



**DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

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

CODICE FISCALE: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TELEFONO: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE:  LIB. PROFESSIONISTA  DIPENDENTE  STUDENTE  NON OCCUPATO  PENSIONATO

CELLULARE: \_\_\_\_\_ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI:** \_\_\_\_\_  
(Genitore o Assicurato Maggiorene – si prega di scrivere in stampatello)

MOTOCLUB: \_\_\_\_\_

TESSERA N. \_\_\_\_\_ TIPO:  MEMBER  SPORT  MINISPORT EMESSA IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LICENZA N. \_\_\_\_\_ TIPO:  AGONISTICA  AGONISTICA INTERNAZIONALE  FUORISTRADA ONE EVENT  
 E-BIKE  E-BIKE ONE EVENT  VELOCITA' ONE EVENT EMESSA IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

L'INFORTUNATO E' PRESIDENTE DEL MOTOCLUB? (\* - vedi legenda allegata)  SI  NO PARTECIPANTE A CORSO FMI?  SI  NO

SOGGETTO A o B (1\* - vedi legenda allegata)  A  B ALTRO (2\* - vedi legenda allegata)  SI  NO

**DATI ANAGRAFICI DEI DUE GENITORI (OBBLIGATORI IN CASO DI MINORE)**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**DATI BANCARI (PER EVENTUALE LIQUIDAZIONE) – \*NB: non sono ammessi IBAN relativi a carte prepagate**

Coordinate bancarie IBAN\* (27 cifre) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Intestatario c/c bancario: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**ESTREMI DELLA LESIONE**

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ORA \_\_\_:\_\_\_ LUOGO /COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO \_\_\_\_\_

ALLENAMENTO  GARA  ALTRO (2\* - vedi legenda allegata) \_\_\_\_\_

SE ALLENAMENTO *barrare una delle due opzioni:*  IN IMPIANTO OMOLOGATO FMI  AL DI FUORI DI IMPIANTO OMOLOGATO

NOME GARA / MANIFESTAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE GARA FMI \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE IMPIANTO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE TRACCIATO (pista) \_\_\_\_\_ CODICE OMOLOGA TRACCIATO (pista) \_\_\_\_\_

ATTIVITA' FUORI STRADA: NUMERO DI TELEFONO UTILIZZATO PER SMS ATTIVAZIONE COPERTURA \_\_\_\_\_

SPECIALITA' (3\* - vedi legenda allegata) \_\_\_\_\_ DESCRIZIONE DEL SINISTRO \_\_\_\_\_

TIPO LESIONE  CONTUSIONE  DISTORSIONE  FRATTURA  ROTTURA  LUSSAZIONE  PERDITA  AMPUTAZIONE  USTIONE

PARTE DEL CORPO INTERESSATA \_\_\_\_\_

INFORTUNI PRECEDENTI (4\* - vedi legenda allegata)  NO  SI, IN DATA \_\_\_\_\_ QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (**ASSICURATO** o se minorene di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria per finalità assicurative/liquidative**

Sulla base di quanto espresso nell'informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata, apponendo la Sua firma in calce, Lei dichiara di aver letto l'informativa ed esprime il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (ad esempio relativi alla salute), per finalità il perseguimento delle finalità assicurative e liquidative, autorizzando così al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro Allianz S.p.A. (titolare del trattamento) e Marsh Advisory S.r.l. (responsabile del trattamento) e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che in mancanza di questo consenso non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati relativi alla salute per la liquidazione dei eventuali sinistri o rimborsi.

**Accenso**

**Non accenso**

Luogo e data

Nome e cognome dell'interessato (*assicurato o se minorene chi ne fa le veci*)

Firma

**DA COMPILARSI A CURA DEL MOTOCLUB**

MOTOCLUB \_\_\_\_\_  
CODICE DI AFFILIAZIONE DEL MOTOCLUB N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
TEL/FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE MOTOCLUB \_\_\_\_\_

**LEGENDA**

**Infortunato Presidente Motoclub (\*)**

*Barrare SI solo qualora il Presidente si sia infortunato durante lo svolgimento delle funzioni/attività presidenziali. In caso contrario si prega di selezionare NO; si ricorda che in tal caso saranno operanti le garanzie previste per l'attività svolta durante il sinistro.*

**Soggetti A e B (1\*)**

**Soggetti A:** *Organi della F.M.I.: Presidente, Procuratore Federale e Sostituti, Consiglieri Federali, Revisori dei Conti, Giudice Unico e Sostituti, Commissione d'Appello Federale, Segretario Generale, Componenti delle Commissioni, Comitati, Settori e Dipartimenti federali; Consulenti a contratto, Dipendenti della CONI Servizi S.p.A; Dipendenti F.M.I., Collaboratori a contratto della struttura nazionale F.M.I e dei Comitati Regionali F.M.I., Presidenti dei Comitati Regionali, Delegati Regionali e Provinciali, Membri della Struttura eletta dei Comitati Regionali, Gruppo Commissari di Gara iscritti all'Albo, Direttori di Gara iscritti all'Albo, Tecnici/Istruttori di Guida FMI iscritti all'Albo, Titolari e Gestori Impianti Omologati, Scuole di Motociclismo, Hobby Park ed Aree Autorizzate.*

