

**Raccomandata a.r.**

anticipata a mezzo telefax  
al n. 02.58316611

Spettabile  
ASSIGECO SRL  
via Carlo Crivelli,26  
20122 MILANO

Data.....

**Denuncia sinistro su polizza INFORTUNI nr. .... UNIPOL-SAI SPA -**

Contraente: .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ ha subito un infortunio il giorno  
\_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

Descrizione dettagliata e circostanziata dell'avvenimento

---

---

---

**(allegare documentazione medica e autorizzazione al trattamento dati personali)**

---

---

---

Allegare tutte le spese documentate e certificati medici integrando successivamente la comunicazione con l'invio di quelli eventualmente ulteriori.

Distinti saluti.

Firma.....

## INFORMATIVA CON CONSENSO AI SENSI ART.13 D.LGS. 196/2003

La presente per informarLa che presso la nostra azienda viene effettuato il trattamento dei Suoi dati personali nel pieno rispetto del Decreto Legislativo 196/03.

I dati sono inseriti nelle banche dati della Nostra azienda in seguito all'acquisizione del Vostro consenso salvi i casi di cui all'art. 24 D.Lgs. 196/03.

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua Riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art.13 la informiamo che:

1. I dati sono raccolti al fine di adempiere agli obblighi di legge, obblighi contrattuali, adempimenti contabili, bancari, assicurativi, finanziari, tutela del credito, previdenziali ed assistenziali ed il trattamento avviene con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata.
2. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.
3. In caso di rifiuto di conferire i dati le conseguenze saranno di non gestione della pratica.
4. I suoi dati sono stati acquisiti, e verranno comunicati a Compagnie/Agenzie/Broker e diffusi esclusivamente per l'attuazione delle finalità sopra indicate. Inoltre, all'interno dell'azienda potranno essere comunicati al personale degli uffici operativi in quanto trattasi di soggetti responsabili ed incaricati del trattamento.
5. Al titolare ed al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/03, cioè la conferma dell'esistenza o meno dei dati che la riguardano; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.
6. Il Titolare del trattamento è l'azienda scrivente, ASSIGECO S.R.L. - Via Carlo Crivelli, 26 - 20122 Milano.
7. Il Responsabile del trattamento anche ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/03 è il Sig. OSVALDO ROSA.
8. L'elenco completo dei responsabili è disponibile presso la sede dell'azienda e per reperirlo è sufficiente rivolgersi al Responsabile sopra indicato il Sig. OSVALDO ROSA.

**ASSIGECO S.R.L.**



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI (ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.6.2003 N. 196)

Io sottoscritto/a

cognome

nome

nato a

il

con la firma apposta alla presente attesto il mio libero consenso affinché il Titolare e i Responsabili incaricati procedano al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti e per le finalità indicati nell'informativa medesima.

Esprimo il consenso per eventuali trattamenti di dati personali definiti "sensibili" nei limiti in cui sia strumentale per le finalità del trattamento elencate nella presente informativa, dichiarando di avere ricevuto copia della presente informativa. Dichiaro di essere stato reso edotto del fatto che i modelli di comunicazione, denuncia o dichiarazione da Voi elaborati per mio conto potranno essere consegnati o inviati da Voi direttamente agli Enti preposti, in forma cartacea e/o informatica. Tale consenso viene da me espresso anche per i dati, i documenti, le denunce, comunicazioni, dichiarazioni e quant'altro che mi riguardano, relative agli anni precedenti ed attualmente ancora in Vostro possesso, e per la documentazione che Vi consegnerò per le prestazioni Vostre future.

Tutte le autorizzazioni da me rilasciate potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo di lettera raccomandata a.r. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata.

Milano,

*Firma leggibile*

### Autorizzazione alla consegna di documenti contenenti miei dati a terzi:

Vi autorizzo a consegnare copie od originali della mia documentazione di qualsiasi tipo in Vostro possesso, nulla escluso, al mio coniuge, ai miei conviventi o ai miei figli

oppure

Vi autorizzo a consegnare copie o originali della mia documentazione di qualsiasi tipo in Vostro possesso, nulla escluso, alle seguenti persone

Milano,

*Firma leggibile*

