

MODELLO DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

Spett.le UnipolSai Ass.ni
Agenzia Laborfin srl
via Castelfidardo 43/45
00185 Roma

OGGETTO: Denuncia di sinistro Infortuni UIL SCUOLA Polizza N. 1331/77/58380225

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ nr _____ Prov _____

Telefono cellulare _____

E-mail _____

RICHIEDE

L'apertura del sinistro per l'infortunio avvenuto il _____ in Località _____

Modalità dell'Infortunio: _____

Lesioni subite : _____

Il ricovero è avvenuto presso: _____

Prognosi: _____

Documenti allegati (barrare quelli inviati):

- Copia documento di riconoscimento e codice fiscale e/o tessera sanitaria
- Copia fronte retro tessera UIL SCUOLA
- In caso di ricovero ospedaliero da infortunio: copia cartella clinica integrale
- In caso di gesso o equipollenti inamovibili certificato rilasciato dall'Istituto di Cura che indichi chiaramente la diagnosi di ammissione e di dimissione e, nel caso di ingessatura/immobilizzazione, specifichi il mezzo di contenzione applicato e la durata del periodo prescritto.
- In caso di frattura bacino, femore, coccige e costole anche in assenza di ricovero: copia certificato di ist. cura con durata periodo di guarigione prescritto
- Copia Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per finalità assicurative/liquidative sottoscritto
- IBAN : _____

Data _____ Firma _____

Nel caso in cui la presente sia inviata da un ufficio UILSCUOLA indicare riferimenti di persona eventualmente da contattare (nome, cognome, telefono, mail) _____

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative/liquidative (Artt. 23, 26 e 43 D.Lgs. n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Sulla base dell'informativa ricevuta, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, comuni e sensibili, per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa dei sinistri nonché per il trasferimento dei dati in Paesi Terzi, effettuato da UnipolSai Assicurazioni S.p.A. unitamente ad altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in tale attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome leggibili dell'interessato

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa all'Interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

Art. 13 D. Lgs. n.196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Gentile Signora/Signore,

per fornirLe le prestazioni assicurative richieste o previste in Suo favore, la Società del nostro Gruppo interessata dal sinistro che La riguarda (UnipolSai Assicurazioni S.p.A. o Linear Assicurazioni S.p.A.) deve utilizzare alcuni Suoi dati personali. Linear, con apposita convenzione, ha affidato ad UnipolSai Assicurazioni il servizio di liquidazione e gestione dei sinistri di sua pertinenza e, per tale finalità, effettuerà il trattamento dei Suoi dati unitamente ad UnipolSai Assicurazioni (contitolare).

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile, indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti⁽¹⁾ ci fornisce, oltre ad eventuali dati già detenuti dalla Società; tra questi ci sono anche eventuali Suoi dati di natura sensibile⁽²⁾ (idonei, ad esempio, a rivelare il Suo stato di salute), indispensabili per fornire le citate prestazioni assicurative.

Il conferimento di questi dati è necessario per la liquidazione del sinistro e, in alcuni casi, obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria od in base alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o altre Autorità, anche di vigilanza⁽³⁾; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente tali prestazioni. Il rilascio facoltativo di alcuni ulteriori dati relativi a Suoi recapiti può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa⁽⁴⁾ nonché ai relativi adempimenti normativi e saranno conservati presso la Società interessata dal Suo sinistro e presso UnipolSai Assicurazioni S.p.A. I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni al nostro Gruppo coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa⁽⁵⁾. Poiché tra i Suoi dati personali ve ne sono alcuni di natura sensibile, potremo trattarli soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso per iscritto, comunque necessario ai fini della gestione e liquidazione del sinistro.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture che, nella Società interessata dal sinistro che La riguarda e in UnipolSai Assicurazioni S.p.A., sono state preposte alla fornitura dei servizi assicurativi che La riguardano. Inoltre, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa⁽⁶⁾.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D. Lgs. n.196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano stati trattati in violazione di legge, a chiederne la cancellazione. Qui di seguito troverà gli estremi di ogni Società del nostro Gruppo che, quale titolare del trattamento, è interessata dal Suo sinistro:

- UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna (BO) www.unipolsai.it
- Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A. – Via Larga 8 – 40138 Bologna (BO) www.linear.it

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti e 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 presso UnipolSai Assicurazioni S.p.A., Via Stalingrado, 45, Bologna, e-mail: privacy@unipolsai.it

Note

- 1) Ad esempio: contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 2) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, opinioni politiche, adesioni a partiti, sindacati, associazioni, od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale. Sono considerati particolarmente delicati, seppur non sensibili, anche i c.d. dati giudiziari relativi a sentenze o indagini penali.
- 3) Ad esempio, IVASS, AGCM, Garante Privacy, oppure per gli adempimenti in materia di antiriciclaggio e di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria.
- 4) Cioè, ad esempio, per predisporre la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per la riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre Società del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; per indagini sul grado di soddisfazione del servizio ricevuto; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.
- 5) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati, in Italia o anche all'estero (ove richiesto) verso Paesi dell'Unione Europea o terzi rispetto ad essa, dalla capogruppo Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.; da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo Finanziario www.unipol.it) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari, periti, legali; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo, aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Riscontro).
- 6) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; altri soggetti o banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.