**Soggetti B:** *Ufficiali di percorso, Giudici di zona Trial, Istruttori di Guida per Attività Sportiva Territoriale.*

**Altro - Partecipante a / Attività svolta (2\*)**

*Circolazione, Stradale/Itinere, Attività in Manifestazioni, Missione, Prove Libere, Prove Ufficiali, Corsi FMI, Motocavalcate, Motoraid, Gimkane, Manifestazioni Turistiche, Gite Sociali, Mountaintrial, Rievocazioni storiche.*

**Specialità (3\*)**

*Enduro, Mini Trial, Mini Cross, Minimoto, Minienduro, Velocità, Moto Epoca, Turismo, Motocross, Supermoto, Trial, Speedway, Motoslitte, Motorally, Quad, Minibike, Minigp.*

**Infortunati precedenti (4\*)**

*Si prega di voler indicare data e lesioni riportate durante eventuali infortuni subiti in precedenza, anche se gli stessi non sono occorsi durante attività motociclistiche FMI.*

## Informativa sulla privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza

Mod. IPR/CONT, ed. 02/03/2019

La normativa vigente, definita in relazione al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (regolamento generale sulla protezione dei dati) garantisce che il trattamento personale dei dati si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali assicurando che i dati siano trattati in modo lecito e secondo correttezza.

Nel rispetto di questo quadro normativo, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi assicurativi e soddisfare le richieste che pervengono dagli interessati. A tal fine, Le precisiamo che la nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano come precisato nel presente documento.

Allianz S.p.A. (di seguito anche "Società") e l'Agente Allianz 004 S.R.L. devono acquisire (o già detengono) alcuni dati che La riguardano. I Suoi dati personali saranno trattati da Allianz S.p.A. e dall'Agente, in qualità di titolari del trattamento, basandosi tale titolarità sulla condivisione dei dati e delle finalità del trattamento.

### 1. Titolare del trattamento e informazioni di contatto

I titolari del trattamento dei dati rispettivamente sono:

- Allianz S.p.A. con Sede Legale in Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano, numero verde: 800686868,
- l'Agente Allianz 004 S.R.L. - Viale Bruno Buozzi 11/13, 00197 Roma (Rm), tel.: 06 80662113, fax: +39 06 56561941, e-mail: roma44@ageallianz.it;

che definiscono le modalità e le finalità del trattamento dei Suoi dati personali.

La presente informativa riguarda pertanto anche l'attività ed il trattamento dei dati svolti dai soggetti citati nel documento il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo:

- ad Allianz S.p.A. - Pronto Allianz - Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano, numero verde: 800686868 oppure accedendo al sito [www.allianz.it](http://www.allianz.it) utilizzando il modello appositamente predisposto;
- all'Agente Allianz 004 S.R.L. - Viale Bruno Buozzi 11/13, 00197 Roma (Rm), tel.: 06 80662113, fax: +39 06 56561941, e-mail: roma44@ageallianz.it;

presso i quali sono disponibili anche la lista dei responsabili del trattamento in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo: Allianz S.p.A., Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano, oppure scrivendo all'indirizzo e-mail [dpo.allianz@allianz.it](mailto:dpo.allianz@allianz.it).

#### 1.a) Dati registrati da terzi a cui Allianz ha accesso per i contratti con installazione del dispositivo satellitare

La informiamo inoltre in particolare che, per i prodotti con impianto satellitare o in presenza di Video Event Data Recorder (V.E.D.R.), i dati sul monitoraggio del veicolo rilevati e conservati in memoria dal dispositivo satellitare sono utilizzati da Allianz S.p.A., che sotto questo aspetto opera come titolare autonomo, per trattamenti connessi all'attività assicurativa ed in particolare per la gestione dei sinistri, per il riconoscimento di eventuali riduzioni di premio legate allo stile di guida, per lo svolgimento di attività di antifrode e la predisposizione di idonee tariffe.

### 2. Categorie di dati raccolti

La nostra società deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che riguardano Lei e/o i Suoi familiari. Tali dati potranno essere anche quelli appartenenti a categorie particolari solo in quanto siano strumentali e/o utili alla gestione del rapporto assicurativo e/o all'adempimento di prestazioni ad esso strumentali o connesse.

Le categorie di dati che potremo trattare sono le seguenti:

- dati anagrafici;
- dati sensibili (quali, a titolo esemplificativo, i dati relativi alla salute) per visite mediche, per la sottoscrizione polizze vita e liquidazione sinistri e per i quali si richiede un ESPRESSO CONSENSO al trattamento;
- dati biometrici (per firma grafometrica);
- Digital Contacts, quali e-mail, numero di cellulare, social network (ad es. Facebook, Twitter) e servizi di messaggistica/voip (ad es. Skype, WhatsApp, Viber, Messenger).

