

Spett.le
Nursing Up
Via Carlo Conti Rossini, 26
00147 - Roma

Oggetto: Polizza Multirischi Famiglia in favore degli Iscritti al Sindacato – Procedura di Denuncia dei Sinistri.

Gentile Associato,
riportiamo di seguito la procedura di denuncia sinistri che il nostro Ufficio ha strutturato tenendo conto delle specifiche esigenze del Vostro Sindacato.

Sono state predisposte due differenti procedure a seconda che si verifichi un DANNO RCT o un DANNO DIRETTO:

A) DANNI RCT: comprendono i danni che l'Assicurato ed il suo nucleo familiare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge, abbiano involontariamente cagionati a terzi per:

- morte e lesioni personali;
- danneggiamenti a cose;

in conseguenza di un sinistro avvenuto per fatto accidentale nell'ambito della vita privata.

L'Assicurato dovrà inviare, a propria cura, direttamente all'Ufficio sinistri di GBSAPRI, esclusivamente a mezzo e-mail, all'indirizzo dedicato sinistrinursingup@gsapri.it, la seguente documentazione:

- denuncia dettagliata dell'evento, completa di data, luogo e circostanze del sinistro entro 9 giorni dalla data di accadimento (All. 1);
- Informativa Privacy allegata debitamente firmata per il consenso al trattamento dei propri dati personali e particolari (All. 2);
- Copia del Certificato di Residenza rilasciato non oltre 15 giorni dalla data di invio al nostro Ufficio Sinistri o, alternativamente, Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (All. 3);
- lettera di richiesta di risarcimento danni del danneggiato o del Legale;
- nominativi di eventuali testimoni e dichiarazione testimoniale firmata, accompagnata dagli estremi di un documento d'identità in corso di validità;
- ogni ulteriore documentazione utile alla Compagnia Assicurativa a tutela degli interessi degli Assicurati;
- trasmettere tempestivamente al Broker copia di qualsiasi atto compresi anche quelli giudiziari, che doveste nel frattempo ricevere;
- estremi del Referente (telefono ed e-mail) che potrà essere contattato dal Broker o dalla Compagnia assicurativa in caso di necessità e per ogni comunicazione connessa alla gestione della pratica di sinistro.

In mancanza della richiesta di risarcimento del danno da parte del danneggiato, provvederemo ad informare

tempestivamente la Compagnia Assicurativa dell'evento, la quale rubricerà il sinistro esclusivamente in via cautelativa.

Qualora dovesse successivamente pervenire richiesta di risarcimento danni la Compagnia, già informata dell'evento, provvederà alla apertura ed alla relativa istruzione del sinistro stesso.

B) DANNI DIRETTI: comprendono tutti gli eventi che colpiscono la Dimora Abituale degli Assicurati. Per Dimora Abituale, che costituisce oggetto della copertura "Incendio" e delle relative garanzie accessorie deve intendersi l'abitazione dove l'Assicurato ed i componenti il suo nucleo familiare dimorano abitualmente.

L'Assicurato dovrà inviare, a propria cura, direttamente all'Ufficio sinistri di GBSAPRI, esclusivamente a mezzo e-mail, all'indirizzo dedicato sinistrinursingup@gsapri.it, la seguente documentazione:

- denuncia dettagliata dell'evento, completa di data, luogo e circostanze del sinistro entro 9 giorni dalla data di accadimento (All. 1);
- Informativa Privacy allegata debitamente firmata per il consenso al trattamento dei propri dati personali e particolari (All. 2);
- Copia del Certificato di Residenza rilasciato non oltre 15 giorni dalla data di invio al nostro Ufficio Sinistri o, alternativamente, Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (All. 3)
- estremi del Referente che potrà essere contattato dal Perito della Compagnia assicurativa per l'eventuale sopralluogo congiunto;
- ove possibile, indicare l'entità del danno, anche solo sommariamente;
- nel caso in cui ci fosse l'esigenza di ripristinare i danni prima del sopralluogo del Perito della Compagnia, è necessario aver cura, a termini di polizza, di documentare con foto ante-riparazione e relative fatture (che andranno conservate) il danno occorso e il tipo di intervento effettuato, conservando i residui o i pezzi sostituiti che dovranno essere visionati successivamente dal Perito incaricato dalla Compagnia.

Preme evidenziare che è considerato Assicurato, ai fini della presente polizza, l'iscritto al sindacato Nursing Up che possiede congiuntamente i seguenti due requisiti:

- essere in regola con il pagamento della quota associativa;
- aver completato correttamente, anno per anno, la procedura on line di attivazione dei servizi gratuiti che Nursing Up mette a disposizione dei propri associati, annualmente, sul sito www.nursingup.it ed aver ricevuto la mail di conferma di avvenuta attivazione di tali servizi, alla propria casella di posta elettronica indicata nel form di attivazione degli stessi.

