

Polizza n. 435221

MODULO DI DENUNCIA INFORTUNIO – TESSERATI F.I.G.H.
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

DATI DELL'INFORTUNATO/A

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a _____ il _____
 Paternità e maternità (obbligatoria per infortunio a minore) _____
 Indirizzo (domicilio) _____ n. _____
 Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 Cod.fisc. (del genitore se minorenni) _____ tel _____ / _____
 Fax (solo di Ab. o Uff.) _____ / _____ cell _____ / _____
 e-mail _____

Categoria: Seniores Juniores Allievi/ragazzi Atleti promozionali

Coordinate bancarie per la liquidazione del sinistro (**IBAN**): conto intestato a:.....

Cod. Paese	Cin Euro	Cin IT	ABI	CAB	n° conto corrente

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA

Società _____ Codice federale _____
 Indirizzo _____ n. _____
 Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 Tel/Fax _____ e-mail _____
 N° TESSERA federale dell'Infortunato/a _____

Data _____ Timbro _____ Firma _____

ESTREMI INFORTUNIO

Data _____ Ora _____ Gara/Allenamento/Trasferimento _____
 Luogo _____ Prov. _____
 Descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato _____

Testimoni (nome, cognome, indirizzo e telefono) _____

Infortunati precedenti: sì no In data _____

Quali lesioni aveva riportato ? _____

Data _____ Firma dell'Infortunato/a o di chi ne fa le veci o dell'avente causa _____

La polizza infortuni non prevede il rimborso delle eventuali spese di patrocinio e/o legali

Inviare il presente modulo via email, posta o fax:

Willis Italia S.p.A. - Ufficio Sinistri
Piazzale Don Luigi Sturzo, 31 - 00144 Roma
Email: ioriof@willis.com - fax 06 54095217

Con riferimento al D. Leg.vo n. 196 del 30-06-2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata (consultabile anche sul sito internet www.willis.com) e pertanto:

Acconsento al trattamento dei dati personali anche sensibili, per perseguire le seguenti finalità:

- a) svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa, di cui alla D.Lgs 209/05, ivi comprese la gestione sinistri e la rilevazione del grado di copertura assicurativa. Tali dati potranno essere comunicati a soggetti esterni che svolgono attività connesse e strumentali alla esecuzione del rapporto contrattuale e/o all'erogazione dei servizi richiesti, quali: soggetti del settore assicurativo, periti, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, legali, società/studi professionali / professionisti per la fornitura di servizi informatici, amministrativi, contabili, nonché di consulenza aziendale.
- b) adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni emanate da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo;

Titolare del trattamento è Willis Italia S.p.A. – Via Tortona, 33 -20144 Milano.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è a Sua disposizione presso la sede della Società.

Luogo e data: _____ Nome e cognome del dipendente _____

PROCEDURA DA SEGUIRE IN CASO DI INFORTUNIO DEI TESSERATI F.I.G.H.

L'infornio deve essere denunciato, non oltre 30 giorni dall'evento, a:

Willis Italia S.p.A - Ufficio Sinistri
Piazzale Don Luigi Sturzo, 31 – 00144 Roma

oppure via email ioriof@willis.com o via fax al n. 06 54095217

L'assicurato (o chi ne fa le veci o gli eventuali aventi causa in caso d'infornio mortale), al fine di attivare la copertura assicurativa dovrà inviare la seguente documentazione:

- a) modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato,
- b) certificato del Pronto Soccorso e/o di prima cura redatto il giorno stesso o comunque non oltre le 24 ore,

La polizza infornio non prevede il rimborso delle eventuali spese di patrocinio e/o legali.

La liquidazione del sinistro potrà avvenire soltanto dopo la guarigione ed il ricevimento dei documenti sotto indicati in originale:

- a) copia integrale della cartella clinica in caso di ricovero ospedaliero
- b) certificato medico di guarigione redatto dal medico curante;
- c) referti di tutti gli accertamenti diagnostici effettuati (ad es.: radiografie, ecografie, tac, rnm, analisi di laboratorio, ecc.)

Qualora l'infornio si verifichi nel corso di un trasferimento (cd. infornio in itinere), è necessario specificare l'ora ed il luogo di accadimento del fatto, l'ora ed il luogo di partenza, l'ora ed il luogo in cui si doveva svolgere l'attività sportiva.

In caso di **infornio mortale**, oltre alla documentazione di cui sopra bisognerà inviare:

- a) Certificato di morte (in originale)
- b) Stato di famiglia (in originale)
- c) Atto notorio o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà riportante i nominativi di tutti gli eredi del defunto.
- d) Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva qualora il decesso sia dovuto ai gravi eventi previsti dalla polizza infornio.
- e) Verbale dell'autorità intervenuta.
- f) Cartella clinica e copia del referto autoptico o (in caso di assenza di quest'ultimo) certificato medico attestante le cause cliniche del decesso.
- g) Eventuali dichiarazioni rilasciate da persone presenti al momento del fatto.
- h) Copia del rapporto di gara, qualora l'infornio sia avvenuto nel corso di una competizione.