Di seguito le categorie di dati registrati da terzi alle quali Allianz S.p.A. ha accesso e che utilizza per la sola gestione delle garanzie con installazione del dispositivo satellitare:

- i percorsi del veicolo, intendendosi per tali le percorrenze complessive, il tipo di strada utilizzata - urbana, extraurbana ed autostrada - il momento di percorrenza - orario diurno o notturno - suddivisi per giorno e per provincia;
- la geolocalizzazione del veicolo in caso di furto totale o rapina;
- la rilevazione delle accelerazioni/decelerazioni del veicolo;
- velocità ed eccessi di velocità rispetto ai limiti;
- lo stile di guida;



- videoregistrazioni (filmate) in caso di sinistro oppure di impatto riscontrato dal dispositivo V.E.D.R. con informazioni legate al posizionamento GPS;
- report relativo ad un evento.

Inoltre, in caso di sinistro oppure di impatto riscontrato dal dispositivo satellitare o dal sistema V.E.D.R., Allianz S.p.A. ha diritto di conoscere e di entrare in possesso di tutti i dati in tal senso registrati al momento dell'evento, con estensione dalle 24 ore precedenti alle 24 successive al momento (= ora) della segnalazione dell'impatto riscontrato, o a quello contenuto nella relativa denuncia, o richiesta danni.

Per i casi di furto, rapina o sinistro collegato ad eventi atmosferici, Allianz S.p.A. può conoscere la geolocalizzazione in ordine alle percorrenze del veicolo dalle 48 ore precedenti l'ultima trasmissione dati antecedente l'evento.

### 3. Finalità del trattamento

In base al Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati per poter erogare i servizi offerti.

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti sono utilizzati da Allianz S.p.A., dall'Agente, da società del Gruppo Allianz SE e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

#### PER LE POLIZZE MOTOR E DANNI

- a. dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che ci ha richiesto; in particolare per la gestione dei sinistri, per il riconoscimento di eventuali riduzioni di premio legate allo stile di guida, per lo svolgimento di attività di antifrode e la predisposizione di idonee tariffe;
- b. ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- c. adempiere alla normativa vigente in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo, nonché alla normativa e agli adempimenti dettati dalle autorità di vigilanza, giudiziarie, etc.;
- d. i Suoi dati personali, anche sensibili e giudiziari, saranno trattati e potranno essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE per verifiche precontrattuali e per finalità di antifrode. I Suoi dati potranno altresì essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE, anche successivamente alla conclusione del rapporto assicurativo, e comunque nel rispetto del periodo di conservazione dei dati indicato nel successivo capitolo 9, per una maggiore efficienza dei sistemi informativi, nonché, in generale, per una migliore qualità del servizio.

#### PER LE POLIZZE VITA

- a. dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo; per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di questionari anamnestici, questionari sanitari e perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità;
- b. ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- c. adempiere alla normativa vigente in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo, nonché alla normativa e agli adempimenti dettati dalle autorità di vigilanza, giudiziarie, etc.;
- d. i Suoi dati personali, anche sensibili e giudiziari, saranno trattati e potranno essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE per verifiche precontrattuali e per finalità di antifrode. I Suoi dati potranno altresì essere trasferiti e/o consultati dalle altre società del Gruppo Allianz SE, anche successivamente alla conclusione del rapporto assicurativo, e comunque nel rispetto del periodo di conservazione dei dati indicato nel successivo capitolo 9, per una maggiore efficienza dei sistemi informativi, nonché, in generale, per una migliore qualità del servizio.

#### 3.a) Altre finalità

- a. emettere la polizza richiesta e per la sua gestione, nonché per l'erogazione dei servizi ad essa strumentali, laddove previsti, (es.: finanziamenti) potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'interessato ottenuti mediante accesso ai Sic-Sistemi di informazioni creditizie, archivi che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari, senza comunque procedere all'alimentazione di tali archivi. Queste informazioni saranno consultate per verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio, saranno conservate presso di noi e potranno essere comunicate solo ed esclusivamente a società del Gruppo Allianz SE;
- b. valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi in base alle sue esigenze assicurative.



### 3.b) Trattamento dei dati sensibili: i dati biometrici

Inoltre, qualora aderisca al servizio di sottoscrizione con "firma grafometrica", tratteremo i dati biometrici da Lei forniti attraverso l'apposizione della firma elettronica (per tali intendendosi i dati relativi alle modalità di esecuzione della firma medesima: posizione, velocità, accelerazione e pressione) al fine di prevenire eventuali utilizzi non autorizzati delle Sue credenziali, accertare e provare la Sua sottoscrizione e le transazioni da Lei effettuate. Nel caso in cui Lei non intendesse aderire al suddetto servizio, la Sua firma verrà raccolta in modo tradizionale su supporto cartaceo.

### 3.c) Base giuridica del Trattamento

La base giuridica del trattamento dei dati è rappresentata dal fatto che il trattamento è necessario all'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione, o dell'avvenuta instaurazione, del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'Interessato stesso. In aggiunta, per i dati sensibili, la base giuridica dei trattamenti indicati è dunque rappresentata dal fatto che l'Interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali.

