GRUPPO AGENTI AGIT cod. 063070

DENUNCIA DI SINISTRO

da inviare con RACCOMANDATA in duplice copia a MARSH S.p.A. Via S. Crispino, 114 - 35129 Padova
eventualmente anticipare la stessa via fax allo 049/8285422

Non saranno ritenute valide le denunce inviate a mezzo e-mail

Polizza RC Professionale n. IFL0004917 Chartis Europe SA.

Polizza Infedeltà n. IFL0000265 Chartis Europe SA.
Non più operativa a far data dal 31/12/2011

Polizza Temporanea Caso Morte n. 12107835 Apulia Previdenza

DATI ANAGRAFICI

Agenzia n. Agente.

Indirizzo dell'Agenzia (via, n. civico, città /provincia e codice di avviamento postale)

Telefono (eventuale nr. cellulare) Fax

Nominativo dell'agente e/o del dipendente con il quale, se del caso, potersi relazionare per la pratica in oggetto

Assicurato

Indirizzo dell'assicurato

Terzo danneggiato/reclamante o controparte

I dati sopra richiesti sono indispensabili per una corretta istruzione della pratica

NOTA BENE

Allegare al presente modulo una **descrizione dettagliata** del sinistro con **Vostra versione dei fatti** completa di riferimenti cronologici, oltre alla documentazione di cui alla seguente pagina, ricordando che l'invio di una denuncia completa di tutta la documentazione permette alla Compagnia una più rapida valutazione della pratica.

E' preferibile **non consegnare** copia della presente segnalazione ai Reclamanti e/ ai legali da essi incaricati

In caso di sinistro di RC PROFESSIONALE o INFEDELTA', al fine di evitare l'inoperatività delle garanzie di polizza, Vi precisiamo che:

- qualora riceviate un **atto di citazione** Vi preghiamo di segnalare immediatamente l'accaduto via telefono e di inviarci via fax, in allegato alla presente, copia dell'Atto di citazione (l'originale dello stesso deve essere trattenuto presso i Vostri Uffici salvo diverse indicazioni degli Assicuratori che Vi verranno eventualmente fornite)
- **Vi dovrete astenere dall'ammissione di responsabilità nei confronti del presunto danneggiato e/o della Vostra mandante**
- è tassativamente vietato condurre direttamente trattative e/o transazioni.
- è necessario fornire la documentazione e i chiarimenti qui richiesti nel Vostro interesse al fine di accelerare i tempi di riscontro della pratica

In caso di tipologie di sinistro riferite ad altre garanzie, le istruzioni Vi saranno fornite di volta in volta.

Vi invitiamo a osservare gli oneri contrattuali a Vostro carico in merito alla denuncia di sinistri previsti dalle singole coperture

Allegati da presentare sempre unitamente alla denuncia dettagliata del sinistro indispensabili per l'apertura della posizione di sinistro:

IN CASO DI SINISTRO RC e/o INFEDelta'

Barrare con una X la casella di riferimento

corrispondenza intercorsa (ad es. con il presunto danneggiato, con la vs. mandante, con legali, sub-agente e/o altro)

copia integrale della/e polizza/e oggetto del sinistro* ed atti connessi (ad es. contrassegno in caso di sinistro auto, giornale di cassa qualora si tratti di una problematica contabile, appendici di variazione/inserimento, quietanza di rinnovo, ecc);

*** si intendono le polizze da Voi emesse e sulle quali verte la contestazione del Reclamante**

documentazione per Polizze Fidejussorie emesse in modo errato:

- copia del bando di gara;
- descrizione delle modalità con le quali il Vostro Cliente Vi ha commissionato la polizza e relativi allegati;
- copia della polizza fidejussoria;
- copia conforme all'originale dell'offerta fatta "all'Ente" Beneficiario dal Vostro Cliente;
- copia del verbale dell'Ente dal quale si rileva l'esclusione dalla gara del Vostro Cliente|
- verbale dell'Ente da cui risulta l'aggiudicataria
- la percentuale di ribasso applicata

✓ **allegare la documentazione suddetta solo qualora ne siate in possesso; in caso contrario saranno gli Assicuratori a formalizzarVi le richieste istruttorie**

in caso di sinistro infedeltà

- ✓ copia della denuncia penale che dovrà essere da Voi effettuata nei termini di legge
- ✓ copia del contratto di agenzia, sub-agenzia o di dipendenza
- ✓ copia dei fogli cassa relativi alle mancate rimesse, con indicazione delle provvigioni spettanti a:
 - Agente
 - Sub-agente

qualora lo riteniate opportuno, Vostra autorizzazione sottoscritta a fornire i dati della Compagnia Assicuratrice ai Reclamanti e/o ai legali da questi incaricati

altro (indicare documenti allegati)

IN CASO DI SINISTRO su polizza TEMPORANEA CASO MORTE:

Barrare con una X la casella di riferimento

Certificato di morte rilasciato dal comune

Certificato medico sulle cause del decesso

Stato di famiglia originario

Atto di notorietà redatto dal Notaio, dal quale risultino sia l'identità degli eredi che l'inesistenza del testamento;

In presenza di beneficiari minori, decreto del Giudice Tutelare che disponga in merito alle quote di capitale a loro destinate;

Altro (indicare documenti allegati)

Data Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - CONSUMER

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh dei dati personali da Lei comunicatici al momento della richiesta di accensione della polizza in oggetto con la Compagnia di Assicurazione nonché di quelli che saranno raccolti nel corso del nostro rapporto, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite alla medesima Compagnia di Assicurazione.

I dati personali già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'accensione della polizza e per la gestione da parte nostra del Suo rapporto con la Compagnia di Assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci i dati personali sopra detti potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di stipulare la polizza o quella di gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Nell'ambito di Marsh, il trattamento di tutti i dati che La riguardano (quelli comuni, sensibili e giudiziari) viene effettuato esclusivamente da parte di soggetti incaricati ai sensi dell'art. 30 del D. lgs. 196/03, ed avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati saranno altresì comunicati alla Compagnia di Assicurazione, ai fini dell'accensione della polizza e della successiva gestione dei sinistri e corresponsione degli indennizzi; inoltre, essi potrebbero essere trasmessi a soggetti incaricati di fornire consulenza in materia legale, contabile e fiscale e/o ai terzi danneggiati e/o ai legali da questi incaricati.

Alcuni dati da Lei forniti potrebbero inoltre essere registrati da Marsh S.p.A. in banche dati ubicate all'estero e resi accessibili a società appartenenti al Gruppo Marsh, situate anche al di fuori dell'Unione Europea, così come alla casa madre di Marsh S.p.A., situata negli Stati Uniti.

Responsabile per il trattamento dei dati che La riguardano è il Ing. Guido Carravieri domiciliato per la carica presso la sede di Marsh, in Viale Bodio n. 33, 20158 Milano.

Al sopraindicato responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.

In particolare, Lei potrà: (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano ed averne comunicazione in forma intelligibile; (ii) conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici; (iii) chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o - se vi ha interesse - l'integrazione dei dati che La riguardano; (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi a qualunque trattamento finalizzato all'invio di materiale pubblicitario, alla vendita diretta, al compimento di ricerche di mercato e alla comunicazione commerciale.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto _____

(nome e cognome dell'assicurato)

letta l'Informativa sovrastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

Luogo e data

_____, li, _____

(firma)