

PROCEDURE DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO PER GLI ASSICURATI CARIGE ASSICURAZIONI SPA DELLA UISP

1. In caso di infortunio, la denuncia dovrà essere trasmessa alla Società dall'Infortunato (o dai suoi aventi causa) dalle 09:00 alle 20:00 di tutti i giorni servendosi dell'apposito **Numero Verde 800.91.49.58** che fa capo all'Ufficio Gestione Sinistri UISP o inviata tramite lettera raccomandata o in alternativa via **fax** allo **06/4817974**, alla struttura centralizzata che gestisce i sinistri in oggetto.

1° fase operativa: "ricezione della denuncia, apertura del sinistro".

- **chiamando** il numero verde (digitando 1), l'Infortunato attiverà l'apertura del sinistro presso il centro servizi della Società;
- alla **denuncia telefonica** viene contestualmente assegnato un Numero di riferimento SINISTRO e uno di DOSSIER. gli operatori richiederanno i dati utili all'apertura del sinistro e forniranno all'Infortunato (o ai suoi aventi causa) il numero di riferimento SINISTRO e di DOSSIER, nonché tutte le informazioni utili alla compilazione ed al successivo invio al Centro Servizi del Modulo di Denuncia.

2.

La denuncia deve essere effettuata **entro 20 giorni** dall'infortunio e deve fornire indicazioni precise sul luogo, giorno ed ora del sinistro, nonché sulle cause e circostanze che lo determinarono.

Dati richiesti dall'operatore al momento della denuncia telefonica: nome, indirizzo e numero di affiliazione dell'organo periferico UISP di appartenenza; tutti i dati dell'Infortunato (cognome nome, residenza, data nascita e numero di telefono al quale essere rintracciato); TIPO TESSERA, NUMERO e GARANZIA; descrizione sintetica del sinistro; attività sportiva praticata.

3. La denuncia della morte, con indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento e delle cause che l'hanno determinata, corredata dalla documentazione atta ad accertare l'indennizzabilità, deve essere fatta per iscritto entro 20 giorni dall'evento stesso o dal momento in cui il Contraente o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità, in deroga a quanto stabilito dagli artt. 1913 e 1915 C.C..

4. La denuncia, firmata dall'Infortunato o dai suoi aventi causa, deve essere controfirmata dal Presidente della Società Sportiva o dal Presidente del Comitato di appartenenza.

2° fase operativa: "invio in un'unica soluzione del Modulo di Denuncia compilato e della documentazione relativa all'infortunio al Centro Liquidazione Sinistri della Società".

L'invio del Modulo di Denuncia e della documentazione deve essere effettuato entro i 20 giorni dall'accaduto a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno. Qualora questo non fosse possibile l'Infortunato dovrà solo anticipare il modulo compilato inviandolo al n° di fax 06/4817974. Quindi non appena avrà raccolto la documentazione completa, potrà inviarlo con lettera Raccomandata R.R. citando sulla busta:

Centro Liquidazioni Sinistri UISP – Carige Assicurazioni S.p.A.

Centro Servizi INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A.

Via Antonio Salandra, 18 - 00187 ROMA

E PER CONOSCENZA A:

- **U.I.S.P. NAZIONALE - LARGO NINO FRANCHELLUCCI, 73 - 00155 ROMA - RM**
- **U.I.S.P. TERRITORIALE COMPETENTE**

Per i titolari di Tessera INTEGRATIVA B3, la presente 2° fase operativa presuppone anche l'invio al Centro Liquidazione Sinistri della Società, del certificato di guarigione e degli originali delle spese di cura ospedaliere sostenute.

L'invio di questa documentazione dovrà avvenire a guarigione clinica ultimata e comunque entro il trentesimo giorno successivo a quello in cui è terminata la cura medica.

5. L'Infortunato è tenuto a far pervenire all'Assicuratore un dettagliato certificato medico sulle lesioni. In seguito l'Infortunato ha l'obbligo di comunicare alla Società, con idonea certificazione medica, tutte le informazioni relative al decorso dell'infortunio ritenute necessarie per la definizione dello stesso.

6. Per tutte le comunicazioni l'Infortunato è tenuto a citare il Numero di SINISTRO, riportato nel Modulo di Denuncia (di cui ai precedenti paragrafi).

7. **3° fase operativa: "Criteri di liquidazione".**

ARRIVO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESSO IL CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI.

• **Se i documenti sono incompleti**

L'Ufficio Liquidazione Sinistri invia mezzo fax presso la sede della Società Sportiva o Comitato UISP di appartenenza o posta prioritaria al domicilio dell'Infortunato una lettera di richiesta documentazione (mancante o da inoltrare in originale). La pratica resterà sospesa in attesa di ricevere i documenti mancanti.