### 3.d) Consenso facoltativo e obbligatorio, facoltà di rifiuto e conseguenze

Premesso che il consenso al trattamento dei Suoi dati è facoltativo, preme precisare che, in caso di Suo rifiuto, Allianz si vedrà costretta a non poter procedere con l'erogazione dei servizi e dei prodotti sopra indicati in tutto o in parte, a meno che non risulti in modo inequivocabile che i dati sono stati da Lei forniti per l'esecuzione di misure precontrattuali, in vista della possibile instaurazione del rapporto assicurativo, adottate su richiesta dell'interessato stesso.

Le chiediamo, quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al Suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili" ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come, ad esempio, nel caso di questionari anamnestici, questionari sanitari, perizie mediche ed altra documentazione medica necessaria per la sottoscrizione delle polizze o per la liquidazione dei sinistri. Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

## 4. Utilizzo dei dati personali per ricerche di mercato, di profilazione e/o scopi promozionali

Qualora Lei vi acconsenta i Suoi dati personali non sensibili saranno utilizzati per:

- a. realizzare ricerche di mercato, indagini statistiche, analisi della qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni con lo scopo di capire quali sono i Suoi veri bisogni, opinioni ed esigenze; ciò tramite un'attività di profilazione individuale o aggregata per l'analisi delle abitudini e delle scelte di consumo, l'elaborazione di statistiche sulle stesse o la valutazione del grado di soddisfacimento rispetto ai prodotti ed ai servizi proposti al fine di migliorare i servizi assicurativi e offrire prodotti rispondenti alle esigenze individuate;
- b. comunicarLe novità ed opportunità promozionali di prodotti e/o servizi.

Solo in caso di Suo consenso, potremo procedere, nell'ambito del processo di profilazione del cliente, con modalità automatizzate all'analisi dei dati relativi ai Suoi interessi e delle Sue necessità al fine esclusivo di offrirLe prodotti, servizi, vantaggi e sconti coerenti col Suo profilo, le Sue necessità ed adeguati ai Suoi effettivi bisogni.

#### Partecipazione di soggetti terzi.

Tali attività potranno essere realizzate dalla nostra Società e dai suoi agenti, intermediari e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate e potranno riguardare Allianz S.p.A., le Società del suo Gruppo e Società terze partner di Allianz S.p.A., nonché soggetti del settore assicurativo/finanziario/commerciale con i quali intrattiene o tratterà rapporti di reciproca collaborazione.

#### Possibilità di rifiuto e revoca per il trattamento dei dati personali per ricerche di mercato, di profilazione e/o scopi commerciali.

Le chiediamo di leggere attentamente le richieste di consenso e di barrare con una croce la Sua scelta precisandoLe che il Suo consenso è del tutto facoltativo ed il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura del prodotto o del servizio da Lei richiesto.

Il presente consenso promo-commerciale può essere revocato liberamente, con conseguente cessazione della legittimità del trattamento dopo tre giorni dalla ricezione della revoca; fino alla revoca il presente consenso resterà efficace.

## 5. Modalità d'uso dei dati

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste e, qualora vi acconsenta, per i suddetti scopi di marketing, anche mediante l'uso della posta cartacea, di chiamate tramite operatore, del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica, degli SMS, tablet, smartphone, applicazioni per dispositivi mobili e smart-phone (APP), o di altre tecniche di comunicazione a distanza, di strumenti telematici, automatizzati ed informatici, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.



## 6. Destinatari dei dati personali. Chi potrà accedere ai Suoi dati

- Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura contrattuale, tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero. Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o del soggetto autorizzato al trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.
- Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz SE o della catena distributiva quali intermediari, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, investigatori, periti e medici, autofficine, installatori dell'impianto satellitare, installatori del sistema Video Event Data Recorder (V.E.D.R.), centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, società specializzate nel risanamento post-sinistro; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione economico-commerciale anche per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società specializzate nelle attività di informazione e promozione commerciale e ricerche di mercato, società di investigazione, nonché delle società incaricate da Allianz della prestazione dei servizi di firma elettronica e conservazione del relativo documento elettronico.
- In considerazione della complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo, infine, che, quali responsabili o soggetti incaricati del trattamento, possono venire a conoscenza dei dati anche i nostri dipendenti e collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.
- La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa anticicciaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo, alle Autorità e ad altri organi di Vigilanza e Controllo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

### 6.a) Terzi destinatari dei dati rilevati dai dispositivi satellitari - SOLO PER LE POLIZZE RCA CON INSTALLAZIONE DEL DISPOSITIVO SATELLITARE (e.d. "scatola nera" o "OBU")

Le segnaliamo, in particolare, che i dati rilevati dal dispositivo satellitare sono inviati a:

- AWP Service Italia S.p.A. con sede operativa e sede legale in Viale Brenta, 32 - 20139 Milano, che gestisce la centrale operativa assistenza.

