



### MODULO UNICO DENUNCIA SINISTRO - Polizza Fe.Na.L.C. n. IAH0000037

(il presente documento va sempre utilizzato per effettuare la denuncia, il seguito e la chiusura del sinistro).

L'Associazione Sportiva/Circolo/Centro Fe.Na.L.C. \_\_\_\_\_

Sede legale Via \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

**DENUNCIA IL SEGUENTE SINISTRO ACCADUTO IN DATA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome e Nome (Assicurato) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Specificare (si prega di rispondere a tutte le domande):

BREVE DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO			
AL MOMENTO DEL SINISTRO STAVA PARTECIPANDO A QUALCHE GARA/CAMPIONATO/TORNEO?		Sì	No
(se sì) QUALE?			
PER LA PRATICA DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA PERCEPIVA RIMBORSI SPESE E/O EMOLUMENTI?		Sì	No
ESISTE PRECEDENTE DENUNCIA DI SINISTRO?	Sì	No	(se Sì) N. _____
(se Sì) AVVENUTO IN DATA	____/____/____	(se Sì) TRASMESSO IN DATA	____/____/____
SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE			
SI RICHIEDE LA RESTITUZIONE DEGLI ORIGINALI CON INDICATA LA QUOTA INDENNIZZATA		Sì	No
CON QUESTO DOCUMENTO SI INTENDE COMUNICARE LA CHIUSURA DEL SINISTRO?		Sì	No

**Premesso che, come rappresentato nell'informativa riportata sul retro del presente modulo, ai sensi della Legge 675/96, è necessario un consenso espresso dell'interessato relativamente a comunicazioni (e correnti trattamenti) di dati personali e di dati personali "sensibili"**

**SI DA ESPLICITO CONSENSO**

alle comunicazioni e trattamenti dei miei dati (o dei dati del minore infortunato), anche "sensibili", limitatamente a quanto necessario alla gestione del sinistro di cui sopra.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Associazione/Circolo/Centro Prov.le FE.NA.L.C.

(Timbro e Firma)

Firma dell'infortunato

(se minore, firma dell'esercente potestà)

**N.B. Il presente modulo (composto dalle pagine 1 e 2), debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato tramite posta a: Uni Brokers Assicurazioni S.r.l. (Ufficio Convenzioni) - Viale Empoli 31/A – 47838 Riccione (RN).**

**Copia per conoscenza dovrà altresì inviata alla Direzione Nazionale FE.NA.L.C.**

Per informazioni: email [info@unibrokersassicurazioni.it](mailto:info@unibrokersassicurazioni.it), telefax 0541 694070, telefono 0541 696275



### DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 PRIVACY – INFORMATIVA ALL'INTERESSATO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GENERALI E SENSIBILI

Il D.lgs. 196/2003 e s.m.i., recante norme per la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" ha inteso salvaguardare la riservatezza delle informazioni riferite sia a persone fisiche che a persone giuridiche. Ai sensi dell'Art.13 del predetto D.Lgs ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la Uni Brokers Assicurazioni S.r.l., in qualità di Titolare del trattamento dei dati, La/Vi informiamo di quanto segue:

#### **Informativa ex Art.13 D.lgs 196/2003**

Per rispettare la Legge sulla "privacy", La/Vi informiamo circa il trattamento dei Suoi/Vostri dati personali per finalità assicurative e l'esercizio dei Suoi/Vostri diritti.

1. La nostra Società, per fornire i servizi da Lei/Voi richiesti, o in Suo/Vostro favore previsti, deve acquisire o già detiene dati personali che La/Vi riguardano. Le/Vi chiediamo pertanto di esprimere il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per i suddetti servizi. Il consenso che Le/Vi chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili strettamente inerenti al rapporto che La/Vi riguarda. Il consenso concerne l'attività svolta da soggetti del settore assicurativo operanti in Italia sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione alle attività previste in funzione dello specifico rapporto intercorrente tra Lei/Voi e la Uni Brokers Assicurazioni S.r.l., ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge. Per talune attività, ed esclusivamente per le finalità sopra indicate, i Suoi/Vostri dati potranno essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica o a soggetti di ns. fiducia che svolgono per ns. conto, in qualità di responsabili o di autonomi titolari, compiti di natura tecnica ed organizzativa. Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- a) obbligatorio in base a Legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile);
- b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali nei casi sopra previsti dai punti a) e b) comporta l'impossibilità nel gestire e liquidare i sinistri.

2. Modalità del trattamento dei dati.

Ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. Lei/Voi avete diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi/Vostri dati presso di noi e come vengono utilizzati; avete inoltre diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, e di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento. Per l'esercizio di quanto sopra specificato potrete rivolgerVi alla Uni Brokers Assicurazioni S.r.l. (Ufficio Convenzioni) al seguente numero telefonico: 0541 696275. Il servizio è a completa disposizione per eventuali chiarimenti sul testo dell'informativa o sulla Legge medesima, sulle modalità del trattamento dei dati o su qualunque altra informazione ritenuta necessaria. Per ragioni di opportunità non tutti i destinatari della comunicazione dei dati possono essere esplicitati per esteso o aggiornati frequentemente sullo stampato; pertanto, il Servizio indicato in informativa è a disposizione nel fornire dettagli o risposte di chiarimento in merito, nonché l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento.

