

ASSICURAZIONE INFORTUNI

Procedura per la denuncia infortunio o decesso

1 Inviare denuncia a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno entro **15 giorni** dall'accaduto a **SDM Broker – FMG Consulting – Via Arbia, 70 - 00199 Roma o alla mail: sinistri@sdmbroker.it** utilizzando l'apposito modello di denuncia di infortunio, con l'indicazione chiara e sintetica di come è avvenuto l'infortunio, allegando:

- certificato di primo ricovero e/o intervento medico;
- fotocopia della tessera dell'ENDAS;
- fotocopia codice fiscale;
- consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto.

La documentazione va compilata in ogni sua parte in stampatello.

In mancanza della documentazione sopra evidenziata, necessaria ad una corretta valutazione dell'infortunio, non sarà possibile dar corso alla pratica.

2 Nel caso di evento di gravità tale da compromettere la vita dell'infortunato o in caso di morte, inviare subito alla **SDM Broker - FMG Consulting un fax allo 06 97.27.07.48 o alla mail: sinistri@sdmbroker.it.**

3 Quando la situazione clinica sarà stabilizzata, l'infortunato dovrà inviare alla Compagnia di Assicurazioni, la documentazione medica sul decorso delle lesioni ed un certificato medico, redatto possibilmente da uno specialista di medicina legale, nel quale sia precisata la natura e la percentuale dell'invalità permanente residua.

4 IN CASO DI MORTE dell'infortunato, la documentazione necessaria per la liquidazione è la seguente:

- certificato di morte rilasciato dal Comune;
 - certificato medico sulle cause della morte;
 - copia completa di cartella clinica, in caso di ricovero;
 - stato di famiglia originario;
 - atto di notorietà redatto dal notaio dal quale risulti l'esistenza o meno di testamento e che il beneficio è a favore degli eredi legittimi. Di questi ultimi devono essere indicate le generalità complete, l'età, lo stato civile e la capacità di agire per ciascuno di essi;
 - se fra i beneficiari esistono dei minori, decreto del giudice tutelare che disponga per l'utilizzazione della quota destinata agli stessi, con manleva di qualsiasi responsabilità della Compagnia di Assicurazione sulle modalità di reimpiego;
 - se del caso, certificato di non gravidanza della vedova;
 - eventuale esame autoptico;
 - copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione;
- in caso di decesso da incidente stradale in itinere sarà inoltre necessario fornire:
- verbale delle autorità intervenute;
 - copia della patente di guida, qualora il deceduto fosse stato alla guida.

MODULO DI DENUNCIA INFORTUNI ENDAS - SDM BROKER

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

Cognome:

Nome:

Dati anagrafici di entrambi i genitori (in caso di minore):

Indirizzo:

Comune:

Provincia:

CAP:

Codice fiscale:

Telefono (obbligatorio):

Indirizzo e-mail (obbligatorio):

Nato a:

Il:

Disciplina Sportiva:

N° di tessera:

Tipo di tessera:

Società / Associazione:

Data rilascio tessera:

Professione:

Data e ora infortunio:

Allenamento:

Luogo:

Provincia:

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato:

Testimoni presenti al fatto:

Infortuni precedenti:

In data:-----

Quali lesioni aveva riportato?:-----

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI
SDM Broker

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'Art. 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati "sensibili" (di cui all'Art. 26 del citato Decreto). Del pari acconsente alla comunicazione e all'eventuale trasferimento all'estero dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

Data

Firma dell'infortunato.....

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' AFFILIATA

Società / Associazione:

Cap:

Provincia:

Comune:

Indirizzo:

Telefono:

Affiliazione N°:

Del:

Timbro e firma:

