applicazione del test riferito ai due anni.

Residenza abituale - Soggetti

Il termine «residenza abituale» (ordinary residence) differentemente da «residenza» si riferisce alla normale vita di un soggetto e denota residenza in un sito con un certo grado di continuità.
Quei soggetti che sono residenti nello Stato per tre periodi fiscali consecutivi si ritengono normali residenti con effetto dall'inizio del quarto esercizio.
Quei soggetti che siano residenti abitualmente nello stato cessano di esserlo alla fine del terzo periodo consecutivo in cui non siano residenti. Di conseguenza quei soggetti residenti e abitualmente residenti nello Stato nel periodo 1999/2000 e che hanno lasciato lo Stato in quell'anno saranno considerati abitualmente residenti sino al termine dell'anno 2002/2003.

Residenza- Società

Una società che abbia direzione generale ed organi di controllo in uno Stato è considerata residente indipendentemente dal luogo in cui sia stata costituita. Quelle Società che non abbiano la propria direzione ed organi di controllo, ma che vengono costituite nello Stato vengono considerate residenti ad eccezione dei seguenti casi in cui:
– la Società od una ad essa affiliata svolga un'attività commerciale nello Stato, sia che la società sia infine controllata da soggetti non residenti in paesi membri dell'Unione Europea, sia in paesi con cui il medesimo abbia stipulato un trattato di doppia tassazione, sia che la Società od una ad essa affiliata siano state quotate in un mercato borsistico riconosciuto nell'Unione Europea;
– la Società viene considerata non residente nello Stato qualora operi un trattato di doppia tassazione tra il medesimo ed un altro paese.
Si noti che la determinazione della residenza di una Società ai fini fiscali in alcuni casi può assumere una certa complessità ed i dichiaranti dovranno riferirsi alle specifiche disposizioni legislative contenute nella sezione 23A del Decreto di Consolidamento Fiscale 1997.

Dichiaro / Dichiariamo che:

• Ho / Abbiamo preso visione della spiegazione delle condizioni indicate nella sezione denominata «Definizioni di Residenza»;
• Sono / siamo / la Società è* titolare della polizza nel rispetto della quale viene effettuata tale dichiarazione;
• Sono / siamo / residenti fiscali in _____ e che il mio/nostro numero di identificazione fiscale è _____
• Non Sono / siamo / la Società non è* residente né abitualmente risiede in Irlanda.
• Mi impegno / Ci impegniamo / La Società si impegna ad informare AXA MPS Financial DAC di qualsiasi cambiamento di residenza nel paese in cui sono / siamo / la Società è residente / i nel corso della durata contrattuale della polizza.
Nel caso questa dichiarazione venga rilasciata in fase di pianificazione di una serie di prelievi oppure di pagamento di riscatti parziali.

Dichiarazione FATCA ("Foreign Account Tax Compliance")

☐ Dichiaro di essere residente in U.S.A. per fini fiscali e di essere cittadino statunitense
Si prega di fornire un Codice Fiscale statunitense (TIN) _____
☐ Dichiaro di non essere residente in U.S.A. per fini fiscali e di non essere cittadino statunitense

Contrassegnando una delle due opzioni, confermo di essere/non essere* residente in U.S.A. per fini fiscali e di essere/non essere* cittadino statunitense.
FATCA ("Foreign Account Tax Compliance") è una legge statunitense rivolta a istituzioni finanziarie straniere e ad altri intermediari finanziari con l'obiettivo di prevenire l'evasione fiscale da parte di cittadini statunitensi e residenti negli Stati Uniti attraverso l'uso di conti esteri, comprese le polizze assicurazione sulla vita.
Dichiarazione finale:
Tu Contraente, contrassegnando una delle due opzioni, dichiari sotto la tua personale responsabilità che le informazioni fornite sono veritiere ed esatte con particolare riferimento allo status di residenza ai fini fiscali nel Paese OCSE partecipante (noto come status CRS) e di cittadinanza/residenza ai fini fiscali negli U.S.A. (noto come status FATCA).
Inoltre, dichiari di informare tempestivamente AXA MPS Financial DAC qualora le informazioni sopra riportate dovessero cambiare successivamente alla sottoscrizione del presente Modulo di Proposta. Riconosci che le informazioni contenute nel presente Modulo di Proposta saranno segnalate all'Autorità fiscale Irlandese come previsto dalla suddetta normativa.

3. CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE

Selezionando il consenso allo stop-carta, acconsenti di ricevere, per tutte le polizze in essere con AXA MPS Financial DAC, i documenti relativi alla gestione del Contratto (lettera di polizza, estratto conto, attestato fiscale, ecc.) tramite consultazione della tua Area Riservata assicurativa sul sito *www.axa-mpsfinancial.ie*, per tutta la durata del Contratto. AXA MPS Financial DAC ti invia una e-mail di notifica per avvisarti quando i documenti sono visualizzabili. Ti ricordiamo che la tua scelta potrà essere revocata in ogni momento contattando il Contact Centre AXA MPS Financial DAC all'indirizzo *supporto@axa-mpsfinancial.ie*, senza che ciò comporti alcun onere a tuo carico. A tal fine, dichiari di avere regolarmente accesso ad Internet.

☐ SÌ ☐ NO

4. CLAUSOLA DI RECESSO - REVOCABILITA' DELLA PROPOSTA

La proposta di assicurazione può essere revocata fino alle ore 23:59 del giorno in cui il Contratto è stipulato, ai sensi dell'Art. 1.3. In tal caso, AXA MPS Financial DAC ti restituisce il Premio Versato entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Revoca. Puoi, inoltre, recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla sua stipula. Dovrai comunicare il Recesso ad AXA MPS Financial DAC nelle modalità previste dall'Art. 1.9 delle Condizioni di Assicurazione. Se il Contratto è stato stipulato attraverso strumenti di comunicazione a distanza o mediante un'interfaccia online del distributore, tu, in quanto consumatore, puoi sempre recedere dal Contratto entro 30 giorni, senza doverne indicare il motivo. Puoi effettuare il Recesso anche utilizzando la funzione messa a disposizione dal distributore nella stessa interfaccia online dove il Contratto è stato stipulato. La funzione di Recesso ti consente di inviare una comunicazione di Recesso online, a cui seguirà un avviso di ricevimento del Recesso che ti invierà il distributore. La funzione di Recesso come previsto dal Codice del Consumo sarà disponibile per i Contratti conclusi a distanza tramite interfaccia on line dal 19 giugno 2026. AXA MPS Financial DAC ti rimborsa, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al Recesso, il Controvalore delle Quote attribuite al Contratto, calcolato come prodotto tra il Valore Unitario delle Quote, osservato il secondo Giorno Lavorativo successivo alla data di ricezione da parte di AXA MPS Financial DAC della richiesta di Riscatto (purché corredata della documentazione necessaria) e il numero delle Quote collegate al Contratto a questa data, incrementato dai Costi di Caricamento, se previsti, e dedotte eventuali agevolazioni.