La informiamo inoltre che i dati rilevati dal dispositivo satellitare devono essere trattati anche da:

- Meta System S.p.A. con sede in Via Majakovskij, 10 - 42100 Reggio Emilia, società produttrice dell'impianto satellitare ai fini della fornitura, dell'installazione dello stesso impianto e della trasmissione informatica dei dati;
- AWP P&C SA, Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia, con sede legale e operativa in Viale Brenta, 32 - 20139 Milano, che presta i servizi di assistenza;
- AWP Contact Center Italia S.R.L. con sede legale in Viale Brenta, 32 - 20139 Milano e sede operativa in Zona Industriale - Tronco I - 73042 Casarano (Lecce), che presta il servizio di call center informazioni;
- Oto Telematics S.p.A., con sede in Via V. Lamaro, 51 - 00173 Roma, società produttrice del sistema V.E.D.R. ai fini della fornitura, dell'installazione dello stesso sistema, della trasmissione informatica e della gestione dei dati;
- Allianz Technology S.p.A., Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste, in quanto gestore della piattaforma telematica cui vengono trasmessi i dati rilevati dai dispositivi satellitari.

### 6.b) Possibili ulteriori destinatari dei dati personali

Per le finalità di cui al punto che precede, inoltre, i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati), altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

## 7. Trasferimento all'estero dei dati

I Suoi dati potrebbero essere trasferiti ad un paese terzo europeo/extraeuropeo esclusivamente per le finalità di cui al capitolo 3. (Finalità del trattamento), secondo le modalità stabilite dalle Binding Corporate Rules (BCRs) approvate dal Gruppo Allianz SE che potrà visionare sul sito internet della Società. Nel caso in cui le suddette BCR non trovassero applicazione, attueremo tutte le misure di sicurezza previste dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (clausole standard per il trasferimento dei dati verso paesi terzi) per assicurare una adeguata protezione per il trasferimento dei Suoi dati.

Nel caso in cui Lei voglia ottenerne una copia dei dati trasferiti o avere maggiori informazioni sul luogo di conservazione può scrivere a: Allianz S.p.A. - Pronto Allianz - Servizio Clienti (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento), Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano, numero verde: 800686868, oppure accedendo al sito [www.allianz.it](http://www.allianz.it) utilizzando il modello appositamente predisposto.

In ogni caso, qualora i Suoi dati dovessero essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea o al di fuori dell'Area Economica Europea, Allianz garantisce che il destinatario dei dati personali assicura un adeguato livello di protezione, in particolare, grazie all'adozione di particolari clausole contrattuali standard che disciplinano il trasferimento dei dati personali e che sono state approvate dalla Commissione Europea. Allianz non trasferirà in alcun caso i Suoi dati personali a soggetti non autorizzati al trattamento dei dati personali stessi.



## 8. I Suoi diritti nello specifico

Si precisa che ogni interessato ha diritto di scrivere al Titolare del trattamento per chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento e per esercitare (per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018) il diritto alla portabilità dei dati. Inoltre ogni interessato ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme, nei modi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'interessato ha inoltre il diritto di revocare, in qualsiasi momento, il proprio consenso esplicito, ove fornito, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Qui di seguito riportiamo l'elenco specifico dei Suoi diritti in relazione al trattamento dei Suoi dati.

Lei potrà:

1. accedere ai Suoi dati e conoscere la provenienza, le finalità e il periodo di conservazione, i dettagli del/dei Titolari del Trattamento e i soggetti ai quali sono stati comunicati;
2. revocare il Suo consenso in ogni momento;
3. aggiornare o correggere i Suoi dati personali in ogni momento;
4. chiedere la cancellazione dei Suoi dati dai nostri sistemi (ivi compreso il diritto all'oblio, ove ne ricorrano i presupposti) se lo scopo del loro trattamento è venuto meno;
5. per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018 restringere il campo di trattamento dei Suoi dati (limitazione) in determinate circostanze: per es. qualora venga contestata la correttezza dei dati trattati;
6. conoscere dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
7. ottenere copia dei Suoi dati personali in formato elettronico e, per i trattamenti effettuati dopo il 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati;
8. conoscere se i dati sono trasferiti a un paese terzo, informazione dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi della norma di riferimento;
9. contattare il DPO ovvero il Garante della Privacy.

### 8.a) Diritto alla cancellazione e all'oblio, rettifica e portabilità dei dati

In ogni momento, Lei ha, anche, il diritto di far aggiornare, integrare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento nonché richiedere la loro portabilità ad un altro soggetto.

La eventuale richiesta di cancellazione non pregiudicherà la liceità del trattamento dei dati avvenuta durante il periodo di consenso.

Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi:

- ad Allianz S.p.A. - Pronto Allianz - Servizio Clienti, Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano, numero verde: 800686868, oppure accedendo al sito [www.allianz.it](http://www.allianz.it) utilizzando il modello appositamente predisposto;
- all'Agente Allianz 004 S.R.L. - Viale Bruno Buozzi 11/13, 00197 Roma (Rm), tel.: 06 80662113, fax: +39 06 56561941, e-mail: [roma44@ageallianz.it](mailto:roma44@ageallianz.it).

