

Direzione Affari Istituzionali, Contratti e Gare
Telefax 059.2058360
affariistituzionali@unimore.it
debora.fava@unimore.it

Oggetto: Polizza "Infortuni" stipulata dall'Ateneo con la Compagnia Assicuratrice UnipolSai Assicurazioni S.p.A. con durata dal 31/3/2016 al 31/3/2019.

DENUNCIA DI SINISTRO.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente in _____,
Via/Piazza _____,

1. **IN QUALITÀ DI SOGGETTO AUTOMATICAMENTE ASSICURATO** (in quanto il premio assicurativo è già ricompreso, rispettivamente, nelle tasse universitarie e nel "contributo di accesso"), appartenente alla seguente categoria:

- Studenti** (compresi gli studenti 150 ore ex art. 11 Decreto Legislativo 29 marzo 2012 n. 68) iscritti a Corsi di studio, Masters, Corsi/Scuole di Dottorato di Ricerca presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, compresi quelli frequentanti Corsi di perfezionamento e Corsi di aggiornamento, Corsi di recupero ai fini della immatricolazione o comunque partecipanti alle attività didattiche, di ricerca, di formazione e/o di tirocinio, anche se in viaggio di studio o stage, nello svolgimento di tutte le attività necessarie o comunque utili al conseguimento del titolo
- Laureati frequentatori**

2. **IN QUALITÀ DI SOGGETTO ASSICURATO, IN QUANTO HA ADERITO ALLA ESTENSIONE DELLA POLIZZA "INFORTUNI"** (mediante attivazione on line o tramite compilazione di apposito modulo di adesione e corresponsione del relativo premio *pro capite* annuo, pari ad € 1,40), appartenente alla seguente categoria:

- Personale dipendente** (docente e tecnico-amministrativo)
- Personale atipico** (collaboratori coordinati e continuativi, liberi professionisti che rendono prestazioni ai sensi dell'art. 2229 e ss. del Codice Civile, prestatori di lavoro occasionale ex art. 2222 del Codice Civile) e tutti i soggetti che, in base a contratti, accordi, convenzioni, scambio di lettere di referenze, ecc, frequentano ed utilizzano le strutture universitarie
- Personale dipendente della Fondazione 'Marco Biagi'**
- Titolari di borse di Ricerca di Ateneo e titolari di premi di studio**

- Assegnisti per lo svolgimento di attività di ricerca ai sensi dell'art. 22 della L. 30 Dicembre 2010, n. 240 nonché collaboratori attività di ricerca ai sensi dell'art. 51, comma 6, della L.449/97 e D.Min.11.02.98**
- Studenti iscritti ad istituzioni universitarie straniere partecipanti a programmi internazionali od ospitati in base a convenzioni e docenti/ricercatori, nonché figure similari, appartenenti ad istituzioni universitarie straniere**
- Professori a contratto e titolari di contratto o di incarico, a titolo gratuito o retribuito, per attività di didattica ufficiale, didattica integrativa, esercitazioni e conduzioni di laboratorio attribuiti ai sensi dell'art. 23 della L. 30 Dicembre 2010, n. 240**
- Cultori della materia**
- Praticanti presso l'Ufficio Legale dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia**
- Tirocinanti laureati**
- Collaboratori volontari a titolo gratuito**
- Soggetti non iscritti presso l'Ateneo, che partecipano a corsi di formazione, aggiornamento, perfezionamento, ecc., organizzati e tenuti presso le strutture dell'Ateneo e presso le strutture della Fondazione 'Marco Biagi', anche se commissionati all'Ateneo e alla Fondazione da soggetti terzi**

in relazione alla Polizza in oggetto comunica di avere subito un infortunio in data _____

In proposito, il sottoscritto dichiara che in data _____ alle ore _____
circa¹: _____

Allo scopo, allega la documentazione medica in suo possesso², riservandosi di trasmettere ulteriore documentazione medica sino alla chiusura della prognosi.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 1891 del Codice Civile, il sottoscritto presta il proprio consenso all'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia ad adempiere agli obblighi inerenti la denuncia di sinistro.

Si resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti (Tel. _____).

Data _____

In fede

¹ Descrivere le modalità del sinistro

² Trasmettere certificato medico di pronto soccorso, o di struttura sanitaria, indicante la durata della prognosi, eventuali immobilizzazioni applicate ad arti; in caso di ricovero, fornire copia della cartella clinica.