FAC-SIMILE

AXA MPS FINANCIAL

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N. _ _ _ _ _ _ _

BANCA _____
SPORTELLO _____
TARIFFA _____

5. MISURE ANTIRICICLAGGIO GRUPPO AXA

Provenienza dei Premi Versati: divieto di utilizzo di somme derivanti da attività di riciclaggio di denaro o di evasione fiscale.
Tu Contraente dichiari, garantisci e certifichi ad AXA MPS Financial DAC che (i) tutti i premi versati a fronte della presente polizza assicurativa, del presente Contratto o del presente Prodotto d'Investimento Assicurativo sono stati o saranno debitamente dichiarati alle competenti Autorità Fiscali aventi competenza nel luogo dove hai la residenza abituale ai fini fiscali e/o in qualsivoglia altro ambito territoriale qualora ciò si rendesse necessario o appropriato ai sensi delle regolamentazioni e delle leggi applicabili, e (ii) nessuno dei Premi Versati deriva, direttamente o indirettamente, da attività o fonti illegali e/o da evasione fiscale.
Politica di collaborazione con le Autorità Fiscali e Governative: consenso al rilascio di informazioni alle Autorità Fiscali e Governative.
Il Gruppo AXA e AXA MPS Financial DAC adottano una consolidata politica di collaborazione con le Autorità Fiscali e Governative allo scopo di combattere i fenomeni di riciclaggio di denaro, evasione fiscale o altre attività illegali. Nel caso in cui tu Contraente non fossi fiscalmente residente nella giurisdizione in cui la presente polizza assicurativa, il presente Contratto o il presente Prodotto d'Investimento Assicurativo è stato sottoscritto (c.d. "**Transazione Cross-border**"), il Gruppo AXA potrebbe, ai sensi delle regolamentazioni e delle leggi applicabili, comunicare alle Autorità Fiscali e Governative del tuo Paese di appartenenza la tua identità e alcune informazioni relative alla polizza assicurativa, al contratto assicurativo o al prodotto assicurativo oggetto del presente modulo di adesione. Tu Contraente presti consenso affinché AXA MPS Financial DAC possa, a sua discrezione, effettuare tale comunicazione.
Violazione delle dichiarazioni e garanzie del Contraente; Clausola risolutiva espressa e penali da riscatto; Blocco dei rimborsi.
Tu Contraente riconosci e accetti che, in caso di violazione di queste dichiarazioni e garanzie, AXA MPS FINANCIAL DAC, nell'ambito dei limiti massimi previsti dalla legge e dalla regolamentazione applicabili, avrà il diritto di:
(I) risolvere immediatamente il Contratto;
(II) a prescindere dall'effettiva data di risoluzione ai sensi del punto (I) che precede, addebitare il massimo dei Costi di Riscatto previsti dal Contratto, come se questo fosse stato riscattato immediatamente dopo la relativa sottoscrizione;
(III) notificare alle rilevanti Autorità Governative tutte le informazioni ritenute necessarie o opportune, a discrezione di AXA MPS FINANCIAL DAC, concernenti il Contraente e il Contratto;
(IV) se ritenuto appropriato a seguito di una consultazione con le Autorità Governative ed i propri consulenti legali, (a) rimborsare al Contraente i Premi Versati e le eventuali altre somme pagate fino alla data di risoluzione del Contratto, al netto dei Costi di Riscatto e degli altri costi sostenuti ai sensi del punto (II) che precede (cd. "ammontare rimborsato"), oppure (b) se richiesto o preteso dalle competenti Autorità Governative, bloccare o versare alle relative Autorità Governative l'ammontare rimborsato, in tutto o in parte, oppure intraprendere eventuali altre azioni che le competenti Autorità Governative dovessero richiedere o pretendere.

6. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prima di fornire i tuoi consensi, ti invitiamo a leggere attentamente l'Informativa Privacy consegnata, disponibile anche nella sezione Privacy del sito *www.axa-mpsfinancial.ie*.
Trattamento dei tuoi dati personali per finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa Privacy:
acconsento al trattamento dei miei dati personali sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscrivo il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Il Contraente ☐ SÌ L'Assicurando ☐ SÌ

Trattamento dei dati personali comuni per attività di informazione e promozione commerciale descritte alla lettera B) dell'Informativa Privacy:
acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni, iniziative promozionali e vendita di prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo e di società partner, oltre che di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative a prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo o di aziende partner e di rilevazioni sulle sue esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi.