• **Se i documenti sono completi**

si liquida:

- la morte dell'iscritto, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza a favore degli eredi legittimi o testamentari.
- l'indennizzo dei Danni Fisici, entro 30 giorni dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla Tabella Danni Fisici alla Persona. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza a favore dell'Infortunato.
- l'indennità giornaliera da ricovero, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. I primi tre giorni di ricovero non prevedono la corresponsione di alcun indennizzo. La liquidazione viene effettuato tramite emissione di assegno per traenza a favore dell'Infortunato.
- solo per INTEGRATIVA B3: l'indennità giornaliera per ingessatura, in presenza di certificato in originale che certifichi l'applicazione e la rimozione dello stesso, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. Tale indennità non è cumulabile con l'indennità giornaliera da ricovero. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza a favore dell'Infortunato.
- solo per INTEGRATIVA B3: il rimborso spese di cura ospedaliere, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa e del certificato di guarigione, previa deduzione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 150,00. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza a favore dell'Infortunato.
- solo per INTEGRATIVA TUTTI SPORT: l'invalidità permanente, entro 30 giorni dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla polizza. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata a favore dell'infortunato. Resta inteso che per la valutazione e liquidazione dell'indennizzo l'infortunato dovrà, in presenza di postumi, entro sei mesi (periodo di stabilizzazione) dalla data del certificato di guarigione richiedere di essere sottoposto a visita medico legale. In questo caso l'ufficio liquidazione provvederà a nominare il medico legale per competenza territoriale dando contestuale comunicazione al domicilio dell'infortunato. Sarà poi cura dell'infortunato e del medico legale concordare la data della visita. Nel caso in cui la valutazione medico-legale superi i 5 punti di franchigia l'importo calcolato viene liquidato per la differenza.

non si liquida:

si invia, via fax presso la sede della Società Sportiva o Comitato UISP di appartenenza o a mezzo posta prioritaria al domicilio dell'infortunato, lettera di reiezione:

- quando l'indennità giornaliera da ricovero o l'indennità giornaliera per ingessatura, non rientrano tra le garanzie di polizza o sono assorbite dalla franchigia;
- quando le spese di cura ospedaliere sono assorbite dallo scoperto o dal minimo;
- quando le lesioni non rientrano nelle garanzie di polizza;
- quando per l'Integrativa Tutti Sport l'invalidità permanente è assorbita dalla franchigia.

In tutti i casi si **restituisce la documentazione** solo su richiedi dell'Infortunato.

ATTENZIONE LA POLIZZA NON PREVEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE DI PATROCINIO

8. 4° fase operativa: "informazioni sulla liquidazione dei sinistri".

Chiamando il numero verde **800.91.49.58 (digitando 2)**, il martedì ed il giovedì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 19:00 ed il venerdì dalle 9:00 alle 13:00 escluso i giorni festivi, l'Infortunato ha accesso diretto all'Ufficio Gestione Sinistri per informazioni sullo stato della pratica e sulla liquidazione/pagamento del sinistro.

Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'Infortunato (o i suoi aventi causa), dovranno sempre fornire il numero sinistro per avere accesso ai dati.

9. Collegandosi all'indirizzo www.carigeassicurazioni.it/uisp, sono disponibili nell'Area riservata alla Unione Italiana Sport per Tutti, le pagine Web della Carige Assicurazioni S.p.A..

In particolare è possibile consultare:

- le garanzie attive per tutti i tesserati;
- come fare per denunciare un Sinistro;
- la posizione del sinistro.

Tutte le sezioni sono di libera consultazione tranne che per la sezione " Posizione Sinistro ".

In tale sezione, ottemperando al D. Lgs. 196/2003, per poter accedere alla consultazione bisogna indicare i seguenti codici identificativi (in possesso solo dell'interessato):

- n° sinistro;
- data di accadimento del sinistro.

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO - U.I.S.P.

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

N. SINISTRO _____ DOSSIER _____

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

COD. FISC.: _____ PROFESSIONE: _____

PATERNITA' e MATERNITA' (obbligatoria in caso di minore): _____

INDIRIZZO: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PR.: _____ C.A.P.: _____

TEL.: _____ / _____ CELL.: _____ / _____

N. TESSERA UISP: _____ DISCIPLINA SPORTIVA: _____

TIPO TESSERA: ☐ BASE: ☐ atleta ☐ giovane ☐ dirigente _____

☐ INTEGRATIVA: ☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ C ☐ M

☐ Tutti Sport

SOCIETA': _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____

ESTREMI INFORTUNIO

DATA SINISTRO: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____

LUOGO: _____ PR: _____

DESCRIZIONE STRUTTURA DOVE SI E' VERIFICATO IL SINISTRO: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

TESTIMONI: _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO): _____ DATA: _____

QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO?: _____

DATA

FIRMA (del Danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA

SOCIETA': _____ C.A.P.: _____ PR: _____

COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____

TEL/FAX.: _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____

DATA

TIMBRO

FIRMA

PRIMA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA R.R. A:

CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI UISP - CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.

