



Agenzia Generale di _____

Indirizzo mail Agenzia _____

Telefono _____

Allegato Mod. IDS1 a polizza n° _____

Modulo di denuncia di sinistro (da utilizzare per garanzie Malattie)

*eventuali garanzie di Assistenza, se operanti, non necessitano del presente modulo per l'attivazione

Premesso che, per attuare il contratto, la società deve trattare dati personali, comuni e sensibili per consentirle di liquidare i sinistri ai sensi del regolamento UE n. 679/2016. La denuncia dei sinistri deve essere fatta utilizzando esclusivamente questo modulo e l'interessato può esprimere il consenso al trattamento dei dati (apponendo anche la seconda firma in fondo a questo modulo).

La documentazione deve essere presentata in busta chiusa all'agenzia indicata in polizza. Se inviata per posta, specificare che si tratta di "Denuncia di sinistro su polizza infortuni – malattie".



1. INFORMAZIONI PERSONALI

Contraente

Nome e cognome

RESIDENZA

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Provincia

Paese

DOMICILIO *Solo se diverso dalla residenza*

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Provincia

Paese

Codice fiscale

Telefono

Assicurato

*Indicare nome e cognome del soggetto
cui si riferisce la richiesta di indirizzo,
anche se coincide con il Contraente*

Rapporto con il contraente

**Si richiede l'indennizzo per queste
garanzie (seleziona la casella
interessata):**

- Rimborso spese sanitarie
 Indennità giornaliera per ricovero
 Altro

**Hai altre assicurazioni in corso per
gli stessi rischi?**

- NO SI

Se sì, indica la compagnia
e il numero di polizza

Compagnia

Numero di polizza

Si prega di allegare:

- tutta la documentazione medica, inclusa la copia della cartella clinica completa
- documentazione di spesa in originale più una fotocopia di ciascuna fattura, ricevuta, ecc.

Se la richiesta si riferisce al familiare di un nucleo assicurato, allega il certificato di stato di famiglia.

Eventuali annotazioni



2. RECAPITO TELEFONICO, RESIDENZA E DOMICILIO DELL'ASSICURATO

Telefono _____

RESIDENZA

Indirizzo _____

C.A.P. _____

Comune _____

Provincia _____

Paese _____

DOMICILIO *Solo se diverso dalla residenza*

Indirizzo _____

C.A.P. _____

Comune _____

Provincia _____

Paese _____

Per il rimborso mediante accredito in conto corrente bancario, si prega di fornire le seguenti indicazioni:

Banca _____

ABI _____

CAB _____

N° conto _____

Luogo e data

Firma dell'assicurato

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi (1) sono trattati da Generali Italia S.p.A. (di seguito anche la Società), quale Titolare, nell'ambito del rapporto relativo alla fornitura di beni e servizi intercorso/in essere tra lei e la nostra Società, per (i) eseguire i contratti in essere, gli obblighi amministrativo/contabili e fiscali, nonché ogni altro adempimento previsto da leggi, regolamenti e normative comunitarie, ovvero disposto da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da Organi di vigilanza e controllo; (ii) l'organizzazione e gestione delle attività lavorative a Lei affidate, funzionali allo svolgimento delle attività assicurative ed ai servizi forniti dalla Società, ivi incluse la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative effettuate unitamente alle altre società del Gruppo; (iii) archiviazione e gestione amministrativa e contabile dei dati; (iv) costituzione in giudizio ed esercizio dei diritti di difesa della Società; (v) consentire alla Società di svolgere o prendere parte, gestire od organizzare operazioni societarie, ivi incluse fusioni, acquisizioni e ristrutturazioni.

La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (iii) e (iv) è necessario e funzionale all'esecuzione dei contratti in essere; mentre per le finalità di cui ai punti (ii), e (v) il trattamento dei suoi dati si basa sul legittimo interesse della Società a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità per la Società di assolvere agli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Diritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Società e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) rivolgendosi a: Generali Italia S.p.A., Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV, privacy.it@generali.com o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a "RPD.it@generali.com" e/o via posta ordinaria all'indirizzo "RPD Generali Italia" - Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Società, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE (2).

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto in essere operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa, alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Società potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Società www.generali.it

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsource, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignorari, vincolatari; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

I miei consensi privacy

Preso visione dell'allegata informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che Generali Italia tratterà gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Firmando autorizzo inoltre il trattamento delle categorie particolari di miei dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in mio favore previsti.

Luogo e data

Nome e cognome

Firma dell'assicurato