L'iscritto che non completa correttamente la procedura annuale di attivazione dei servizi gratuiti e/o che non riceve la sopraindicata mail di conferma, non è considerato Assicurato per il relativo anno e questo a prescindere che lo stesso fosse o meno in regola con la quota associativa.

- **Istruzione del sinistro:**

- il Broker invia la richiesta di apertura sinistro in Compagnia, ed una volta ricevuta comunicazione dall'Assicuratore, conferma l'apertura del sinistro direttamente all'Assicurato, comunicando numero sinistro e Perito incaricato dalla Compagnia;
- ogni altra documentazione, compresa anche quella relativa alla quantificazione del danno dovrà essere inviata dall'Assicurato direttamente al Broker, il quale provvederà ad inviarla, previa analisi, allo Studio Peritale;
- il Broker si rapporta, in contraddittorio, con il Perito, valutando la compatibilità di eventuali richieste di documentazione da questo formulate con le norme contrattuali; in caso di conclusione dell'istruttoria con proposta di "Atto di amichevole liquidazione del danno" (il quale viene emesso quando il Perito ritiene che non vi siano motivi ostativi alla liquidazione), valuta congiuntamente con l'Assicurato la congruità dell'importo stimato a termini di polizza; nell'ipotesi di conclusione dell'istruttoria con "Atto di accordo conservativo di danno" (emesso quando ricorrono, almeno in parte, motivi ostativi) valuta la correttezza delle riserve espresse, proponendo all'Assicurato le opportune contro riserve da inserire in atti.

INFORMAZIONI GENERALI

- Nella Fase Istruttoria, ai sensi delle Condizioni di Polizza, si richiede all'Assicurato di collaborare con l'Assicuratore (e con i tecnici da questo incaricati) per tutti gli accertamenti, sopralluoghi e/o rilievi che questi dovessero ritenere necessari;
- Il Broker, chiederà all'Assicuratore un rendiconto periodico sullo stato delle pratiche, indicando gli importi eventualmente pagati e/o gli importi tenuti a riserva. Tale rendiconto sarà trasmesso a Nursing Up con la cadenza che il Sindacato riterrà più opportuna.

C) Contatti

Il Team GBSAPRI a Voi dedicato è composto da:

- 1) Vincenzo Salerno – e-mail: sinistrinursingup@gbsapri.it
- 2) Massimiliano De Simone (Resp.le Ufficio Sinistri) - e-mail: sinistrinursingup@gbsapri.it
- 3) Monica Della Martora (Specialist Ufficio Sinistri) - email: sinistrinursingup@gbsapri.it

Per ogni informazione o necessità è attivo, dal lunedì al giovedì, dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.30 ed il venerdì dalle 9.00 alle 13.00 il seguente numero di rete mobile dedicato agli Iscritti Nursing Up:

Cell. 391/3685190

o, in alternativa, nei medesimi orari, ai seguenti recapiti:

- Vincenzo Salerno: 06/45761231
- Monica Della Martora: 345/6828531

Rimaniamo a Vostra completa disposizione per qualunque chiarimento necessitasse e, con l'occasione, porgiamo cordiali saluti.

GBSAPRI S.p.A.

ALL. 1 – MODULO DENUNCIA SINISTRO**1) DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO**

Cognome	
Nome	
Ragione Sociale	
Indirizzo	
Città/Provincia	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Email	
Telefono	
Attività Professionale	

2) DATA E LUOGO DI ACCADIMENTO DELL'EVENTO LESIVO

Data e Luogo Evento	
------------------------------------	--

3) DATI RELATIVI AL DANNEGGIATO/RECLAMANTE

Cognome	
Nome	
Telefono/email	

4) DESCRIZIONE DEI DANNI LAMENTATI DAL DANNEGGIATO/RECLAMANTE:

--

5) EVENTUALI ULTERIORI COPERTURE ASSICURATIVE SOTTOSCRITTE DALL'ASSICURATO PER IL MEDESIMO RISCHIO

	Compagnia	Decorrenza Scadenza	-Massimale

6) INDICAZIONE DEL LEGALE EVENTUALMENTE INCARICATO O CHE SI INTENDE INCARICARE

Nome	
Cognome	
Telefono	
Email	
Indirizzo	

7) INDICAZIONE COORDINATE BANCARIE

IBAN	
-------------	--

L'Assicurato dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione

dei dati personali) e s.m.i., che tutti i dati riportati e i documenti acclusi al presente documento saranno acquisiti esclusivamente per la finalità relative alla denuncia del sinistro agli Assicuratori.