## 9. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al loro utilizzo ovvero finché sussiste la finalità per la quale sono trattati secondo criteri improntati al rispetto delle norme vigenti ed alla correttezza ed al bilanciamento fra legittimo interesse del Titolare e diritti e libertà dell'interessato. Conseguentemente, in assenza di norme specifiche che prevedano tempi di conservazioni differenti, Allianz avrà cura di utilizzare i dati per le suddette finalità per un tempo congruo rispetto all'interesse manifestato dalla persona cui si riferiscono i dati. I dati saranno perciò conservati per il periodo minimo necessario nel rispetto delle indicazioni contenute nella normativa di settore e tenuto conto della necessità di accedere per esercitare un diritto e/o difendersi in sede giudiziaria. Si procederà con cadenza periodica a verificare in modo idoneo l'effettivo permanere dell'interesse del soggetto cui si riferiscono i dati a far svolgere il trattamento per le finalità sopra precisate.

### 9.a) Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo dinnanzi al Garante della Privacy, secondo le modalità indicate sul sito web [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

## 10. Consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico

Per la trasmissione della documentazione di polizza nella fase precontrattuale e in corso di rapporto, Allianz Le propone l'utilizzo del formato elettronico. La informiamo che:

- prestando il Suo consenso Lei acconsente a ricevere la documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di rapporto in formato elettronico, all'indirizzo e-mail indicato in anagrafica anche con riferimento ai contratti già in corso;
- Lei potrà revocare il consenso già espresso in qualsiasi momento con le medesime modalità.



## Condizioni di utilizzo del servizio di firma elettronica

Mod. CFE ed. 02/03/2019

Per la sottoscrizione della documentazione di polizza, Allianz Le propone l'utilizzo del nuovo servizio di firma elettronica (il "Servizio").

Nel rispetto della normativa in materia di formazione di documenti informativi mediante firma elettronica, La informiamo di quanto segue:

- prestando il Suo consenso all'utilizzo del Servizio, nei rapporti con Allianz, Lei acconsente a sottoscrivere ogni documento contrattuale mediante firma elettronica avanzata a mezzo di (i) dispositivi hardware per la rilevazione grafometrica di firma (tablet e penna elettronica), nonché (ii) tramite l'inserimento di un codice di sblocco (di seguito "One Time Password"/OTP) inviato via SMS al Suo cellulare;
- Allianz si riserva la facoltà di determinare di volta in volta, anche in base alla normativa vigente, tipologie di documenti escluse dal Servizio;
- nel caso di firma grafometrica, la sottoscrizione così apposta verrà registrata mediante la memorizzazione dei tratti caratteristici della Sua firma, quali la posizione, la velocità, l'accelerazione e la pressione con i quali la stessa è stata apposta (od. parametri biometrici di firma);
- al momento della firma Le verrà inviato via posta elettronica all'indirizzo da Lei indicato un file in formato pdf contenente l'immagine del documento da Lei sottoscritto e della sottoscrizione da Lei apposta ovvero, se da Lei richiesto, Le verrà consegnata una stampa cartacea dello stesso;
- nel caso di firma OTP la connessione univoca della Sua firma ed al controllo esclusivo sul sistema di generazione della stessa sono garantiti dal codice OTP inviato via SMS al suo cellulare fornito in fase di adesione al servizio. L'uso dell'OTP è condizione necessaria per lo sblocco della credenziale e l'apposizione della Sua firma. Prima della sottoscrizione del documento, Le verrà inviato, via posta elettronica all'indirizzo da Lei indicato, un file in formato pdf contenente la documentazione precontrattuale. Inoltre, a sottoscrizione avvenuta, Le verrà inviato via posta elettronica all'indirizzo da Lei indicato un file in formato pdf contenente l'immagine del documento da Lei sottoscritto e della sottoscrizione da Lei apposta ovvero, se da Lei richiesto, Le verrà consegnata una stampa cartacea dello stesso;
- le modalità di firma così apposte avranno valore ad ogni effetto di legge;<sup>1</sup>
- Lei potrà in ogni momento, formulando richiesta alla Compagnia, avere accesso al file originale contenente i Suoi dati di firma elettronica e all'occorrenza estrarne un duplicato avente valore di originale;
- le caratteristiche tecniche del Servizio sono pubblicate sul sito internet [www.allianz.it](http://www.allianz.it);
- in caso di perdita dei documenti informativi sottoscritti e consegnati, Lei potrà richiedere alla Compagnia l'invio di un duplicato;
- Lei potrà in qualsiasi momento revocare il consenso all'utilizzo del Servizio mediante la compilazione dell'apposita modulistica messa a disposizione dalla Compagnia;
- Lei potrà in qualsiasi momento richiedere alla Compagnia, copia delle presenti condizioni e della Sua dichiarazione di accettazione delle medesime;
- le società da Allianz incaricate del Servizio adotteranno tutte le misure necessarie ad assicurare la massima protezione dei Suoi parametri biometrici di firma;
- le società del Gruppo Allianz non potranno essere ritenute responsabili per la momentanea indisponibilità del Servizio, nel qual caso resterà salva la Sua possibilità di sottoscrivere i documenti contrattuali con firma autografa analogica.

<sup>1</sup> Da Allianz o da società da questa incaricate del Servizio.

<sup>2</sup> Ai sensi dell'art.21 del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs. n.82/2005), il documento informatico sottoscritto con le predette modalità e che presenti i requisiti richiesti dalla normativa di riferimento, ha l'efficacia prevista dall'art.2702 cod. civ. (Efficacia della scrittura privata).