CENTRO SERVIZI INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A.

VIA ANTONIO SALANDRA, 18 - 00187 ROMA

CONTATTARE IL NUMERO VERDE 800.91.49.58 PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI SINISTRO E IL DOSSIER CHE DOVRA' ESSERE RIPORTATO NEL PRESENTE MODULO.

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.

CENTRO SERVIZI INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A. - Via A. Salandra, 18 - 00187 ROMA

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO

INFORMATIVA UISP

Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/03 "Codice in materie di protezione dei dati personali"

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Secondo quanto previsto dal D. LGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali (d'ora innanzi "il Decreto Legislativo"), CARIGE ASSICURAZIONI intende informarla in merito ai punti sotto indicati.

1. FONTE E NATURA DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso della Società sono raccolti presso di Lei, ad esempio in occasione della stipula di un contratto.

I dati personali raccolti dalla Società possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce "sensibili": tali sono i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni religiose, ovvero all'adesione a sindacati, partiti politici e a qualsivoglia organizzazione o associazione.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società, in relazione alle seguenti finalità:

- A) connesse all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo (es.: UIC; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile).
- B) di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- C) di informazione e promozione commerciale, ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, non strettamente legate con i servizi che La riguardano, ma utili per migliorarli e per conoscere nuovi servizi offerti dalla Società e dai soggetti di cui al successivo punto 4), lettera c).

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantirne la sicurezza e la riservatezza.

4. COMUNICAZIONE A TERZI DEI SUOI DATI PERSONALI

In relazione alle attività svolte dalla CARIGE ASSICURAZIONI può essere necessario comunicare i Suoi dati a soggetti terzi; più precisamente possono essere necessarie le seguenti tipologie di comunicazione dipendenti dalle diverse attività svolte dalla nostra Società:

a) Comunicazioni obbligatorie:

sono quelle comunicazioni che la società è tenuta a effettuare in base a leggi, regolamenti, normativa comunitaria, o disposizioni impartite dalle diverse Autorità preposte come ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, 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; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie: (INPS, Anagrafe Tributaria, Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali); Magistratura; Forze dell'ordine (P.S., C.C., C.d.F., VV.UU.); organismi associativi ANIA e consorzi propri del settore assicurativo, quali: Comitati delle Compagnie di Assicurazioni Marittime; CID; Pool Rischi Atomici; Pool Handicappati; Pool R.C. Inquinamento; ANADI; CIAA; ULAV.

b) Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente:

rientrano in questa tipologia le comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, con ad esempio società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta; soggetti appartenenti al settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, sub-agenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio: banche e SIM); legali, periti, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi informatici o di archiviazione, società di revisione, società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società di servizi postali.

Le chiediamo di esprimere il Suo consenso alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti indicati alle lettere a) e b) del presente punto, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

c) Comunicazioni strumentali all'attività della ns. Società:

è ns. obiettivo migliorare la qualità dei ns. servizi; a tal fine può essere indispensabile fornire i Suoi dati personali a Società che collaborano con CARIGE ASSICURAZIONI, ad esempio le società del Gruppo BANCA CARIGE, società controllanti, collegate, correlate, ed altri soggetti, che possano offrire servizi di qualità alla ns. Clientela.

Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "Titolari" autonomi del trattamento.

Per consentirci di poterle offrire servizi sempre migliori ed aderenti alle Sue necessità, Le chiediamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati e alla comunicazione ai soggetti sopra indicati di cui alla lettera c), in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) della presente informativa. Un eventuale diniego non pregiudica il rapporto giuridico, ma preclude l'opportunità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale da parte della ns. Società e delle Società che collaborano con noi.

5. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

Nello svolgimento della propria attività, la Società si avvale anche di soggetti situati all'estero per effettuare le attività relative alla Riassicurazione.

In ogni caso, non è previsto trasferimento all'estero di Suoi dati in relazione alle finalità di cui al precedente punto 2, lettera C).

7. DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 del D. LGS 196/2003 (DIRITTI DELL'INTERESSATO)

La informiamo che l'art. 7 del Codice conferisce ad ogni *Interessato* taluni specifici diritti, e in particolare:

- di ottenere dal *Titolare* la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei dati stessi;
- di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le 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 rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

- Titolare del trattamento dei dati personali è la CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. , con sede in Viale Certosa, 222 – 20156 Milano, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.
- Il *Responsabile* del trattamento dei dati è il Responsabile della Privacy, il cui nominativo è depositato presso la Sede della Società e presso l'Ufficio del Garante.
- Le richieste di cui all'Art. 7 del Decreto Legislativo vanno indirizzate per iscritto al responsabile della Privacy presso la Sede della Società.
- Infine, i suoi dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori esterni della Società in qualità di incaricati del trattamento (autorizzati quindi formalmente a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

L'Assicurato



- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

L'Assicurato