L'Assicurato - consapevole che eventuali omissioni, false attestazioni e/o reticenze possono comportare l'inoperatività della garanzia assicurativa – dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni fornite sono complete e veritiere e dichiara di non aver omesso alcun elemento influente sulla valutazione del sinistro.

Luogo e Data _____

Firma

ALL.2 – INFORMATIVA PRIVACY

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI
EX. ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016**

Desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" – di seguito, il **Regolamento UE 679/2016** – anche noto con l'acronimo inglese GDPR) prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato a principi fondamentali, quali, ad esempio, la correttezza, la liceità, la trasparenza e la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto Regolamento, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Titolare del Trattamento dei Dati

Il Titolare del Trattamento dei Dati è il Broker **GBSAPRI S.p.A.** nella persona del suo legale rappresentante.

2. Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è il **Dr. Pasquale Davide**, reperibile alla mail RPD@GBSAPRI.IT.

3. Base giuridica del Trattamento

La base giuridica del trattamento è individuata nel contratto di cui il Cliente è parte, nel consenso volontario prestato dal Cliente nonché nella normativa nazionale e comunitaria vigente.

4. Oggetto del Trattamento

Nell'ambito della sua attività, GBSAPRI S.p.A. tratta istituzionalmente dati personali di terzi – contraenti, assicurati, danneggiati, clientela effettiva e potenziale, collaboratori, ecc. – adottando ogni misura necessaria per garantire la riservatezza, trasparenza e la sicurezza dei dati trattati.

Il Broker acquisisce i soli dati personali strettamente necessari all'espletamento dei servizi richiesti o per le finalità di seguito specificate, per cui i dati sono stati raccolti.

GBSAPRI S.p.A. tratta i dati personali adottando le misure di sicurezza adeguate, sia fisiche che informatiche; particolare attenzione viene posta in caso di dati definiti "particolari" dall'art. 9 del Regolamento UE 679/2016, che vengono trattati solo se prettamente indispensabili. In questo caso, dovrà prestare il Suo consenso al trattamento di tali dati. A titolo esemplificativo, si specifica che i dati particolari possono riguardare informazioni inerenti il Suo stato di salute, opinioni religiose, adesione a sindacati o partiti politici.

5. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per finalità funzionali all'esecuzione del contratto e alla gestione dei rapporti con la Clientela; per finalità di mediazione con imprese di assicurazione e riassicurazione e/o soggetti terzi, in particolare, al verificarsi

di sinistri, parti danneggiate o soggetti assicurati; per la gestione di contenziosi stragiudiziali e giudiziali;

- b) per finalità funzionali all'esercizio dei diritti e degli obblighi previsti per legge e/o contrattuali, in particolare quelli contabili, amministrativi e fiscali; per adempiere a specifiche richieste della Clientela, nell'espletamento – in via principale e non esaustiva – della gestione/trattazione/liquidazione dei sinistri;
- c) per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria (ad es. normativa antiriciclaggio, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile) nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate e da Organi di Vigilanza e Controllo (IVASS, INPS, UCI, ANIA, Forze dell'Ordine ecc.).
- d) il trattamento può, inoltre, riguardare dati "particolari" al fine di dare applicazione alle normative in tema di rapporto di lavoro, anche se autonomo, per la gestione dei dati previdenziali, assicurativi e per la gestione delle cause di sospensione del contratto (malattia, maternità e infortunio), nonché per gli adempimenti in materia di sicurezza di lavoro e prevenzione degli infortuni e malattie professionali (D. Lgs. 81/2008) e quant'altro stabilito da leggi, contratti o regolamenti aziendali.

Desideriamo inoltre informarLa che il conferimento dei Suoi dati per i trattamenti di cui ai punti a e b è **obbligatorio**, in base a quanto definito dalla normativa vigente, ed in caso di rifiuto a fornirli non potremo procedere alla gestione dei nuovi rapporti ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla attività di gestione/trattazione e liquidazione dei sinistri, né fornirLe alcuno dei nostri servizi. Se desidera che siano effettuati i trattamenti di cui al punto c) dovrà invece fornirci il Suo consenso. Il consenso potrà comunque essere successivamente revocato.