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N.196

Richiedente/Infortunato Via/Piazza
CAP: Città: Prov.: Nr. sinistro Sin. del

Gentilissimo/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, ed in relazione ai dati personali (compresi i dati sensibili e giudiziari) che La riguardano e di cui Aon S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento, è entrato o entrerà in possesso, a seguito dell'incarico di brokeraggio assicurativo o riassicurativo, La informiamo di quanto segue:

- FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** Il trattamento: A. è diretto all'espletamento da parte di Aon S.p.A. (di seguito denominata AON) delle finalità di gestione della Sua posizione di Assicurato ed in particolare della gestione dei sinistri relativi a pratiche di rimborso spese mediche, infortuni, IPM e Vita a Lei riferite, come previsto dal contratto assicurativo stipulato con l'Assicuratore e da noi intermediato B. per le comunicazioni, verbali o scritte, a Lei riferite e presso di Lei domiciliate, effettuate direttamente da Aon Spa; C per qualsiasi iniziativa svolta a Suo favore per ottenere la liquidazione delle indennità di rimborso spese mediche, infortuni, IPM e Vita; D può anche essere diretto all'espletamento da parte di Aon delle finalità di informazione e promozione commerciale, indagini di mercato e scopi statistici o di ricerca.
- MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento: E. è realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1 lett. a) del D.Lgs.196/03: raccolta; registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione; selezione, estrazione, consultazione, comunicazione; blocco, cancellazione e distruzione; F è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; G. è svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Titolare, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione e liquidazione sinistri.
- CONFERIMENTO DEI DATI:** La raccolta dei dati può avvenire presso l'interessato ovvero presso la nostra sede ove è effettuato il trattamento. Il conferimento di dati personali comuni, sensibili e, se dal caso, giudiziari, è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1A - 1B - 1C, ossia, gestione ed esecuzione dei rapporti in essere, inclusa gestione e liquidazione dei sinistri. Tale consenso diventa facoltativo ai fini dello svolgimento di attività di informazione e promozione commerciale di cui al punto 1-D.
- RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI:** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali di cui al punto 3, relativamente alla finalità di cui al punto 1A - 1B - 1C 1, comporta l'impossibilità di adempiere a quanto previsto dai contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati di cui al punto 3, per la finalità 1-D, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Aon nei confronti dell'interessato.
- COMUNICAZIONE DEI DATI:** I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1 - e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, medici legali, Loss Adjusters periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Unità di Informazione Finanziaria, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi Aon nel mondo. Inoltre i vostri dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per fini statistiche per partecipare a gare pubbliche. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio Direzione Legale e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Titolare del Trattamento al numero di fax 02.45434567, o all'indirizzo e.mail: privacy_officer@aon.it ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/03. Aon raccoglie i dati contenenti le informazioni relative ai propri clienti ed alle loro posizioni assicurative, compresi, ma non limitati ai nomi, al settore merceologico, al tipo di polizze ed alle date di scadenza delle polizze, così come alle informazioni relative alle compagnie assicurative che forniscono la copertura ai propri clienti o completano per i propri clienti il piazzamento assicurativo. Tutte queste informazioni sono conservate in uno o più database. Aon può usare o rivelare le informazioni concernenti i propri clienti, se richiesto dalla legge, dalla politica Aon, in seguito ad un procedimento legale o in risposta ad una richiesta da parte di un'autorità di polizia o di altri funzionari governativi. Oltre ad essere utilizzati a beneficio dei clienti Aon, queste banche dati sono accessibili anche da altri affiliati Aon per altri scopi, compresa la fornitura di consulenza e altri servizi per le imprese di assicurazione per i quali Aon o delle sue affiliate possono trarre un compenso.
- DIFFUSIONE DEI DATI:** I dati personali non sono soggetti a diffusione.
- TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** I dati personali possono essere trasferiti verso le sedi Aon presenti sia nei Paesi dell'Unione Europea sia nei Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1 nonché verso società estere partners di Aon Corporation. ...
- DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'art. 7 del D.Lgs.196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere da Aon 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, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere esercitato, in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D.Lgs.196/03, mediante richiesta scritta al Titolare del Trattamento al numero 02.45434567 o all'indirizzo email: privacy_officer@aon.it.
- TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del trattamento è Aon S.p.A., con sede a Milano, in via A. Ponti 8/10.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ed ai sensi dell'art. 23 e 26 del D.Lgs.196/03, Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi da Lei richiesti e più precisamente per (barrare le caselle per esprimere il consenso):

- il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1A - 1B - 1C. dell'informativa;
- la comunicazione dei dati personali alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 della presente informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1A - 1B - 1C - della medesima informativa;
- il trattamento dei dati sensibili (dati idonei a rilevare lo stato di salute) e dati giudiziari per le finalità di cui al punto 1A - 1B - 1C dell'informativa e nelle modalità di cui al punto 2;
- la comunicazione dei dati sensibili alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 della presente informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1A - 1B - 1C della medesima informativa;
- lo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale dei pacchetti assicurativi di Aon nei confronti dell'interessato.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/03 Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati oggetto di trattamento e come essi vengono utilizzati. Ha, altresì, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento ricorrendo i motivi di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/03 richiamati nel punto 8 dell'informativa.

Data: Firma del Richiedente/Infortunato