

Vi inoltra la presente:

Denuncia di Sinistro

Infortuni e Malattie

Spett.le Agenzia di _____
de _____

Da compilare a cura dell' Agenzia

Sinistro Numero _____ del _____

Contraente _____ Assicurato _____

Polizza (o copertura provvisoria) Numero _____ Agenzia _____

Generalità dell' Assicurato Cognome e nome _____ Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Professione _____ Relazioni di parentela con il Contraente _____

Descrizioni del sinistro Infortunio avvenuto il _____ giorno _____ mese _____ anno _____ alle ore _____ Località _____

Conseguenze lesive dell'infortunio _____

Malattia manifestatasi il _____ giorno _____ mese _____ anno _____

Diagnosi della malattia _____

Data e luogo delle prime cure _____ Attuale luogo di cura: _____

Previsione di intervento chirurgico: NO SI Eseguiti esami radiografici: NO SI

Descrizione circostanziata dell'infortunio (cause, modalità, e conseguenze immediate) o notizie sulla malattia _____

AUTORITA' INTERVENUTE, TESTIMONI: _____

Allegati (certificato medico, cartella clinica, ecc.) _____

Dichiarazioni Ricorso al servizio Sanitario Nazionale: NO SI

Altre assicurazioni Infortuni e/o Malattie: _____

Società _____ Somme Assicurate _____

IL CONTRAENTE / L'ASSICURATO

In _____ il _____

per ricevuta

l'AGENTE (timbro e firma)

data _____

Informativa

dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - **in qualità di Titolare** - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice).

1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative	<p>La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.</p> <p>Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.</p> <p>In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:</p> <p>a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);</p> <p>b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o allagestione e liquidazione dei sinistri.</p> <p>Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.</p>
2. Modalità del trattamento dei dati	<p>Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.</p> <p>La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:</p> <p>a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*);</p> <p>b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.</p>
3. Comunicazione dei dati personali	<p>I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 o per obbligo di legge agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e, conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consorzi propri del settore assicurativo, ISVAP, Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);</p> <p>inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a Società del Gruppo FONDIARIA-SAI (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a Società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.</p> <p>L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*).</p>
4. Trasferimento di dati all'estero	<p>I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.</p>
5. Diritti dell'interessato	<p>Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.</p> <p>Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al responsabile pro-tempore della Direzione ICT del Gruppo FONDIARIA-SAI c/o Ufficio Privacy (fax 011.6533613), che potrà essere nominativamente individuato nell'elenco dei Responsabili (*).</p> <p>(*) elenco diapronibile presso le Agenzie della Società o l'Ufficio Privacy del Gruppo FONDIARIA - SAI (fax 011.6533613)</p>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta e fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa, ai sensi degli artt. 23,26 e 43 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 acconsento:

- al trattamento da parte del Titolare, nonché degli altri soggetti della Catena Assicurativa, ed i dati personali sia comuni sia sensibili, che mi riguardano;
- al trattamento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi Extra UE).

DATA

FIRMA
