

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRO – TESSERATI F.I.G.C.**  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

N. DOSSIER \_\_\_\_\_

**DATI DELL'INFORTUNATO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
PATERNITA' E MATERNITA' (obbligatoria per infortunio a minore) \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
COD. FISC. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
FAX (solo di Ab. o Uff.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
N° TESSERA FIGC dell'Infortunato/a \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**TIPO TESSERA FIGC dell'Infortunato/a (barrare la categoria di appartenenza) :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Settore Giovanile e Scolastico;  | <input type="checkbox"/> Dirigenti società sportive affiliate al Settore Giovanile e Scolastico; |
| <input type="checkbox"/> Centro tecnico di Coverciano   | <input type="checkbox"/> Arbitri, assistenti arbitrali e osservatori speciali serie "A" "B" "C"  |
| <input type="checkbox"/> Arbitri, assistenti arbitrali e osservatori speciali serie "D" e dilettanti, dirigenti A.I.A. e F.I.G.C. |  |
| <input type="checkbox"/> Categoria dei "Piccoli Amici"  | <input type="checkbox"/> Dirigenti e collaboratori della F.I.G.C.                                |

Si richiede che l'eventuale liquidazione del sinistro venga effettuata tramite bonifico bancario: SI  NO   
Banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_  
c/c \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**ESTREMI INFORTUNIO**

DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ Gara/Allenamento/Trasferimento \_\_\_\_\_  
LUOGO \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TESTIMONI (nome, cognome, indirizzo e telefono) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORTUNI PRECEDENTI: SI  NO  IN DATA \_\_\_\_\_ QUALI LESIONI AVEVA  
RIPORTATO? \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA dell'Infortunato/a o di chi ne fa le veci o dell'avente causa \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA**

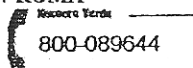
Il tesserato/a, calciatore/calciatrice fino a 16 anni (tesserino giallo, verde o azzurro), ha aderito alla polizza integrativa:

SI  NO  SOCIETA' \_\_\_\_\_ MATRICOLA NUMERO \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL/FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PRIMA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDA A/R A:

CENTRO GESTIONE SINISTRI F.I.G.C.  
c/o INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A.  
VIA ANTONIO SALANDRA, 18 - 00187 ROMA

CONTATTARE IL NUMERO VERDE  
RIPORTATO NEL PRESENTE MODULO.



PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI DOSSIER CHE DOVRA' ESSERE

## Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/03 "Codice in materie di protezione dei dati personali"

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Secondo quanto previsto dal D. LGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali (d'ora innanzi "il Decreto Legislativo"), la Società AIG Europe SA (Titolare del trattamento) a cui è affidata la copertura del rischio infortuni per il programma della F.I.G.C. intende informarla in merito ai punti sotto indicati.

gestione

### 1. FONTE E NATURA DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso della Società sono raccolti presso di Lei, ad esempio in occasione della stipula di un contratto.

I dati personali raccolti dalla Società possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce "sensibili": tali sono i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni religiose, ovvero all'adesione a sindacati, partiti politici e a qualsivoglia organizzazione o associazione.

### 2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società, in relazione alle seguenti finalità:

- A) concesse all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo (es.: UIC; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile).
- B) di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- C) di informazione e promozione commerciale, ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, non strettamente legate con i servizi che La riguardano, ma utili per migliorarli e per conoscere nuovi servizi offerti dalla Società e dai soggetti di cui al successivo punto 4), lettera c).

### 3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantire la sicurezza e la riservatezza.

### 4. COMUNICAZIONE A TERZI DEI SUOI DATI PERSONALI

In relazione alle attività svolte dalla AIG Europe S.A. - può essere necessario comunicare i Suoi dati a soggetti terzi; più precisamente possono essere necessarie le seguenti tipologie di comunicazione dipendenti dalle diverse attività svolte dalla nostra Società:

#### a) Comunicazioni obbligatorie:

sono quelle comunicazioni che la società è tenuta a effettuare in base a leggi, regolamenti, normativa comunitaria, o disposizioni impartite dalle diverse Autorità preposte come ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria, ad esempio: Ufficio Italiano Cambi; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile e dei Trasporti in concessione; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie: (INPS, Anagrafe Tributaria, Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali); Magistratura; Forze dell'ordine (P.S., C.C., C.d.F., VV.UU.); organismi associativi ANIA e consorzi propri del settore assicurativo, quali: Comitati delle Compagnie di Assicurazioni Marittime; CID; Pool Rischi Atomici; Pool Handicappati; Pool R.C. Inquinamento; ANADI; CIAA; ULAV.

#### b) Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente:

risultano in questa tipologia le comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, con ad esempio società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta; soggetti appartenenti al settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, sub-agenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio: banche e SIM); legali, periti.

Alla società di servizi, Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A., in qualità di Responsabile del trattamento, a cui è affidata la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, società di servizi informatici o di archiviazione, società di revisione, società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società di servizi postali.

Le finalità di esprimere il Suo consenso alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti indicati alle lettere a) e b) del presente punto, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

#### c) Comunicazioni strumentali all'attività della ns. Società:

è un obiettivo migliorare la qualità dei ns. servizi; a tal fine può essere indispensabile fornire i Suoi dati personali a Società che collaborano con AIG Europe S.A., società controllanti, collegate, correlate, ed altri soggetti, che possano offrire servizi di qualità alla ns. Clientela.

Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "Titolari" autonomi del trattamento.

**PROMEMORIA per il Tesserato F.I.G.C.**  
**Norme da seguire in caso di infortunio**

La denuncia del sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa, telefonicamente, via posta, via fax o via e-mail, entro 30 giorni dalla data dell'infortunio. In caso di sinistro mortale, la denuncia dovrà essere preceduta da telegramma, effettuato entro 15 giorni dal fatto. Trascorsi tali termini, l'assicurato o i suoi aventi causa, decadono da qualsiasi diritto all'indennizzo.

**La Società Sportiva / Dirigente non ha responsabilità per la ritardata o la mancata presentazione della denuncia.**

Contattare entro 30 giorni dal giorno dell'infortunio il Numero Verde 800.089644, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00, per ottenere il numero di dossier che dovrà essere riportato nel Modello di Denuncia Sinistro.

Spedire a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, il Modello di Denuncia Sinistro, debitamente compilato e sottoscritto, riportante anche la sottoscrizione dal Presidente della Società Sportiva, con allegata la documentazione relativa all'infortunio, a:

Centro Gestione Sinistri F.I.G.C.  
C/O Inter Partner Assistenza Servizi S.P.A.  
Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma  
Numero Fax : 06 42 115 297  
e-mail : [infortuni.figc@ip-assistance.com](mailto:infortuni.figc@ip-assistance.com)

L'invio della documentazione dell'infortunio potrà avvenire, in un'unica soluzione, a guarigione ultimata, attestata da idoneo Certificato Medico di Guarigione, entro un anno dalla data della denuncia.

Nel caso in cui l'infortunio non si concluda entro un anno dalla data della denuncia, 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.

La liquidazione del sinistro potrà avvenire solo al ricevimento del Certificato Medico di Guarigione unitamente ai documenti sotto indicati (se previsti nella copertura assicurativa per il settore di appartenenza), in originale:

1. Modulo di denuncia Sinistro debitamente compilato e firmato;
2. Certificato di pronto soccorso e/o primo soccorso;
3. Fatture, notule, ricevute di spese mediche;
4. Copia conforme della cartella clinica;
5. Certificato Medico di Guarigione;
6. Referti degli esami diagnostici. Come ad esempio quelli radiografici (con esclusione delle radiografie stesse), ecografici, analisi, risonanza magnetica, ecc.;
7. Fotocopia della tessera della F.I.G.C.;

Per le cure dentarie ed odontoiatriche è necessario allegare il referto arbitrale attestante l'infortunio o, in mancanza di questo, una dichiarazione del Comitato regionale F.I.G.C. di appartenenza in cui sia fatta la menzione dell'infortunio.

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

Le informazioni sullo stato del sinistro verranno fornite dal Call-Center solo dopo il ricevimento del certificato di guarigione, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle 13:00 e dalle ore 14:00 alle 18:00.

Le eventuali successive comunicazioni o richieste di documentazioni da parte del centro liquidazioni sinistri, verranno inviate via posta all'indirizzo dell'assicurato o al numero di fax o all'indirizzo e-mail, ove presenti nel modulo di denuncia sinistro.

**IN CASO DI INFORTUNIO DURANTE I TRASFERIMENTI - in itinere**, è necessario specificare l'ora di accadimento del sinistro, il luogo di partenza, il luogo e l'ora dove veniva svolta l'attività sportiva.

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:**

1. Modulo di denuncia Sinistro debitamente compilato e firmato (in originale);
2. Fotocopia della tessera della F.I.G.C.;
3. Certificato di morte (in originale);
4. Stato di famiglia (in originale);
5. Dichiarazione sostitutiva atto 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;

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

Per consentirci di poterle offrire servizi sempre migliori ed aderenti alle Sue necessità. Le chiediamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati e alla comunicazione ai soggetti sopra indicati di cui alla lettera c), in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) della presente informativa. Un eventuale diniego non pregiudica il rapporto giuridico, ma preclude l'opportunità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale da parte della ns. Società e delle Società che collaborano con noi.

#### 5. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

#### 6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

Nello svolgimento della propria attività, la Società si avvale anche di soggetti situati all'estero per effettuare le attività relative alla Riassicurazione.

In ogni caso, non è previsto trasferimento all'estero di Suoi dati in relazione alle finalità di cui al precedente punto 2, lettera C).

#### 7. DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 del D. LGS 196/2003 (DIRITTI DELL'INTERESSATO)

La informiamo che l'art. 7 del Codice conferisce ad ogni *Interessato* taluni specifici diritti, e in particolare:

- di ottenere dal *Titolare* la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei dati stessi;
- di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi 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.

#### 8. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

- Titolare del trattamento dei dati è AIG Europe S.A. – **Rappresentanza Generale per l'Italia** – Via Della Chiusa, 2 – 20123 Milano –. Responsabili del trattamento dei dati personali sono i responsabili amministrativi pro tempore della Società.
- Il *Responsabile* del trattamento dei dati è il Responsabile della Privacy, il cui nominativo è depositato presso la Sede della Società e presso l'Ufficio del Garante.
- Le richieste di cui all'Art. 7 del Decreto Legislativo vanno indirizzate per iscritto al responsabile della Privacy presso la Sede della Società.
- Infine, i suoi dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori esterni della Società in qualità di incaricati del trattamento (autorizzati quindi formalmente a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile).

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il sottoscritto, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.**

.....



- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.**

.....

