



Polizza n. 156502879- ARBITRI, CORSISTI, DIRIGENTI, DOCENTI F.I.G.C.  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

**DATI DELL'INFORTUNATO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
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) :**

- Partecipanti ai corsi allenatori organizzati dal Centro Tecnico di Coverciano
- Partecipanti ai corsi istruttori organizzati dal Settore Giovanile e Scolastico
- Arbitri, Assistenti Arbitrali e Osservatori Arbitrali serie "A", "B" e "Lega Pro 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> Divisione"
- Arbitri, Assistenti Arbitrali e Osservatori Arbitrali serie "D" e Dilettanti, Dirigenti A.I.A.
- Dirigenti e Collaboratori del SGS
- Docenti corsi Settore Tecnico

Coordinate bancarie per la liquidazione del sinistro:

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_ c/c intestato a \_\_\_\_\_

CODICE IBAN	PAESE	C.D.	CIN	ABI	CAB	N. CONTO											

**DA COMPILARSI A CURA Sezione A.I.A./Centro Tecnico Coverciano/Settore Giovanile e Scolastico**

Società \_\_\_\_\_ Matricola numero \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel/Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ESTREMI INFORTUNIO**

Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Gara/Allenamento/Trasferimento/Corso \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Testimoni (nome, cognome, indirizzo e telefono) \_\_\_\_\_

Infurtuni 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 \_\_\_\_\_

**La polizza infurtuni non prevede il rimborso delle eventuali spese di patrocinio e/o legali**

Inviare il presente modulo ed il Modulo della Privacy per Raccomandata A/R a: **Willis Italia S.p.A. - Via Padova, 55, 10152 Torino, c.a. Ufficio Sinistri**, oppure via fax **011 2443527** o a mezzo email: **ita\_benefits\_claims@willis.com**.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Infortunato/a o dell'avente causa \_\_\_\_\_

<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI</b> Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo e di tutto quanto stabilito dal Codice: <b>ACCONSENSO / IAMO</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili, che mi/ci riguardano;</li> <li>alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 della medesima informativa o obbligatori per legge;</li> <li>al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE).</li> </ol>	
Firma per presa visione dell'Informativa e per il rilascio del consenso al trattamento indicato ai punti 1 / 2 / 3	Luogo e data
Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.	



## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, Vi informiamo di quanto segue:

### 1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è rivolto all'espletamento delle attività connesse alla gestione dei sinistri in relazione alla copertura assicurativa a Suo/Vostro favore. L'attività di trattamento è quindi finalizzata a dare esecuzioni agli obblighi contrattuali in relazione ai servizi offerti dalla Società, nonché all'adempimento degli obblighi imposti dalla legge, dai regolamenti e dai provvedimenti delle autorità competenti in relazione alla gestione dei sinistri. In relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente il trattamento potrebbe anche riguardare dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" per il cui trattamento la legge richiede il Suo/Vostro specifico consenso, che tuttavia è obbligatorio al fine della gestione dei sinistri ed è stato oggetto di autorizzazione generale da parte del Garante per la protezione dei dati personali.

### 2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati viene effettuato secondo le modalità previste dall'art. 11, comma 1 del Codice:

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art.4, comma 1, lett. a), del Codice;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

c) è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare e da soggetti terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione. A tal riguardo, Vi informiamo che l'attività di gestione dei sistemi di Information Technology e dei database di Willis Italia sarà effettuata a livello di gruppo Willis dalla società Willis North America Inc. con sede in Nashville, che si occuperà, tra l'altro, dei servizi di data hosting, IT security systems, electronic mail services, back-up e archiviazione. Inoltre, Willis North America Inc. potrà fornire assistenza a Willis Italia S.p.A. ovvero alle altre società del gruppo Willis in relazione ad alcune attività connesse e strumentali alle finalità per cui i dati personali sono stati raccolti e successivamente trattati dal Titolare. In conformità all'art. 44, lett. b) del Codice, Willis Italia ha stipulato con Willis North America Inc. le cd. "clausole contrattuali standard" per il trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, ai sensi della Decisione n. 2010/87/EU della Commissione Europea, fatta propria dal Garante per la protezione dei dati personali con autorizzazione generale del 27.5.2010. Copia delle clausole contrattuali standard potrà essere rilasciata dalla Società su richiesta dell'interessato.

### 3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali per le finalità citate è:

a) obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, la normativa in materia antiriciclaggio e antifrode);

b) strettamente necessario alla esecuzione dei rapporti giuridici in essere per la gestione e liquidazione dei sinistri.

### 4. CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI CONFERIRE I DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali, ovvero al fornire il proprio consenso al trattamento degli stessi comporta l'impossibilità per la Società di gestire le successive fasi relative alla liquidazione dei sinistri, nonché di adempiere agli obblighi di legge.

### 5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 o per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti; pubbliche amministrazioni, società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (AIBA) e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, Banca d'Italia, UIF, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio IVASS e UIF).

Inoltre i dati personali possono essere comunicati a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) e a società di servizi specializzate in servizi informatici e di archiviazione, anche con sede all'estero e fuori dall'Unione Europea.

In ogni caso, i dati personali saranno trasferiti in rispetto delle "clausole contrattuali standard" alla società Willis North America Inc, con sede in Nashville per la gestione dei servizi di Information Technology meglio descritti al punto 2).

### 6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa.

### 7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, in conformità con quanto disposto dagli artt. 42 e 43 del Codice e quanto previsto all'interno delle clausole contrattuali standard stipulate con la società del Willis North America Inc..

