

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZA N° 2106.30.300039
E.N.P.A.M. - SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE SOC. COOP.

"PRIMI TRENTA GIORNI DI MALATTIA ED EVENTUALI CONSEGUENZE ECONOMICHE DI LUNGO PERIODO INVALIDITA' PERMANENTE E CASO MORTE IN CONSEGUENZA DI INFORTUNIO/ INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA IN FAVORE DEI MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA E DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DEI MEDICI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE"

**L'Assicurato deve comunicare con il presente modulo l'inizio della malattia e/o malattia in gravidanza e/o infortunio che comporti l'impossibilità di prestare la propria opera, nei termini previsti dalla polizza stipulata tra Società Cattolica di Assicurazione Soc. Coop ed ENPAM che può essere scaricata dalla pagina web www.polizza30giornimedici.it dedicata, compilando (in stampatello maiuscolo) e inviando il predetto modulo di denuncia mediante una delle seguenti modalità:
INDIRIZZI PEC: 30ggmalattia.cattolica@legalmail.it oppure 30gginfurtuni.cattolica@legalmail.it
RACCOMANDATA: Società Cattolica di Assicurazioni Soc.Coop – Agenzia Romagrandirischì- Piazza Sallustio,9 – 00187 ROMA
FAX: 06/4814905
Numero Verde: 800-688317**

Barrare il caso ricorrente

DENUNCIA APERTURA SINISTRO

SEGUITO/ INVIO ulteriore documentazione -sinistro nr.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 19 e 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge per le false e mendaci dichiarazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza

Via _____ CAP e città _____

Domicilio (se diverso da residenza)

Via _____ CAP e città _____

Recapito telefonico (fisso e cell.) _____ C.F./P.I. _____

Indirizzo email _____ Indirizzo PEC _____

Barrare il caso ricorrente

Medico di ASSISTENZA PRIMARIA

Medico di CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DI EMERGENZA

Comunica per sinistro da INFORTUNIO

Luogo di accadimento _____

Data ed ora di accadimento _____

infortunio professionale

extraprofessionale

itinerè

SINTETICA DESCRIZIONE DEL SINISTRO (infortuni-malattia) e le conseguenze riportate

Richiede l'apertura del sinistro alle condizioni previste dalla relativa sezione del contratto di polizza (barrare il caso ricorrente):

1. Sezione - Primi trenta giorni di malattia- Infortunio

2. Sezione – Primi trenta giorni di malattia- Malattia

Il sottoscritto, al fine della relativa apertura della pratica, come previsto dal contratto di polizza, allega la documentazione inerente alla SEZIONE sopra contrassegnata. (onde evitare l'errata trascrizione dei dati, si prega, ove possibile, di **non fornire la documentazione in formato foto/immagine**).

INFORMATIVA RIGUARDANTE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni)

I dati personali (quali ad esempio i dati anagrafici, codice fiscale, indirizzo, domicilio, recapiti telefonici, ecc.), anche eventualmente riferiti a terzi, compresi quelli sensibili, da Lei forniti o da altri per suo conto, sono utilizzati dalla scrivente Società (la cui sede e dati identificativi, Lei trova indicati in basso nella carta intestata) in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione del sinistro, delle attività strumentali connesse, quali quelle inerenti all'antifrode e alla tutela dei diritti, e con le modalità e procedure strettamente necessarie allo scopo indicato. Senza i suoi dati personali – il conferimento di alcuni dei quali può essere obbligatorio per legge, come ad esempio nel caso del codice fiscale – la Società potrebbe non essere in grado di effettuare correttamente la gestione e liquidazione del danno.

I dati possono essere conosciuti da parte di altre società del Gruppo Cattolica cui appartiene il Titolare, con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi, designate Responsabili, e da parte di altre società che svolgono attività strumentali e funzionali, quali ad esempio la postalizzazione, di norma designate Responsabili. I dati possono essere comunicati per la corretta gestione dei rapporti instaurati, tenuto anche conto dei diversi rami assicurativi a cui si riferisce il sinistro, ad altri soggetti del settore assicurativo, quali altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, banche, agenti, subagenti, produttori, broker, intermediari; periti, carrozzieri, riparatori, medici fiduciari, centrali operative di assistenza, consulenti valutatori, centri di demolizione di autoveicoli, accertatori e legali, loss adjuster; società di servizi cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, e Autorità di Vigilanza e di Controllo competenti; altresì a soggetti che prestano servizi investigativi, per il controllo delle frodi, di recupero dei crediti, di archiviazione documentale, di tutela legale (es. ARAG), al contraente di polizza. Alcuni dati devono essere comunicati, per obbligo di legge, a enti e organismi pubblici, quali Ivass (ad esempio alla Banca Dati Sinistri RCA, istituita allo scopo di rendere più efficace la prevenzione e il contrasto di comportamenti fraudolenti), Consap, Casellario Centrale Infortuni, Agenzia delle Entrate, UIC, Motorizzazione Civile, Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, nonché all'Autorità Giudiziaria e alle Forze dell'Ordine.

Il trattamento dei dati è eseguito con procedure informatiche o comunque mezzi telematici e/o supporti cartacei ad opera di soggetti, interni od esterni, appositamente designati quali incaricati o Responsabili, ovvero impegnati alla riservatezza. I dati sono conservati in archivi cartacei ed elettronici con piena assicurazione delle misure di sicurezza previste dal legislatore. I dati personali non sono soggetti a diffusione. I dati raccolti, nell'eventualità e sempre per le finalità liquidative predette, possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, a soggetti che collaborano con il Titolare e con le altre società del Gruppo Cattolica, nel rispetto degli artt. 42 e ss. del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

I dati oggetto di trattamento sono conservati solo per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività sopra descritte e per adempiere ad obblighi contrattuali nonché previsti dalle leggi e dai regolamenti.

L'interessato potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. (quali ad esempio quello di avere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati, di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati nelle ipotesi previste, ecc.) rivolgendosi al Titolare del trattamento, e per esso al Responsabile della Funzione Privacy del Gruppo Cattolica con sede in (37126) Verona, Lungadige Cangrande, 16, e-mail privacy@cattolicaassicurazioni.it. L'interessato inoltre ha diritto di opporsi al trattamento nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni richiamate.

Il Titolare r.l.p.f.

Prestazione del consenso

Preso visione dell'informativa resa per il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., garantendo l'osservanza degli obblighi su di me facenti capo per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, consapevole, altresì, che in difetto di consenso il Titolare non potrà dar seguito alle operazioni di trattamento sottoposte a consenso espresso e specifico, con riferimento:

al trattamento sopra descritto dei dati personali anche sensibili per le finalità relative all'attività liquidativa e strumentali connesse, quali quelle inerenti all'antifrode ed alla tutela dei diritti, ed alle relative modalità di svolgimento strettamente connesse all'attività detta, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, anche appartenenti alla catena assicurativa, al trattamento da parte di essi, nonché al trasferimento all'estero fuori dal territorio nazionale, anche extra UE, degli stessi dati (anche sensibili) sempre per le medesime finalità liquidative, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

CONSENSO **NON CONSENSO**

Nome e cognome leggibili: _____

Luogo: _____

Data: _____

Firma _____