Il Contraente ☐ SÌ ☐ NO L'Assicurando ☐ SÌ ☐ NO

Luogo e data _____ **Il Contraente** _____ **L'Assicurando**_____

FAC-SIMILE

BOX FIRME

In _____ **il** _____ **Il Contraente:**

- Esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla stipula del Contratto in base a quanto indicato nella sezione **1. PROPOSTA DI ASSICURAZIONE**.
- Conferma quanto indicato nelle sezioni **2. DICHIARAZIONI, 2.1 DICHIARAZIONE DI NON RESIDENZA FISCALE, 3. CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE** e **5. MISURE ANTIRICICLAGGIO GRUPPO AXA**.
- In relazione al pagamento del premio, autorizza AXA MPS Financial DAC all'addebito del premio di € _____ su IBAN _____ SWIFT BIC _____ intestato a _____ in base a quanto indicato nella sezione **1. PROPOSTA DI ASSICURAZIONE**.

Firma del Contraente _____

Firma altri cointestatari del conto* _____
**A valere esclusivamente quale autorizzazione all'addebito del premio da parte di AXA MPS Financial DAC in caso di conto corrente a firma congiunta.*

In _____ **il** _____ **L'Assicurando:**

- Esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla stipula del Contratto in base a quanto indicato nella sezione **1. PROPOSTA DI ASSICURAZIONE**, in quanto l'Assicurando risulta diverso dal Contraente (Art. 1919 C.C.).

Firma dell'Assicurando _____

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER I CLIENTI DI AXA MPS FINANCIAL

Ultimo aggiornamento: marzo 2024



Chi decide perché e come trattare i dati?

AXA MPS Financial DAC., in qualità di Titolare del trattamento dei dati.

Quali sono i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati – DPO

Il Responsabile della Protezione di Dati (DPO – Data Protection Officer) può essere contattato rivolgendosi ad AXA MPS Financial DAC - Wolfe Tone House 43-45 Wolfe Tone St., Dublin 1, D01HP90, Ireland c.a. Data Protection Officer
e-mail: *privacy@axa-mpsfinancial.ie*.



Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento e richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione, l'interessato può scrivere a: AXA MPS Financial DAC Wolfe Tone House, 43-45 Wolfe Tone St., Dublin 1, D01HP90, Ireland c.a. Data Protection Officer
e-mail: *privacy@axa-mpsfinancial.ie*.

Inoltre, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo in materia di protezione dei dati personali, in Irlanda il Data Protection Commission per la protezione dei dati personali: 21 Fitzwilliam Square South, Dublin 2, D02 RD28, Ireland;



Per quali scopi e su quali basi sono trattati i dati personali?

a) Finalità assicurativa
I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.
Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa.
Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.

b) Finalità commerciali e di marketing
I dati sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing.
Il trattamento dei dati è facoltativo e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.
In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing.



A chi sono comunicati i dati?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori;
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;
- In particolare, per la gestione del rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti appartenenti alla c.d. "catena assicurativa":
- banche – per la distribuzione dei ns, prodotti - e riassicuratori, per la riassicurazione del rischio, legali, per la consulenza e tutela stragiudiziale e giudiziale;
- società di servizi assicurativi per la gestione del rapporto assicurativo, inclusi i sinistri;
- società di servizi informatici e telematici o di archiviazione per la gestione del rapporto assicurativo; società di servizi

postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza per adempimenti legali o gestione del rapporto assicurativo; società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione;

– società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) per i servizi di supporto e analisi di portafoglio;
– ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); CBI (Central Bank of Ireland); nonché altri soggetti, quali: UIF (Ufficio Italiano dei Cambi); CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU); Magistratura; altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria per adempimenti o obblighi legali della Compagnia;
– alle autorità fiscali anche all'estero che potranno a loro volta comunicarli ad altre autorità fiscali estere, in adempimento degli obblighi relativi alla reportistica FATCA e CRS. In particolare, il suo nome e cognome, indirizzo, codice fiscale, data di nascita, numero di polizza, il valore della/e polizza/e a fine anno (*www.revenue.ie/en/companies-and-charities/internationaltax/ aeoi/what-is-aeoi.aspx*)
– altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari.

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.
I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.

Da dove provengono i dati trattati?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.

Per quanto tempo i dati vengono conservati?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.
Per le attività di marketing, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità di marketing e, comunque, per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto.

L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito *axa-mpsfinancial.ie.*