



## **Modulistica sinistri**

## Modalità e istruzioni per la denuncia dei sinistri

Per la denuncia dei sinistri è necessario utilizzare il modulo di seguito riportato, compilarlo **in stampatello**, sottoscriverlo in tutte le sue parti e, infine, inviarlo all'indirizzo e-mail [sinistri@fenalc.it](mailto:sinistri@fenalc.it), indicando un recapito telefonico per essere ricontattati.

### TABELLA INFORMATIVA – INFORTUNI E RESPONSABILITA' CIVILE

- **Tempistiche**

La denuncia dei sinistri da parte dell'Associazione/Federazione Contraente deve avvenire:

- Per la *responsabilità civile* **entro 15 giorni da quando l'Associazione/Federazione è venuta a conoscenza dell'infortunio**;
- Per gli *infortuni* **entro 30 giorni dalla data di accadimento dell'infortunio** in caso di accesso a una struttura Medico Ospedaliera di Pronto Soccorso.

- **Modalità di denuncia del sinistro**

La denuncia del sinistro deve avvenire tramite una comunicazione scritta utilizzando l'opportuno modulo dell'Associazione/Federazione che:

- deve indicare i riferimenti necessari per la ricostruzione dell'accadimento (luogo, giorno, ora e circostanze);
- deve essere corredata da tutta la documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura ospedaliera e/o dal medico;
- deve contenere il consenso al trattamento dei dati personali dell'infortunato (o, in caso di minore, dell'esercente la potestà).

Nel caso in cui nel luogo dell'accadimento del sinistro non sia presente una struttura Medico Ospedaliera di Pronto Soccorso o non sia possibile l'intervento dell'ambulanza/altro mezzo idoneo al trasporto dell'infortunato, il certificato medico può essere scritto da un altro medico a patto che venga redatto entro 24 ore dal sinistro denunciato e inoltrato a mezzo mail all'indirizzo [sinistri@fenalc.it](mailto:sinistri@fenalc.it), **entro e non oltre 3 giorni dalla data dell'accadimento/infortunio**.

- **Fasi successive alla prima denuncia e chiusura del sinistro**

In caso di ulteriori informazioni e/o di nuova documentazione, il modulo di "CONTINUAZIONE e/o CHIUSURA SINISTRO", barrando la casella "CONTINUAZIONE SINISTRO", deve essere compilato, sottoscritto e inviato, insieme alla nuova documentazione allegata, all'indirizzo e-mail [sinistri@fenalc.it](mailto:sinistri@fenalc.it).

Nel momento in cui si vuole chiudere il sinistro, occorre compilare il modulo sopra citato, barrando la casella "CHIUSURA SINISTRO", e inviarlo all'indirizzo e-mail [sinistri@fenalc.it](mailto:sinistri@fenalc.it) anticipando le copie degli originali delle spese mediche sostenute (ed eventualmente la documentazione non ancora trasmessa), per essere successivamente ricontattati.

Una volta inviato quest'ultimo modulo, la Società provvederà alla valutazione del sinistro e alla liquidazione.

**DENUNCIA SINISTRO**  
**\*Compilare tutti i campi in stampatello**

CONTRAENTE: Fe.Na.L.C.

(È Obbligatorio indicare l'esatta denominazione e sede dell'Associazione/Circolo/Centro)

Ass.ne Sportiva/Circolo/Centro Fe.Na.L.C. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**POLIZZA: IAH0000037**  
**AIG EUROPE S.A.**

LUOGO DEL SINISTRO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_

**CONTESTO:**

Manifestazione       Allenamento       Gara

SPORT PRATICATO: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ACCURATA DI COME SI È SVOLTO IL SINISTRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ASSICURATO:**

**Dati obbligatori**

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

QUALIFICA:  Atleta  Dirigente  Danneggiato  Allenatore/Tecnico  Altro: \_\_\_\_\_

**Se l'assicurato è minore, indicare i nominativi dei genitori o di chi esercita la patria potestà:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al momento del sinistro, l'attività era svolta:  In Squadra  Individuale

**CERTIFICAZIONE DA ALLEGARE:**

1. Certificato medico rilasciato dal Pronto Soccorso entro le 24 ore dall'evento;
2. Modulo consenso al trattamento dei dati personali.