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali e sensibili che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento dei dati personali e sensibili è diretto esclusivamente all'espletamento dell'attività di cui alla legge 792/84, consiste nella mediazione con impresa di assicurazione o riassicurazione svolta nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico, nella collaborazione da noi prestata alla copertura dei rischi, nella nostra assistenza nella determinazione del contenuto dei relativi contratti e nella loro gestione ed esecuzione.
2. Il conferimento di tali dati è facoltativo, salvo il caso in cui venga richiesto da specifiche norme di legge (ad esempio: la normativa in materia di riciclaggio di denaro). In tal caso la sua mancanza potrà comportare conseguenze nella procedura di copertura dei rischi qualora i dati richiesti siano necessari a tal fine. Il conferimento di dati riferiti alla situazione sanitaria è obbligatorio ai fini della stipula di alcune tipologie di polizze (sanitarie, vita, invalidità permanente da malattia) e la sua mancanza comporterà l'impossibilità della stipula dei contratti.
3. Il trattamento dei dati può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle previste dalla Legge.
4. I dati personali non sono soggetto a diffusione ma possono essere comunicati, per l'espletamento delle attività di cui al punto 1), ad altri rappresentanti del settore assicurativo, quali ad esempio: compagnie, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti, legali, ISVAP, Ministero Industria. In tal caso i dati identificati dei corrispondenti titolari e dei responsabili possono essere acquisiti presso il Garante per la protezione dei dati personali e presso gli stessi soggetti indicati. I dati possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.
5. Gli artt. 7-10 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare del trattamento la conferma o meno dei propri dati personali, di avere conoscenza dell'origine di tali dati, nonché le caratteristiche del trattamento; di ottenere la cancellazione o la riduzione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

D.Lgs 196/03 - Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI ALLIANZ

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DI LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali La informiamo dell'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti¹. La nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che la riguardano.

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI²

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti³ sono utilizzati da Allianz S.p.A., da Società del Gruppo Allianz e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornirLe il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, in particolare procedere all'attività di liquidazione dei sinistri;
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;

anche mediante l'uso di fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza. Le chiediamo quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, in particolare del servizio di liquidazione dei danni che La riguardano. Per i servizi o prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili"⁴ strettamente strumentali all'erogazione degli stessi. Come nel caso di perizie mediche utilizzate per la liquidazione di sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità. Per tale finalità i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il Suo consenso riguarda pertanto anche l'attività svolta dai suddetti soggetti, il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendo ad Allianz S.p.A. - Servizio Clienti - Pronto Allianz, C.so Italia 23, 20112 Milano o al numero verde 800686866.

Senza i Suoi dati non potremo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto od in parte. Alcuni dati poi devono essere Comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, lo prevede ad esempio la disciplina antiriciclaggio. Così pure i suoi dati devono essere da noi comunicati, per obbligo di legge, ad enti ed organismi pubblici, quali Isvap - Consap - Casellario Centrale Infortuni - UIC - Motorizzazione civile - Enti gestori di Assicurazioni Sociali Obbligatorie, nonché all'Autorità Giudiziaria e alle Forze dell'Ordine.

MODALITÀ D'USO DEI DATI.

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornire i servizi, in particolare il servizio di liquidazione dei sinistri, i prodotti e le informazioni da Lei richieste, anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica e di altre tecniche di comunicazione a distanza.

Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia ed all'estero, ed ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia ed all'estero.

Per taluni servizi utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica ed organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o "dell'incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento.

Si tratta in modo particolare di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz e della catena distributiva quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società, quali legali periti e medici, autofficine, centri di demolizione autoveicoli, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi a cui sono affidate la gestione, la liquidazione, ed il pagamento dei sinistri, centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione, società di servizi postali indicate nel plico postale, società di revisione e di consulenza; società di comunicazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione tra le varie funzioni

aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo ad Allianz S.p.A. - Servizio Clienti - Pronto Allianz, C.so Italia 23, 20122 Milano o al numero verde 800686866, ove potrà conoscere anche la lista dei responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso che Le chiediamo pertanto riguarda anche la trasmissione a queste categorie od il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del servizio assicurativo finalizzato alla liquidazione dei sinistri e per la redistribuzione del rischio.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi.

Lei ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento⁵.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi ad Allianz S.p.A. - Servizio Clienti - Pronto Allianz, C.so Italia 23, 20112 Milano o al numero verde 800686866, fax 02 7216.9145, e-mail privacy@allianz.it (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).

1. Art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)
2. Le finalità assicurative richiedono, come raccomandato nella dichiarazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.
3. Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali ecc.
4. Sono considerati sensibili i dati relativi ad es. al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali, alle Sue convinzioni religiose (art. 4 comma 1, lett. d) del codice in materia di protezione dei dati personali.
5. Questi diritti sono previsti dall'art.7 del codice in materia di protezione dei dati personali. La cancellazione ed il blocco riguarda i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi si presuppone motivo legittimo.

Data _____

Nome e cognome dell'interessato _____

Firma per consenso _____

Nome e cognome del familiare interessato _____

Firma per consenso _____

Per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la patria potestà