





GENERALI  
INA Assitalia

INFORTUNI PRECEDENTI (SI/NO) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSOCIAZIONE/ SOCIETA' SPORTIVA/CIRCOLO**

ASSOCIAZIONE/ SOCIETA' SPORTIVA/CIRCOLO \_\_\_\_\_

AFFILIAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

GARA/ALLENAMENTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TEL/FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

Spedire per raccomandata R.R. o via fax o via e-mail il presente modulo comprensivo di certificato di primo soccorso (o pronto soccorso) a:  
CONTACT CENTER Via Bassi, 2/B – 5° piano – 20159 MILANO (MI) – n° di fax: 800 033 629 – e-mail: UISP@generaligroup.com

Sulla base di quanto espresso nell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sottoallegata, apponendo la Sua firma in calce, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato da : GENERALI ITALIA S.p.A, l'Agenzia Centrale di Direzione di Roma e le strutture deputate alla gestione dei sinistri ed infine Marsh S.p.A, in qualità di Broker esclusivo incaricato dalla UISP.

Luogo e data

Nome e cognome dell'/gli interessato/i (leggibili)

Firma

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che Marsh S.p.A in qualità di Broker esclusivo incaricato dalla UISP e GENERALI ITALIA S.p.A., in qualità di autonomi titolari di trattamento intendono acquisire o già detengono dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari<sup>1</sup>, al fine di fornire i servizi assicurativi<sup>2</sup> connessi alla polizza infortuni a favore dei tesserati della UISP.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti<sup>3</sup>, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure – effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici – necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa<sup>4</sup>.

I suoi dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Senza i suoi dati – alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge<sup>5</sup> – non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>6</sup>.

Lei potrà esercitare tali diritti<sup>7</sup> e richiedere informazioni in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati, rivolgendosi a:

- GENERALI ITALIA S.p.A. – Responsabile ex art. 7 D.Lgs. 196/2003 è Generali Corporate Services S.c.a.r.l. – Privacy Gruppo, Via Leonida Bissolati n.23, 00187 Roma, Tel. 06/4722.4865 fax 041.2593999 – [www.inaassitalia.generalitalia.it](http://www.inaassitalia.generalitalia.it) riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della Società, tra cui l'informativa e l'elenco aggiornato dei Responsabili aggiornati.

---

<sup>1</sup> L'art.4, co.1, lett. D) del D.Lgs. 196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett.e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o indagato.

<sup>2</sup> Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche (come individuati dalla Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9)

<sup>3</sup> Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché anche dati consultabili in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.

<sup>4</sup> I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo Generali e ad altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo Generali per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi (ANIA) e consortili (v. CID) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria.

<sup>5</sup> Assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'ordine, ISVAP, Banca d'Italia UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.

<sup>6</sup> Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.

<sup>7</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



- MARSH S.p.A – Viale Bodio 33 20158 Milano Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento "PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: [affari.legali@marsh.com](mailto:affari.legali@marsh.com).

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato da GENERALI ITALIA S.p.A., l'Agenzia Centrale di Direzione di Roma e le strutture deputate alla gestione dei sinistri ed infine Marsh S.p.A, in qualità di Broker esclusivo incaricato dalla UISP.

Luogo e data

Nome e cognome dell'/gli interessato/i (leggibili)

Firma

---

## Promemoria per il tesserato UISP Norme da seguire in caso di infortunio

La denuncia di sinistro, trasmessa dall'infortunato o da chi ne fa le veci o dai suoi aventi causa, dovrà pervenire in forma scritta via fax al numero 800 033 629 o via e-mail all'indirizzo: [UISP@generaligroup.com](mailto:UISP@generaligroup.com)

o tramite lettera raccomandata A/R a : **CONTACT CENTER Via Bassi, 2/B – 5° piano – 20159 MILANO (MI)**

### **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI INFORTUNIO :**

**(entro 30 giorni dal fatto o dal momento in cui l'assicurato ne abbia avuto la possibilità)**

1. Modulo di Denuncia Sinistro debitamente compilato e firmato (in originale);
2. Certificato di pronto soccorso (in originale);
3. Fatture, notule, ricevute di spese mediche (in originale) – **Tale documentazione è necessaria solo in caso si sia possessori di tessere integrative B1, B3, D3;**
4. Copia conforme della cartella clinica (ove presente, in originale);
5. Certificato Medico di Guarigione (in originale);
6. Referti degli esami diagnostici (radiografie, ecografie, analisi, risonanza magnetica, ecc.);
7. Fotocopia della tessera UISP .

**N.B.** L'infortunato/assicurato con Tessera UISP., o chi ne fa le veci o l'avente causa, sono gli unici ad avere diritto all'eventuale liquidazione del sinistro e sono gli unici ad avere l'onere di ottemperare all'obbligo di denuncia del sinistro.

### **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO :**

**(entro 30 giorni dal fatto o dal momento in cui gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità)**

1. Modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato (in originale);
2. Fotocopia della tessera UISP;
3. Certificato di Morte (in originale);
4. Stato di famiglia;
5. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori;
6. Certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi previsti dalla polizza infortuni;
7. Verbale delle Autorità intervenute;
8. Cartella Clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
9. Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto;
10. Copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione;
11. Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto dagli aventi diritto.

**ATTENZIONE:** la polizza non prevede il rimborso delle spese di patrocinio.

**Prescrizione:** Nella polizza infortuni, i diritti dell'assicurato nei confronti dell'assicuratore si prescrivono in due anni dalla data del sinistro, la prescrizione può essere interrotta da una raccomandata inviata all'assicuratore nella quale l'assicurato rinnova la propria volontà ad essere risarcito.