## Condizioni di utilizzo del servizio di posta elettronica relativo alla casella pec fornita da Allianz S.p.A.

Mod. CFE ed. 02/06/2020

Allianz S.p.A. Le fornisce gratuitamente una casella di posta elettronica certificata (pec), che potrà utilizzare conformemente alle condizioni generali del fornitore e alle seguenti ulteriori condizioni d'uso:

- potrà utilizzare la casella pec sia per le comunicazioni relative al rapporto con Allianz S.p.A., sia per uso personale;
- la casella pec fornita da Allianz S.p.A. ha i seguenti limiti di spazio: 100MB Le caratteristiche tecniche e di funzionamento sono pubblicate sul sito <https://www.sicurezza postale.it/>; fino a quando Lei non effettuerà il primo accesso sul portale di Namirial per l'attivazione della pec, l'email è abilitata solo alla ricezione di posta elettronica ordinaria;
- Allianz S.p.A. non ha accesso ai contenuti delle comunicazioni che Lei, tramite la pec fornita, potrà effettuare verso/ricevere da soggetti diversi da Allianz S.p.A.; Lei si impegna, sotto la propria diretta responsabilità, a non indirizzare ad Allianz S.p.A. i contenuti delle menzionate comunicazioni;
- Lei è interamente ed esclusivamente responsabile per i contenuti delle comunicazioni personali inviate verso e ricevute da soggetti diversi da Allianz S.p.A. e dalle società del Gruppo Allianz, che in tal senso vengono da Lei manlevate per ogni eventuale pretesa, anche di terzi, da tale aspetto derivante e verso le quali nulla potrà dunque essere imputato e/o preteso;
- Lei accetta che dal momento in cui, per qualunque causa o motivo, cessa di essere cliente di Allianz S.p.A., la Compagnia chiuderà la casella postale fornita, che non sarà dunque più utilizzabile, e le comunicazioni in essa archiviate saranno conservate, secondo il termine stabilito dal fornitore, sino a 180 giorni dalla chiusura della casella di posta elettronica. Troverà una copia di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale relativa al rapporto intercorso con Allianz S.p.A., e veicolata tramite la casella postale fornita dalla Compagnia, anche nella Sua area riservata.



Una volta che Lei non dovesse più intrattenere alcun rapporto contrattuale con Allianz S.p.A., verrà fornito con congruo preavviso comunicazione della chiusura della casella poe in modo che Lei possa provvedere alla archiviazione delle comunicazioni personali, e della relativa documentazione, realizzate tramite tale casella prima che il servizio venga interrotto; Allianz S.p.A. non è quindi responsabile della eventuale mancata disponibilità o perdita di dati e documenti relativi alle comunicazioni personali che Lei potrebbe subire a seguito della chiusura di tale casella di posta elettronica.

- In nessun caso Allianz S.p.A. e le società del Gruppo Allianz potranno essere ritenute responsabili per eventuali momentanee indisponibilità del servizio.





## PROMEMORIA PER IL TESSERATO - *Norme da seguire in caso di infortunio*

### **INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO** entro 30 giorni dalla data dell'infortunio

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite:

- **portale online per la gestione online del sinistro [www.marshaffinity.it/FMI](http://www.marshaffinity.it/FMI)** (*istruzioni allegate*)  
*oppure*
- compilazione del presente modulo cartaceo

**L'inoltro del modulo di denuncia e della documentazione necessaria alla corretta istruttoria dovrà essere effettuato attraverso Upload dei documenti dal portale online sopra citato.**

In alternativa tramite raccomandata A.R. a:  
CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI FMI c/o MARSH S.p.A.  
Casella Postale 10979 – UDR MI ISOLA 20159 MILANO

### **DOCUMENTAZIONE FONDAMENTALE AI FINI DELL'APERTURA DEL SINISTRO**

Ai fini della corretta istruttoria del sinistro si necessita di:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dal Presidente del Motoclub, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy);
- Attestazione di tutti i titoli di affiliazione alla FMI da fornire in formato digitale o fotocopia fronte/retro in caso di tessera e/o licenza cartacea.

**NB:** l'infortunato/assicurato con Tessera FMI, 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;

### **SUCCESSIVE COMUNICAZIONI**

Si fa presente che Le eventuali successive comunicazioni da parte del centro liquidazione sinistri, verranno inviate via o e-mail o posta ordinaria (qualora non venga indicato un indirizzo e-mail).

In fase di apertura del sinistro verrà inviata una lettera di primo riscontro all'Assicurato con l'elenco della documentazione necessaria ai fini della corretta valutazione del sinistro (qualora non sia già stata inoltrata in fase di denuncia).