**Dati opzionali**

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

BANCA: \_\_\_\_\_

INTESTATARIO CONTO CORRENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma dell'Associazione Sportiva

\_\_\_\_\_  
Firma dell'infortunato (leggibile)  
Nel caso di minore, l'esercente la patria potestà

Data \_\_\_\_\_

**MODULO DI**  
 **CONTINUAZIONE SINISTRO**  
**POLIZZA AIG EUROPE S.A. n. IAH0000037**

**CONTRAENTE: Fe.Na.L.C. \_**

**Ass.ne Sportiva/Circolo/Centro Fe.Na.L.C. \_**

Via: \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**ASSICURATO:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_ **PROV:** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA\*\*:**

- EVENTUALE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE
- RELAZIONE DELL'ALLENATORE/ PREPOSTO ALLA SORVEGLIANZA
- RELAZIONE MEDICA
- REFERTI MEDICI
- PRESCRIZIONI MEDICHE
- DOCUMENTAZIONE RADIOGRAFICA
- CARTELLA CLINICA INTEGRALE
- FATTURE/RICEVUTE
- ORIGINALI TICKET
- ALTRO \_\_\_\_\_

**\*\* Non sono rimborsabili i certificati medici ad uso assicurativo e la documentazione deve essere prodotta esclusivamente in originale.**

**CHIUSURA SINISTRO**

**DATI OBBLIGATORI PER LA LIQUIDAZIONE.**

**OPZIONE BONIFICO BANCARIO**

**CODICE IBAN:** \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO CONTO CORRENTE:** \_\_\_\_\_

**BANCA:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO BANCA:** \_\_\_\_\_

**OPZIONE ASSEGNO BANCARIO**

**INTESTATARIO ASSEGNO:** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma dell'infortunato (leggibile)**

Nel caso di minore, l'esercente la patria potestà



## Informativa sulla Privacy di AIG Europe S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia



### Come utilizziamo i Dati Personali

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia, si impegna a proteggere la Privacy dei suoi clienti, di chi invia una richiesta di indennizzo, nonché di tutti i suoi partner commerciali.

I **"Dati Personali"** identificano e si riferiscono a Voi o ad altri individui (ad es., il Vostro partner o altri membri della Vostra famiglia). Se fornite Dati Personali riguardo ad un altro individuo, dovete (salvo che non conveniamo diversamente) informare l'interessato del contenuto della presente Informativa e della nostra Informativa sulla Privacy e ottenere la sua autorizzazione (ove possibile) a condividere i suoi Dati Personali con noi.

**Le tipologie di Dati Personali che possiamo raccogliere e per quali finalità** - In base al nostro rapporto con Voi, i Dati Personali raccolti possono includere: informazioni di contatto, informazioni finanziarie e bancarie, referenze creditizie e merito creditizio, informazioni sensibili su condizioni di salute o mediche (raccolte con il vostro consenso ove richiesto dalla legge applicabile), nonché altri Dati Personali da Voi forniti, o che otteniamo in relazione al rapporto che intratteniamo con Voi. I Dati Personali possono essere utilizzati per le seguenti finalità:

- Gestione di polizze, ad es., comunicazioni, elaborazione di richieste di indennizzo e pagamento
- Effettuare valutazioni e prendere decisioni circa la fornitura e le condizioni di assicurazione e la liquidazione di richieste di indennizzo
- Assistenza e consulenza su questioni mediche e di viaggio
- Gestione delle nostre operazioni aziendali e infrastruttura IT
- Prevenzione, individuazione e indagini su reati, ad es., frodi e riciclaggio di denaro
- Accertamento e difesa di diritti legali
- Conformità legale e normativa (tra cui il rispetto di leggi e normative al di fuori del Vostro Paese di residenza)
- Monitoraggio e registrazione di chiamate telefoniche per finalità di qualità, formazione e sicurezza
- Marketing, ricerca e analisi di mercato

**Condivisione dei Dati Personali** - Per le finalità di cui sopra i Dati Personali possono essere condivisi con società del nostro gruppo e con terzi (quali, ad esempio, intermediari e altri soggetti di distribuzione assicurativa, assicuratori e riassicuratori, agenzie di informazioni commerciali, operatori sanitari e altri fornitori di servizi).