Sulla base di quanto sopra, Lei/Voi potete esprimere il consenso apponendo la firma in calce.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

LUOGO e DATA

---

NOME e COGNOME LEGGIBILI DELL'INFORTUNATO  
(in caso di infortunio a minore, l'esercente potestà)

---

CODICE FISCALE e FIRMA DELL'INFORTUNATO  
(in caso di infortunio a minore, l'esercente potestà)

---



### PICCOLO VADEMECUM - COSA FARE IN CASO DI SINISTRO

#### DENUNCIA DI SINISTRO

Utilizzare il modulo unico di denuncia sinistro, compilarlo debitamente in ogni sua parte e sottoscriverlo.

Il modulo dovrà essere trasmesso a Uni Brokers Assicurazioni S.r.l. a cura dell'Associazione/Circolo/Centro Provinciale Fe.NA.L.C., secondo le seguenti modalità:

- tramite telefax inviato al n. 0541 694070 (**al fine di evitare una doppia apertura della pratica di sinistro, segnalare sul modulo inviato successivamente a mezzo posta di averlo già anticipato via telefax**);
- tramite posta a Uni Brokers Assicurazioni Srl (Ufficio Convenzioni), Viale Empoli 31/A - 47838 Riccione (RN).

La denuncia di sinistro va inviata per conoscenza alla Direzione Nazionale FE.NA.L.C.

**Si chiede cortesemente di voler indicare sempre l'esatta denominazione e sede del circolo.**

**Le denunce di sinistro devono essere sempre corredate dal certificato medico attestante la diagnosi.**

#### SEGUITO DI SINISTRO

L'eventuale documentazione successiva alla denuncia di sinistro, va inviata tramite il modulo unico di denuncia sinistro, compilando lo stesso debitamente in ogni sua parte e sottoscrivendolo.

Il modulo dovrà essere trasmesso a Uni Brokers Assicurazioni Srl a cura dell'Associazione/Circolo/Centro Provinciale Fe.NA.L.C., secondo le seguenti modalità:

- tramite telefax inviato al n. 0541 694070 (**al fine di evitare una doppia apertura della pratica di sinistro, segnalare sul modulo inviato successivamente a mezzo posta di averlo già anticipato via telefax**);
- tramite posta a Uni Brokers Assicurazioni Srl (Ufficio Convenzioni), Viale Empoli 31/A - 47838 Riccione (RN).

Si precisa che:

La diaria da gesso viene corrisposta solamente dietro presentazione della seguente documentazione:

- 1) certificato medico attestante l'applicazione della gessatura;
- 2) certificato di rimozione della gessatura.

**In caso di ricovero ospedaliero è sempre necessaria la copia integrale della cartella clinica.**

**La documentazione di spesa ai fini del rimborso deve essere inviata sempre in originale.**

**La Compagnia non potrà tenere conto di documentazione di spesa prodotta in copia o in copia conforme all'originale.**

#### CHIUSURA DI SINISTRO

Quando si intende chiudere la pratica di sinistro, cioè quando non vi sia più ulteriore documentazione a supporto della richiesta di indennizzo, va inviata tramite il modulo unico di denuncia sinistro, compilando lo stesso debitamente in ogni sua parte e sottoscrivendolo.

Il modulo dovrà essere trasmesso a Uni Brokers Assicurazioni S.r.l. a cura dell'Associazione/Circolo/Centro Provinciale Fe.NA.L.C., secondo le seguenti modalità:

- tramite telefax al n. 0541 694070 (**al fine di evitare una doppia apertura della pratica di sinistro, segnalare sul modulo inviato successivamente a mezzo posta di averlo già anticipato via telefax**);
- tramite posta a Uni Brokers Assicurazioni Srl (Ufficio Convenzioni), Viale Empoli 31/A - 47838 Riccione (RN)

Solo previa presentazione di questo ultimo modulo la Compagnia potrà provvedere alla liquidazione del sinistro.

La Compagnia non rimborserà eventuali spese per certificati medici ad uso assicurativo.

#### TERMINE PER LA DENUNCIA SINISTRO

Il termine per la denuncia di sinistro per quanto riguarda gli infortuni è fissato in giorni 30 dalla data dell'infortunio.

Ai sensi dell'art.2952 del C.C., **i diritti derivanti dal contratto di assicurazioni si prescrivono nel termine di due anni.** La prescrizione può essere interrotta da un atto che valga a costituire in mora (intimazione o richiesta fatta per iscritto, a mezzo lettera raccomandata) la Compagnia. Per effetto della interruzione inizia un nuovo periodo di prescrizione.

#### INFORMAZIONI

Le informazioni sulle pratiche di sinistro potranno essere fornite nei seguenti giorni ed orari:

**Dr.ssa Michela Piccirillo – Telefono n. 051 692022 disponibile tutti i giorni dalle ore 10,00 alle ore 12,30 - mercoledì dalle ore 10,00 alle ore 12,30 e dalle ore 16,00 alle ore 18,30.**