

**MODULO DENUNCIA SINISTRO – Rimborso Spese Mediche –**

<b>Cod. Ag./Br:</b>	<b>N° Polizza:</b>	<b>Contraente Polizza (azienda):</b>
---------------------	--------------------	--------------------------------------

<b>Dipendente / Capo nucleo:</b>
----------------------------------

**Assicurato che ha generato il sinistro:**

Cognome e Nome: .....	Data di Nascita: .....
Indirizzo: .....	
Codice Fiscale: .....	E-mail (opzionale): .....

**Elenco documentazione necessaria, da inviare in originale (se in copia, specificare i motivi).**

Contrassegnare la casella corrispondente alla prestazione sostenuta:

- Ricovero con rimborso spese - allegare: Cartella Clinica, fatture, certificati.
- Ricovero con indennità diaria - allegare: Cartella Clinica, **no** fatture.
- Intervento chirurgico in Day Surgery (in Sala Operatoria senza pernottamento) – allegare: Cartella Clinica, prescrizione medica, fatture per rimborso spese.
- Pre-post ricovero - allegare: Prescrizioni mediche, certificati, fatture - per rimborso spese.
- Intervento chirurgico in ambulatorio medico - allegare: Prescrizione medica, diagnosi medica, fatture.
- Accertamenti diagnostici, esami, visite, fuori ricovero - allegare: Prescrizione medica, fatture.
- Tickets - allegare: Prescrizione medica, fatture tickets, ricevute tickets.

N.B.: La Cartella Clinica va inviata completa, in fotocopia, con i timbri in originale apposti in ogni pagina.

**ALLEGATI**

NUMERO e DATA di Fatture e Tickets	NOME MEDICO CENTRO DIAGNOSTICO	TIPO PRESTAZIONE esami, analisi, visite, ricovero, tickets, ecc.	IMPORTO

**CARTELLA CLINICA** allegata n°.....

Totale spese sostenute \_\_\_\_\_

**ESTREMI PER IL PAGAMENTO**

Intestatario conto: .....	Banca.....
Coordinate Bancarie (IBAN).....	Filiale .....
N.B.: Troverà il suo codice IBAN (27 caratteri) all'interno del suo estratto conto.	

data.....

firma.....

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELLA SEZIONE 2 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679  
(sottoscrittori polizze e danneggiati)**

Nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione di dati personali, La informiamo che Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. (di seguito anche la "Compagnia") intende trattare dati personali che La riguardano, nell'ambito delle attività a Lei prestata dalla Compagnia.

**1. Titolarietà e contatti**

Il Titolare dei trattamenti dei dati personali di cui alla presente informativa è la Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. con sede legale in via Lanzo 29, 10071 Borgaro Torinese (TO). E' possibile contattare i responsabili dei trattamenti e il responsabile della protezione dati (DPO) presso la Direzione Risorse Umane, via Paracelso 14, 20864 Agrate Brianza (MB).

**2. Trattamenti e finalità**

I dati personali, con riferimento anche a dati di natura particolare (c.d. sensibili) definiti tali ai sensi della normativa vigente, forniti o acquisiti, saranno utilizzati per:

- a. finalità correlate a trattamenti legati all'emissione e gestione di contratti assicurativi stipulati con la Compagnia, alla gestione di obblighi attinenti pratiche di risarcimento danni, all'adempimento di specifiche richieste dell'interessato. Il conferimento dei dati personali è necessario al perseguimento di tali finalità essendo strettamente funzionali all'esecuzione dei citati trattamenti. Il rifiuto dell'Interessato può comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta;
- b. finalità correlate a obblighi imposti da leggi, regolamenti e disposizioni delle Autorità, normativa comunitaria. Il conferimento, da parte dell'Interessato o di terzi, dei dati personali necessari al perseguimento di tali finalità è obbligatorio. Un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce;
- c. finalità correlate ad attività di post vendita rivolte a valutare il grado di soddisfazione degli utenti o danneggiati e per analisi e ricerche di mercato sui servizi offerti. Un eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità per la Compagnia di avere riscontri utili per il miglioramento delle attività oggetto di trattamento ma non avrebbe conseguenze sull'esecuzione delle pratiche in corso;
- d. finalità correlate ad attività commerciali di promozione di servizi e prodotti assicurativi offerti dalla Compagnia e dal Gruppo Nobis quali invio di materiale pubblicitario e di comunicazioni commerciali mediante il ricorso a comunicazione tradizionali (quali ad esempio posta cartacea e chiamate con l'intervento dell'operatore), automatizzate (quali ad esempio chiamate senza l'intervento dell'operatore, email, telefax, mms, sms ecc.), nonché mediante l'inserimento dei messaggi pubblicitari e promozionali nell'area del sito web della Compagnia riservata ai propri clienti, prevista ai sensi dell'art. 38 bis del Regolamento l'vass 35/2010 e s.m.i. Un eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità per la Compagnia di promuovere e fornire informazioni utili all'Interessato ma non avrebbe conseguenze sull'esecuzione delle pratiche in corso.

