



**Comitato
Territoriale
Vicenza**



ANNUNCIO DI INFORTUNIO

il modulo va compilato e depositato con la relativa documentazione entro o non oltre 15 giorni dalla data dell'evento a

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA AGENZIA PADOVA ANTONIANA

Corso Milano 103 - 35139 PADOVA

Tel. 049/8764750 r.a. - Fax 049/8764759 sinistri.fipav@padovaantoniana.it

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

Indirizzo di residenza

Recapito telefonico

*Indirizzo e mail

La pratica sarà seguita da

Da me stesso, in quanto maggiorenne

Da mio padre/madre (Cognome e nome) _____ cell _____

Email _____

Dalla mia società dal signor (Cognome e nome) _____ cell _____

Email _____

***L'indirizzo e-mail dell'atleta o della Società Sportiva di riferimento sono elementi necessari per avviare una corretta gestione del sinistro. In assenza di questa informazione NON si potrà procedere all'apertura e all'eventuale rimborso del sinistro**

2. DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

Quando è avvenuto l'infortunio (giorno/mese/anno)

Dove è avvenuto (in quale luogo)

3. COME E' AVVENUTO L'INFORTUNIO: cause, modalità, presenza di altre persone

4. DIAGNOSI DELL'INFORTUNIO da indicare anche attraverso certificato di Primo Soccorso o del medico curante.

5. PRESENZA DI ALTRE POLIZZE indicando se l'infortunato (o la società) ha in corso altre polizze infortuni con altre Compagnie assicuratrici

Il sottoscritto dichiara che le presenti risposte sono veritiere e di essere a conoscenza che le false indicazioni scioglie la Società da ogni obbligo di risarcimento secondo quanto previsto dalle C.G. di polizza

DATA

FIRMA DELL'ASSICURATO

FIPAV C.T. VICENZA
Viale Trento, 288
36100 VICENZA
Tel. 0444.291868
Telefax 0444.280773
Partita IVA 01382321006

Internet: www.fipavvicenza.it
E-mail: info@fipavvicenza.it



**Comitato
Territoriale
Vicenza**



Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: *espletamento pratiche assicurative dalla FIPAV CT Vicenza.*
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/cartaceo/informatico.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle pratiche assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno saranno comunicati a: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA-AGENZIA PADOVA ANTONIANA Corso Milano 103 - 35139 PADOVA
5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili". I dati sanitari potranno essere trattati inoltrandoli all'agenzia assicurativa sopra riportata. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione. Si specifica che la FIPAV CT Vicenza nella persona del suo Presidente, tratta i dati nella pratica in oggetto solo a scopo di raccolta e completamento della pratica per poi inoltrare tutta la documentazione in originale all'agenzia non tenendo copia dei dati presso la sede del CT Vicenza.
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) 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.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, l'interessato, firmando:
- presta il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa:

Il genitore/tutore dell'atleta minorenni o l'atleta maggiorenne _____

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Il genitore/tutore dell'atleta minorenni o l'atleta maggiorenne _____

FIPAV C.T. VICENZA
Viale Trento, 288
36100 VICENZA
Tel. 0444.291868
Telefax 0444.280773
Partita IVA 01382321006

Internet: www.fipavvicenza.it
E-mail: info@fipavvicenza.it



**Comitato
Territoriale
Vicenza**



PROCEDURE PER L'APERTURA DELLA PRATICA DI SINISTRO

- Per una corretta e puntuale gestione della pratica di sinistro è necessario seguire alcune semplici procedure presentando in allegato alla denuncia la seguente documentazione:**
 - Modello ATL 2 (pagina che ne attesti il tesseramento per la stagione in corso)
 - referto di gara qualora l'infortunio sia accaduto nel corso di una partita
 - certificati di Primo Soccorso o del medico curante attestanti l'avvenuto infortunio
 - certificato di diagnosi e prescrizione delle cure e/o delle terapie
 - documento di identità e copia del codice fiscale dell'atleta (se minorenne anche di un genitore)
 - eventuali spese già sostenute **in originale**. Qualora l'infortunio evidenzi fin da subito la necessità di un intervento chirurgico tale spese potranno essere presentate in copia in quanto l'originale andrà inviato alla Compagnia di riferimento di Fipav Nazionale.
 - **La documentazione di spese sostenute dopo l'apertura della pratica del Sinistro vanno inviate in originale mezzo posta a: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA-AGENZIA PADOVA ANTONIANA Corso Milano 103 - 35139 PADOVA oppure tramite mail a sinistri.fipavvi@padovaantoniana.it scansionando i documenti (possibilmente in pdf).**
 - a chiusura dell'infortunio è sufficiente comunicare l'avvenuta guarigione anche attraverso un'autocertificazione
 - in caso di **prolungamento dei tempi di infortunio oltre 1 anno** è opportuno informarne la Compagnia allo scopo di evitare la prescrizione del sinistro
 - indicare sempre in modo chiaro il riferimento di posta elettronica dell'infortunato e/o della figura di riferimento a livello societario o familiare che seguirà le procedure amministrative
- Ogni informazione inerente la gestione del sinistro (apertura, stato della pratica, tempi di liquidazione) andrà esclusivamente richiesta presso gli uffici competenti di UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA-AGENZIA PADOVA ANTONIANA Corso Milano 103 - 35139 PADOVA, Tel. 049/8764750 r.a. - Fax 049/8764759, negli orari di apertura tutti i giorni con orario dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 18.00 oppure tramite email sinistri.fipav@padovaantoniana.it.**
- Riepilogo sintetico delle coperture per gli atleti dei Comitato Territoriale Fipav Vicenza:

CASO MORTE	€ 80.000	
INVALIDITA' PERMANENTE	€ 80.000	con franchigia fissa del 5%
RIMBORSO SPESE MEDICHE	€ 1.000	con scoperto del 10% minimo € 200 e sottolimito per fisioterapie ad € 400

FIPAV C.T. VICENZA
Viale Trento, 288
36100 VICENZA
Tel. 0444.291868
Telefax 0444.280773
Partita IVA 01382321006

Internet: www.fipavvicenza.it
E-mail: info@fipavvicenza.it