Si precisa che la chiusura del sinistro potrà avvenire solo alla ricezione dei documenti sotto indicati:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dal Presidente del Motoclub, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy);
- Fotocopia chiara e ben visibile della tessera e/o licenza FMI (fronte/retro);
- Dichiarazione del gestore dell'impianto (obbligatorio in caso di sinistro avvenuto in occasione di allenamento in impianto). *Utilizzare il modulo di cui all'allegato A;*
- Dichiarazione del Motoclub/Soc. Organizzatrice (obbligatorio in caso di sinistro avvenuto in occasione di prove libere). *Utilizzare il modulo di cui all'allegato B.*
- Fotocopia del certificato di Pronto Soccorso o (ove non presente) primo certificato medico da cui risulti inequivocabilmente diagnosi e prognosi;
- Copia dei referti degli esami diagnostici: radiografie, ecografie, analisi, risonanza magnetica, ecc. (non inviare CD e lastre, ma solo i referti);
- Copie di fatture, notule, ricevute di spese mediche debitamente quietanzate – **Tale documentazione è necessaria solo in caso si sia possessori di tessere che ne prevedono il rimborso;**
- Copia conforme della cartella clinica (in caso di ricovero);
- Certificato Medico di Guarigione.

### **Non inviare: documentazione originale, CD, DVD, chiavette USB**

L'invio della documentazione dell'infortunio potrà avvenire in unica soluzione, a guarigione clinica ultimata, attestata da idoneo certificato medico di guarigione; comunque entro 2 anni dalla data della denuncia.

Nel caso in cui il sinistro non si concluda entro due anni dalla data di avvenimento dell'infortunio, resta a carico dell'assicurato/beneficiario l'onere di inviare una comunicazione al Centro Liquidazione Sinistri, entro lo stesso termine, al fine di interrompere la prescrizione ai sensi del codice civile.

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

- Modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato dagli aventi diritto;
- Attestazione di tutti i titoli di affiliazione alla FMI da fornire in formato digitale o fotocopia fronte/retro in caso di tessera e/o licenza cartacea;
- Dichiarazione del gestore dell'impianto (obbligatorio in caso di sinistro avvenuto in occasione di allenamento in impianto). *Utilizzare il modulo di cui all'allegato A;*
- Dichiarazione del Motoclub/Soc. Organizzatrice (obbligatorio in caso di sinistro avvenuto in occasione di prove libere). *Utilizzare il modulo di cui all'allegato B.*
- Certificato di Morte;
- Stato di famiglia;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori;
- Certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso (se del caso);
- Verbale delle Autorità intervenute;
- Cartella Clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto;
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto dagli aventi diritto.

## **CRITERI DI LIQUIDAZIONE**

Se i documenti sono completi ed il diritto all'indennizzo non risulta decaduto, prescritto o escluso dalle garanzie prestate, **il sinistro viene liquidato con bonifico bancario (la scelta di tale metodo di pagamento è stata fortemente voluta dalla Compagnia di assicurazioni per garantire la corresponsione dell'importo all'assicurato in totale sicurezza e velocità).**

**NB: non sono ammessi IBAN relativi a carte prepagate.**

SI LIQUIDA:

- a) La morte dell'iscritto. La liquidazione viene effettuata a favore degli eredi legittimi o testamentari;
- b) L'indennizzo delle lesioni nella misura prevista dalla Tabella Lesioni. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata a favore dell'infortunato;
- c) Il rimborso delle spese mediche (se previste dalla propria copertura) debitamente quietanzate. Il rimborso viene effettuato a favore dell'infortunato;
- d) L'indennità giornaliera in caso di ricovero (se previste dalla propria copertura) entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata a favore dell'infortunato.

NON SI LIQUIDA:

L'ufficio liquidazione sinistri invia lettera di reiezione al domicilio dell'infortunato:

- a) Quando l'infortunio NON produce:
  - Una lesione prevista nella tabella lesioni allegata al testo di polizza;
  - La morte.
- b) Sulla base dei carteggi si evince una mancanza di nesso causale tra l'infortunio denunciato e le lesioni riportate;
- c) Intervenuti i termini di prescrizione (due anni).

**La polizza non prevede il rimborso delle spese di patrocinio.**

## **INFORMAZIONI SUL CONTRATTO ASSICURATIVO ED IN MERITO ALLO STATO DEL SINISTRO DENUNCIATO**

Numero telefonico: **02 – 48 538 980**

dal Lunedì al Giovedì dalle 9,15 alle 12,30 e dalle 14,30 alle 17,00  
il Venerdì dalle 9,15 alle 12,30

Indirizzo e-mail: **info.fmi@marsh.com**

Chiamando il l'infortunato ha accesso diretto all'ufficio Gestione sinistri per:

- Informazione sul contratto assicurativo
- Informazioni sulle modalità di denuncia
- Informazioni sullo stato del sinistro (in lavorazione, respinto, in attesa documentazione, ecc..)
- Informazioni sulla definizione del sinistro (pagato totale, pagato parziale, fuori garanzia di polizza)

*Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'infortunato (o chi ne fa le veci o i suoi aventi causa) dovranno sempre fornire il numero di sinistro per avere accesso ai dati.*

Collegandosi all'indirizzo [www.marshaffinity.it/FMI](http://www.marshaffinity.it/FMI) si hanno a disposizione:

- Portale per denunciare i sinistri online (consigliato)
- Testo di polizza
- Descrizione delle modalità di denuncia sinistro