### 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle 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 rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

### 9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

**Titolare**, ex art. 28 del Codice, del trattamento è Willis Italia S.p.A., nella persona del Suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Tortona, 33 - 20144 Milano.

**Responsabile** designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del Codice, è l'Ufficio Compliance con sede in Via Tortona, 33, 20144 Milano - Italia - telefono n. +39 02 477 87 503 - fax n. +39 02 477 87 497, a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri Responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del Titolare (Responsabili ed Incaricati).



Corrispondente dei Lloyd's of London

Società ad unico socio sottoposta alla direzione e al coordinamento di Willis Europe B.V.

Sede legale: Via Tortona, 33 - 20144 Milano; Cap. Soc. € 2.000.000 i.v. C.F./P. IVA /n. Iscrizione Registro Imprese MI 03902220486 Registro Unico Intermediari: B000083306

BOLOGNA 051 4212711

CATANIA 095 2864511

FIRENZE 055 27991

GENOVA 010 54671

MILANO 02 47787301

ROMA 06 540951

TORINO 011 24434

VICENZA 0444 022911

**POLIZZA N. 156502879 – INFORTUNI**

**PROCEDURA DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO**

In caso di infortunio, la denuncia (insieme al modulo Informativa Privacy) dovrà essere inviata entro 60 giorni dall'Assicurato (o da parte di chi ne fa le veci o degli eventuali aventi causa in caso d'infortunio mortale), tramite lettera raccomandata, fax, email.

Qualora si tratti d'infortunio mortale la denuncia dovrà essere preceduta da telegramma da spedire entro 15 gg. dalla data del fatto.

L'assicurato dovrà quindi far pervenire il Modulo di Denuncia Sinistro, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, riportante anche la sottoscrizione dell'AIA/Settore Tecnico/SGS/FIGC, con allegata tutta la documentazione relativa all'infortunio, al seguente indirizzo:

**Willis Italia S.p.A.  
Via Padova, 55  
10152 Torino  
c.a. Ufficio Sinistri**

oppure inviare il tutto al seguente n° di fax: **011 2443527** o di email **[ita\\_benefits\\_claims@willis.com](mailto:ita_benefits_claims@willis.com)**

**La polizza non prevede il rimborso delle eventuali spese di patrocinio e/o legali**

Entro 30 giorni dalla cessazione delle cure mediche dovrà essere inviato un certificato attestante l'avvenuta guarigione.

Qualora la documentazione non dovesse pervenire entro i termini precedenti, resta a carico dell'assicurato/beneficiario l'onere di inviare, apposita comunicazione interruttiva del termine annuale di prescrizione, nei modi previsti dal codice civile (art. 2952 II° comma).

La liquidazione del sinistro potrà avvenire soltanto dopo la guarigione ed il ricevimento da parte del Broker/Compagnia dei documenti sotto indicati in originale (se previsti dalla copertura assicurativa per il settore d'appartenenza):

- a) modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato;
- b) modulo Informativa Privacy
- c) certificato del Pronto Soccorso e/o di prima cura redatto il giorno stesso o comunque non oltre le 24 ore;
- d) fatture, notule o ricevute di spese mediche (se previste);
- e) copia integrale della cartella clinica in caso di ricovero ospedaliero;
- f) certificato medico di guarigione redatto dal medico curante;
- g) referti di tutti gli accertamenti diagnostici effettuati (ad es.: radiografie, ecografie, tac, rmn, analisi di laboratorio, ecc.);
- h) fotocopia della tessera F.I.G.C. in corso di validità alla data dell'evento
- i) copia del rapporto di gara, qualora l'infortunio sia avvenuto nel corso di una competizione.

Qualora l'infortunio si verifichi nel corso di un trasferimento (cd. infortunio in itinere), è necessario specificare l'ora ed il luogo di accadimento del fatto, l'ora ed il luogo di partenza, l'ora ed il luogo in cui si doveva svolgere l'attività sportiva.

Documentazione necessaria in caso di **infortunio mortale**.

- a) Modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato (sempre in originale).
- b) modulo Informativa Privacy
- c) Fotocopia della tessera F.I.G.C. in corso di validità alla data dell'evento.
- d) Certificato di morte (in originale)
- e) Stato di famiglia (in originale)
- f) Atto notorio o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà riportante i nominativi di tutti gli eredi del defunto.
- g) Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva qualora il decesso sia dovuto ai gravi eventi previsti dalla polizza infortuni.
- h) Verbale dell'autorità intervenuta.
- i) Cartella clinica e copia del referto autoptico o (in caso di assenza di quest'ultimo) certificato medico attestante le cause cliniche del decesso.
- j) Eventuali dichiarazioni rilasciate da persone presenti al momento del fatto.
- k) Copia del rapporto di gara, qualora l'infortunio sia avvenuto nel corso di una competizione.

Per tutte le garanzie si precisa quanto segue:

- 1) il diritto all'eventuale indennizzo spetta esclusivamente all'infortunato/assicurato F.I.G.C. od ai suoi aventi causa.
- 2) Per tutte le liquidazioni è necessario che vengano fornite le coordinate bancarie complete del conto corrente intestato all'assicurato o se minore agli esercenti la potestà.
- 3) Qualora l'assicurato o chi per lui decidesse di ricorrere al patrocinio di un legale le relative spese resteranno a proprio carico.

Ogni successiva comunicazione o richiesta integrativa di documentazione da parte dell'ufficio gestione sinistri verrà inviata via posta all'indirizzo dell'assicurato, al n.° di fax oppure tramite e-mail, qualora questi ultimi risultino dal modulo di denuncia.

Le informazioni sullo stato del sinistro verranno fornite, unicamente dopo il ricevimento del certificato di guarigione.