I Dati Personali saranno condivisi con terze parti (comprese autorità governative) se richiesto dalle leggi o normative applicabili. I Dati Personali (inclusi i dettagli di lesioni) possono essere inserite in registri di richieste di indennizzo e condivise con altri assicuratori. Siamo tenuti a registrare tutte le richieste di risarcimento di terzi relative a lesioni fisiche nei registri per l'indennizzo dei lavoratori. Possiamo effettuare ricerche in tali registri per prevenire, individuare e indagare su frodi o per confermare le precedenti richieste di indennizzo o quelle di qualsiasi altra persona o proprietà che può essere coinvolta nella polizza o richiesta di indennizzo. I Dati Personali possono essere condivisi con acquirenti potenziali e attuali e trasferite a seguito della cessione della nostra società o del trasferimento di attività aziendali.

**Trasferimento internazionale** - A causa della natura globale della nostra attività, i Dati Personali possono essere trasferite a soggetti ubicati in altri Paesi (tra cui Stati Uniti, Cina, Messico, Malesia, Filippine, Bermuda e altri Paesi che possono avere un regime di protezione dei dati diverso da quello del vostro Paese di residenza). Quando effettuiamo tali trasferimenti, adotteremo misure per garantire che i Vostri Dati Personali siano adeguatamente protetti e trasferiti in conformità ai requisiti della normativa sulla protezione dei dati. Per ulteriori informazioni sui trasferimenti internazionali consultate la nostra Informativa sulla Privacy (di seguito riportata).

**Sicurezza dei Dati Personali** - Per mantenere i Vostri Dati Personali protetti e al sicuro sono utilizzate misure di sicurezza tecniche e fisiche adeguate. Quando forniamo Dati Personali a terzi (compresi i nostri fornitori di servizi) o incarichiamo terzi di raccogliere Dati Personali per nostro conto, Vi confermiamo che tali terzi verranno selezionati attentamente e saranno tenuti ad attuare misure di sicurezza adeguate.

**I vostri diritti** - Voi siete titolari di diversi diritti ai sensi della legge sulla protezione dei dati in relazione al nostro utilizzo di Dati Personali. Tali diritti possono applicarsi solo in determinate circostanze e sono soggetti a talune esenzioni. Tali diritti possono includere il diritto di accesso ai Dati Personali, il diritto di rettifica di informazioni non accurate, il diritto alla cancellazione delle informazioni o a sospendere il nostro utilizzo delle informazioni. Tali diritti possono includere inoltre il diritto di trasferire le informazioni ad un'altra organizzazione, il diritto di opporsi al nostro uso dei Vostri Dati Personali, il diritto di chiedere che determinate decisioni automatizzate che prendiamo prevedano il coinvolgimento umano, il diritto di revocare il consenso e il diritto di presentare reclami all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati. Per ulteriori informazioni sui vostri diritti e su come potete esercitarli consultate la nostra Informativa sulla Privacy (vedere al prossimo paragrafo).

**Informativa sulla Privacy**- Maggiori informazioni sui vostri diritti e su come raccogliamo, utilizziamo e divulghiamo i Vostri Dati Personali sono contenute nella nostra Informativa sulla Privacy integrale, che potete trovare all'indirizzo: <https://www.aig.co.it/informativa-privacy>.