6. Modalità del trattamento

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avverrà sia attraverso strumenti informatici e/o elettronici, sia su supporto cartaceo e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza attraverso l'adozione delle misure di sicurezza adeguate, come previsto dall'art. 32 del Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento dei dati avverrà da parte di incaricati / terzi autorizzati e di responsabili (individuati formalmente) che utilizzeranno strumenti e supporti – cartacei, magnetici, informatici o telematici – idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento potrà pertanto, come sopra accennato, essere effettuato sia attraverso strumenti automatizzati, supporti informatici, cloud, atti a memorizzare, gestire e trasmettere per via telematica i dati stessi e sia attraverso strumenti cartacei debitamente gestiti in archivi strettamente controllati. La custodia delle banche dati viene effettuata in ambienti protetti, il cui accesso è sotto controllo. I dati eventualmente trattati a fini di ricerche di mercato saranno conservati con modalità tali da limitarne l'ambito di circolazione allo stretto indispensabile, circoscrivendo il numero degli addetti strettamente autorizzati al trattamento delle informazioni. I dati personali possono essere acquisiti da altri soggetti

(contraenti, assicurati, aderenti a fondi e casse previdenziali o assistenziali o sanitari) o raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque).

7. Comunicazione a categorie di destinatari

I dati personali possono essere comunicati, per le finalità indicate nel punto 5, ad altri soggetti del settore assicurativo quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni (ad es. banche e SIM); società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risks Manager, società di stime patrimoniali, etc.; legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione/trattazione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, CONSAP, ANIA, UCI, Forze dell'Ordine, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dati è obbligatoria (ad es. Unità di Informazione Finanziaria – UIF, Casellario Centrali Infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); società preposte al controllo delle frodi, al recupero crediti e la rilevazione di rischi creditizi e di insolvenza; a Pubbliche Amministrazioni, ai sensi di legge; a società preposte alla certificazione di qualità.

Desideriamo specificare che i Suoi dati non saranno ceduti a terzi né diffusi per finalità diverse da quelle sopra indicate.

8. Trasferimento dei Dati

Per le medesime finalità di cui al punto 5. i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, verso Paesi aventi garanzie adeguate in base ai parametri della Commissione Europea. (art. 45 del Regolamento UE 679/2016). GBSAPRI S.p.A. verificherà l'adeguatezza della nazione ricevente i dati, onde assicurare le dovute garanzie all'interessato. Negli altri casi il trasferimento sarà consentito sempre previo consenso dell'interessato e previa autorizzazione dell'Autorità di Controllo. In tal caso, la GBSAPRI S.p.A. fornirà una dedicata informativa all'interessato. L'elenco delle società straniere con le quali il Broker ha sottoscritto contratti di reciprocità è disponibile su richiesta dell'interessato.

9. Conservazione dei Dati

I Suoi dati saranno conservati per 10 anni dalla cessazione del rapporto se inerenti ad obblighi precontrattuali, contrattuali e legali. I dati personali potranno, altresì, essere trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione dei dati. I dati forniti dal Cliente trattati per le finalità di marketing saranno conservati per un periodo non superiore a 24 mesi o fin quando il cliente non chieda di revocare il proprio consenso al perseguimento delle suddette finalità.

Decorso tale periodo i dati saranno cancellati e/o resi anonimi in modo da non permettere, anche

indirettamente o collegando altre banche di dati, di identificare gli interessati.

10. Reclami

Quale soggetto interessato, avrà il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di Controllo.

Desiderando in ogni caso di risolvere celermente e nel miglior modo possibile le problematiche riscontrate dai nostri Clienti, La Invitiamo tuttavia a proporre un reclamo direttamente al Broker, inviando una mail all'indirizzo privacy@gsapri.it o mediante lettera A/R indirizzata a GBSAPRI S.p.A., via Nomentana, 183, Roma – 00161.

11. Diritti dell'Interessato

Quale soggetto interessato, avrà diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione degli stessi, ovvero la cancellazione dei dati (c.d. "diritto all'oblio"), la limitazione dei trattamenti ovvero il diritto di opporsi ai trattamenti di dati. Infine, avrà diritto a chiedere la portabilità dei dati.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016: ha letto ed è consapevole della presente informativa nella sua totalità?

SI **NO**

Consensi: **Do il consenso**

Nego il consenso

per quanto riguarda il trattamento di dati particolari, già acquisiti o che saranno acquisiti da GBSAPRI S.p.A. a seguito delle operazioni o dei contratti indicati nell'informativa (es. iscrizione a sindacati, partiti o altre associazioni, dati relativi alla salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale funzionale alla gestione/trattazione e liquidazione dei sinistri ed alle attività ad esse connesse.

Luogo Data

Firma dell'interessato

.....

All. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a (.....), il
..... residente a..... (.....) in
..... n. domiciliato/a (.....) in
..... n.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000) di:

1) risiedere
.....

2) che lo stato di famiglia ed il relativo nucleo familiare è così composto

.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo Data

Firma

.....