**3. Profilazione**

Le attività di profilazione, definite tali ai sensi dell'art.4 del reg. UE 2017/679 svolte sono unicamente asservite alla esecuzione dei trattamenti attinenti le pratiche assicurative di cui al punto (a) del paragrafo 2 nonché all'esecuzione di attività di contatto per promuovere offerte di prodotti della Compagnia di cui al punto (d) del paragrafo 2.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

Non è prevista alcuna forma di diffusione dei dati raccolti. I dati personali trattati per le finalità di cui sopra potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- soggetti interni della Compagnia incaricati dei trattamenti sopraindicati;
- soggetti esterni di supporto ai trattamenti quali medici e organismi sanitari, periti, officine e carrozzerie, soggetti facenti parte della rete distributiva della Compagnia;
- altre funzioni aziendali o soggetti esterni di natura accessoria o strumentale, quali società consortili proprie del settore assicurativo, banche e società finanziarie, riassicuratori, coassicuratori, società incaricate della consegna di corrispondenza, soggetti addetti alle attività di consulenza ed assistenza fiscale, finanziaria, legale, informatica, conservazione dati, revisione contabile e certificazione del bilancio;
- soggetti preposti da provvedimenti delle Autorità di vigilanza alla raccolta dati polizze per finalità statistiche, antifrode, antiriciclaggio, antiterrorismo.
- società controllanti e/o collegate alla Compagnia;
- Autorità pubbliche di controllo, vigilanza e di pubblica sicurezza.

**5. Tipologia dei dati trattati, localizzazione dei dati e dei trattamenti, periodo di conservazione dei dati**

In relazione alle finalità descritte, l'utilizzo dei dati personali è limitato ai soli dati necessari alla conclusione e gestione dei trattamenti previsti con la presente informativa.

I trattamenti avvengono mediante elaborazioni manuali e strumenti elettronici o comunque automatizzati, secondo logiche di elaborazione e conservazione strettamente correlate alle finalità stesse o dettate da leggi e disposizioni delle Autorità e, comunque, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali contro i rischi di accesso e divulgazione impropri nonché la loro distruzione al cessare della finalità, fatti salvi eventuali obblighi di conservazione derivanti da indicazioni normative o delle Autorità.

I trattamenti e la conservazione dei dati saranno svolti in Italia. Su richiesta esplicita dell'interessato i dati personali trattati potrebbero essere trasmessi a soggetti esteri coinvolti nella trattazione delle pratiche, fatto salvo impedimenti dettati da normativa stringente, manifesta carenza del soggetto ricevente su misure di sicurezza atte a tutelare la riservatezza dell'informazione trasmessa, indicazioni delle Autorità.

**6. Diritti dell'interessato**

L'interessato, in relazione ai predetti trattamenti, può esercitare i diritti di accesso, revoca, rettifica, cancellazione (oblio), limitazione, portabilità, opposizione con riferimento alla vigente normativa in materia di privacy. Per l'esercizio dei diritti sopracitati l'interessato potrà rivolgersi mediante lettera RR indirizzata alla sede operativa di Agrate Brianza (MB), presso la Direzione Risorse Umane, o mediante e-mail agli indirizzi info@nobis.it oppure nobisassicurazioni@pec.it.

L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo direttamente all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, nei termini previsti dalla normativa vigente.

**7. DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In relazione alle informazioni di cui alla presente informativa, il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti a me riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato:

Finalità	L'interessato acconsente	L'interessato non acconsente
Punto (a) paragrafo 2		
Punto (b) paragrafo 2		
Punto (c) paragrafo 2		
Punto (d) paragrafo 2		

ai trattamenti per le finalità sopraindicate.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ L'interessato: \_\_\_\_\_

(nominativo e firma leggibile)