In alternativa, potete richiedere una copia scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati, AIG Europe S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Della Chiusa 2, 20123, Milano o tramite e-mail all'indirizzo: [responsabiledeiprotezionedeidati.it@aig.com](mailto:responsabiledeiprotezionedeidati.it@aig.com).



SINISTRO n°

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY DI AIG EUROPE S.A – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

### Come utilizziamo i Dati Personali

AIG Europe S.A – Rappresentanza Generale per l'Italia si impegna a proteggere la Privacy dei suoi clienti, di chi invia una richiesta di indennizzo, nonché di tutti i suoi partner commerciali.

I "Dati Personali" identificano e si riferiscono a Voi o ad altri individui (ad es., il Vostro partner o altri membri della Vostra famiglia). Se fornite Dati Personali riguardo ad un altro individuo, dovete (salvo che non conveniamo diversamente) informare l'interessato del contenuto della presente Informativa e della nostra Informativa sulla Privacy e ottenere la sua autorizzazione (ove possibile) a condividere i suoi Dati Personali con noi.

**Le tipologie di Dati Personali che possiamo raccogliere e per quali finalità** - In base al nostro rapporto con Voi, i Dati Personali raccolti possono includere: informazioni di contatto, informazioni finanziarie e bancarie, referenze creditizie e merito creditizio, informazioni sensibili su condizioni di salute o mediche (raccolte con il vostro consenso ove richiesto dalla legge applicabile), nonché altri Dati Personali da Voi forniti, o che otteniamo in relazione al rapporto che intratteniamo con Voi. I Dati Personali possono essere utilizzati per le seguenti finalità:

- Gestione di polizze, ad es., comunicazioni, elaborazione di richieste di indennizzo e pagamento
- Effettuare valutazioni e prendere decisioni circa la fornitura e le condizioni di assicurazione e la liquidazione di richieste di indennizzo
- Assistenza e consulenza su questioni mediche e di viaggio
- Gestione delle nostre operazioni aziendali e infrastruttura IT
- Prevenzione, individuazione e indagini su reati, ad es., frodi e riciclaggio di denaro
- Accertamento e difesa di diritti legali
- Conformità legale e normativa (tra cui il rispetto di leggi e normative al di fuori del Vostro Paese di residenza)
- Monitoraggio e registrazione di chiamate telefoniche per finalità di qualità, formazione e sicurezza
- Marketing, ricerca e analisi di mercato

**Condivisione dei Dati Personali** - Per le finalità di cui sopra i Dati Personali possono essere condivisi con società del nostro gruppo e con terzi (quali, ad esempio, intermediari e altri soggetti di distribuzione assicurativa, assicuratori e riassicuratori, agenzie di informazioni commerciali, operatori sanitari e altri fornitori di servizi).

I Dati Personali saranno condivisi con terze parti (comprese autorità governative) se richiesto dalle leggi o normative applicabili. I Dati Personali (inclusi i dettagli di lesioni) possono essere inseriti in registri di richieste di indennizzo e condivisi con altri assicuratori.

Siamo tenuti a registrare tutte le richieste di risarcimento di terzi relative a lesioni fisiche nei registri riguardanti gli indennizzi ai lavoratori. Possiamo effettuare ricerche in tali registri per prevenire, individuare e indagare su frodi o per confermare vostre precedenti richieste di indennizzo o quelle di qualsiasi altra persona o proprietà che può essere coinvolta nella polizza o richiesta di indennizzo. I Dati Personali possono essere condivisi con acquirenti potenziali e attuali e trasferite a seguito della cessione della nostra società o del trasferimento di attività aziendali.

**Trasferimento internazionale** - A causa della natura globale della nostra attività, i Dati Personali possono essere trasferiti a soggetti ubicati in altri Paesi (tra cui Stati Uniti, Cina, Messico, Malesia, Filippine, Bermuda e altri Paesi che possono avere un regime di protezione dei dati diverso da quello del vostro Paese di residenza). Quando effettuiamo tali trasferimenti, adotteremo misure per garantire che i Vostri Dati Personali siano adeguatamente protetti e trasferiti in conformità ai requisiti della normativa sulla protezione dei dati. Per ulteriori informazioni sui trasferimenti internazionali consultate la nostra Informativa sulla Privacy (di seguito riportata).

