Federazione Motociclistica Italiana

Unipol

Convenzione Federazione Motociclistica Italiana

Modulo Denuncia sinistro RC Organizzatore Gare

DATI ANAGRAFICI DELL'ORGANIZZATORE (assicurato FMI)

MOTOCLUB ORGANIZZATORE _____

INDIRIZZO: VIA_____ N._____

COMUNE: _____PROVINCIA _____ CAP_____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELEFONO:_____

CELLULARE: _____ E-MAIL PER COMUNICAZIONI:_____

(si prega di scrivere in stampatello)

IL MOTOCLUB POSSIEDE UN'ALTRA POLIZZA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI ? □SI □NO

Se Si indicare N°POLIZZA_____ COMPAGNIA_____

AGENZIA_____VIA_____CITTA'_____CAP_____

Data e Luogo_____ Firma_____

ESTREMI DEL SINISTRO

DENOMINAZIONE GARA/MANIFESTAZIONE _____

DATA/ORA SINISTRO_____LUOGO_____PROV_____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DEL SINISTRO_____

_____

_____

DANNI PROVOCATI_____ SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? □SI □NO

SE SI QUALI ? □POLIZIA □CARABINIERI □VIGILI URBANI

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO_____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

NOME E COGNOME_____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| INDIRIZZO: VIA_____

N._____COMUNE_____PROVINCIA_____CAP_____

TEL_____ E-MAIL_____ _____

PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL MOTOCLUB

MOTOCLUB _____ _____CAP_____ PROV_____

COMUNE_____ INDIRIZZO_____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TEL._____

NUMERO AFFILIAZIONE_____ DEL_____

TIMBRO E FIRMA PRESIDENTE MOTOCLUB _____

Per prestare i nostri servizi, abbiamo bisogno di raccogliere e utilizzare i vostri dati personali, quali il vostro nome e altri dettagli di contatto, incluse categorie speciali di dati personali (ad esempio dati relativi alla vostra salute, e/o informazioni relative a condanne e reati penali).

Gli scopi per i quali usiamo i dati personali possono essere la gestione della copertura assicurativa, la gestione dei sinistri, ecc. Ulteriori informazioni sull'utilizzo dei dati personali da parte nostra sono fornite nell'informativa privacy Marsh, consultabile accedendo al seguente link https://www.marsh.com/it/it/privacy-policy.html o richiedendone una copia cartacea tramite e-mail all'indirizzo affari.legali@marsh.com oppure scrivendo a Marsh S.p.A., Viale Bodio 33, 20158 Milano, c.a. Legal Counsel.

Nell'esecuzione dei nostri servizi, potremo comunicare i dati personali da voi forniti a terze parti quali assicuratori, riassicuratori, liquidatori, subappaltatori, società parte del gruppo Marsh&McLennan Companies, nonché ad enti regolatori che potranno richiedere le tue informazioni per gli scopi meglio descritti nell'informativa privacy Marsh.

A seconda delle circostanze, nell'esecuzione dei nostri servizi, potremo trasferire i Vostri dati personali verso Paesi al di fuori dell'Italia e dello spazio economico europeo che hanno leggi di protezione dei dati meno robuste. Nei richiamati casi, tale trasferimento sarà effettuato adottando le opportune misure di salvaguardia.

Il Vostro consenso all'uso da parte nostra (e di altri soggetti della catena assicurativa) di categorie speciali di dati personali (ad esempio informazioni sanitarie e/o informazioni relative a condanne penali e reati), è necessario per lo svolgimento dei nostri servizi in Vostro favore.

Potrete revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, ma ciò potrà comportare l'impossibilità di proseguire l'esecuzione dei servizi a Vostro favore e l'impossibilità, dunque, di gestire le Vostre coperture assicurative.

Se ci state fornendo dati personali relativi a una persona diversa da voi (compresi i bambini di età superiore ai 13 anni), acconsentite a notificare a tali soggetti la nostra informativa sul trattamento dei loro dati personali e ad ottenere il consenso al trattamento di qualsiasi categoria speciale di dati personali, quali informazioni sanitarie e/o informazioni relative a condanne e reati illeciti.

Da parte vostra, concordate che l'esecuzione dei servizi è subordinata all'adempimento di quanto sopra in relazione all'invio dell'informativa e all'ottenimento dei relativi consensi. Qualsiasi terza parte di cui trattiamo i dati personali potrà revocare il consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso potrà comportare l'impossibilità di proseguire l'esecuzione dei servizi in favore di tali terzi (o anche nei Vostri, in base alle circostanze concrete) e l'impossibilità, dunque, di gestire le Vostre coperture assicurative.

Se l'interessato ha meno di 18 anni, la dichiarazione deve essere completata dal genitore/tutore.

☐ Spuntando questa casella confermo di aver compreso le informazioni di cui sopra e acconsento al trattamento dei miei dati personali particolari per le finalità di cui sopra

Data……

Nome e Cognome dell'interessato o, se minore, del genitore/tutore: ……

Rapporto con il richiedente: ……

Firma dell'interessato o, se minore, del genitore/tutore: ……

Federazione
Motociclistica
Italiana

PROMEMORIA PER IL PERSONALE ADDETTO *- Norme da seguire in caso di sinistro RC*

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:

- compilazione del presente modulo cartaceo

L'inoltro del modulo di denuncia e della documentazione necessaria alla corretta istruttoria dovrà essere effettuato:

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

Oppure

- tramite e-mail all'indirizzo: **info.fmi@marsh.com**

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 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);
- Copia della richiesta danni da parte del danneggiato;
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto
- Eventuale copia del verbale redatto da giudici di gara e/o direttore di corsa
- Eventuale copia del verbale redatto dall'Autorità intervenuta sul luogo
- Fotocopia del codice fiscale
- Eventuale copia altra polizza R.C.T. (in caso ne sia titolare)

SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

Il Centro Liquidazione Sinistri ricevuto il modulo, provvederà all'apertura del sinistro e invierà al danneggiato una comunicazione scritta in cui verra confermata l'apertura del sinistro, verra comunicato il numero di riferimento della pratica e la procedura da seguire per il completamento della stessa.

Sinteticamente riportiamo qui di seguito le prime fasi della gestione sinistro:

- Assicurato/Danneggiante invia la richiesta di apertura sinistro tramite apposito modulo (indirizzo sopraindicato);
- Marsh ricevuta la documentazione, apre il sinistro, attribuisce il numero di riferimento e ne da conferma tramite lettera al danneggiato;
- Le eventuali successive comunicazioni/richieste da parte del centro liquidazione sinistri, verranno inviate via posta o via e-mail al danneggiato direttamente da Unipol

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 si hanno a disposizione:

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