**Sicurezza dei Dati Personali** - Per mantenere i Vostri Dati Personali protetti e al sicuro sono utilizzate misure di sicurezza tecniche e fisiche adeguate. Quando forniamo Dati Personali a terzi (compresi i nostri fornitori di servizi) o incarichiamo terzi di raccogliere Dati Personali per nostro conto, Vi confermiamo che tali terzi verranno selezionati attentamente e saranno tenuti ad attuare misure di sicurezza adeguate.

**I vostri diritti** - Voi siete titolari di diversi diritti ai sensi della legge sulla protezione dei dati in relazione al nostro utilizzo di Dati Personali. Tali diritti possono applicarsi solo in determinate circostanze e sono soggetti a talune esenzioni. Tali diritti possono includere il diritto di accesso ai Dati Personali, il diritto di rettifica di informazioni non accurate, il diritto alla cancellazione delle informazioni o a sospendere il nostro utilizzo delle informazioni. Tali diritti possono includere inoltre il diritto di trasferire le informazioni ad un'altra organizzazione, il diritto di opporsi al nostro uso dei Vostri Dati Personali, il diritto di chiedere che determinate decisioni automatizzate che prendiamo prevedano il coinvolgimento umano, il diritto di revocare il consenso e il diritto di presentare reclami all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati. Per ulteriori informazioni sui vostri diritti e su come potete esercitarli consultate la nostra Informativa sulla Privacy (di seguito riportata).

**Informativa sulla Privacy** - Maggiori informazioni sui vostri diritti e su come raccogliamo, utilizziamo e divulghiamo i Vostri Dati Personali sono contenute nella nostra Informativa sulla Privacy integrale, che potete trovare all'indirizzo: <https://www.aig.co.it/informativa-privacy>.

In alternativa, potete richiederne una copia scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati, AIG Europe S.A - Rappresentanza Generale per l'Italia, Piazza Vetra, 17 - 20123, Milano o tramite e-mail all'indirizzo: [protezionedeidati.it@aig.com](mailto:protezionedeidati.it@aig.com).

### Consenso per il trattamento dei dati personali ex Art. 9 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Apponendo la Sua firma qui di seguito, Lei presta il Suo consenso all'utilizzo dei Suoi Dati Personali relativi alla Sua salute da parte di AIG Europe S.A, Rappresentanza Generale per l'Italia, le società del gruppo AIG e relative sedi secondarie, i riassicuratori ed i fornitori terzi di servizi, come stabilito nell'Informativa sulla Privacy di AIG consultabile all'indirizzo sotto riportato.

Le ricordiamo che i Suoi Dati Personali ci sono necessari per l'organizzazione, la sottoscrizione e la gestione delle polizze assicurative e riassicurative, la fornitura dei servizi accessori e la gestione delle richieste di risarcimento relative a tali polizze, nonché per l'esercizio di diritti o l'adempimento di obblighi di legge in relazione a tali polizze.

Lei ha il diritto di revocare il Suo consenso in qualsiasi momento. Se intende revocare il suo consenso, La preghiamo di inviare una email all'indirizzo [protezionedeidati.it@aig.com](mailto:protezionedeidati.it@aig.com).

La informiamo che senza il Suo consenso, potremmo non essere in grado di fornirle i nostri servizi, inclusa la gestione delle Sue eventuali richieste di risarcimento.

Per ulteriori informazioni su come utilizziamo i Dati Personali, può consultare l'Informativa sulla Privacy integrale di AIG all'indirizzo <https://www.aig.co.it/informativa-privacy>.

Nome in stampatello \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data e Luogo \_\_\_\_\_

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra, 17 - 20123 Milano.**

Tel: +39 02 36901. Fax: +39 02 3690222. [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it). Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954.

Sede secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806. Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225.