



Convenzione FITAV Modulo Denuncia Responsabilità Civile contro Terzi

Compilare in stampatello e, dove presenti, utilizzare le note allegate per la corretta compilazione e inoltrare a:
Marsh S.p.A. Viale di Villa Grazioli 23 - 00198 Roma

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME _____ NOME _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI (solo se minorenni)

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO/VIA _____ N° _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____ SOCIETA' AFFILIATA _____

CODICE DI TESSERAMENTO _____ DATA TESSERAMENTO _____

IL TESSERATO POSSIEDE UN'ALTRA POLIZZA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI? SI NO

SE SI, INDICARE:

N° POLIZZA _____ COMPAGNIA _____

AGENZIA _____ VIA _____ CITTA' _____ CAP _____

ESTREMI SINISTRO

DATA/ORA SINISTRO _____ GARA/ALLENAMENTO _____

LUOGO _____ PROV _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DEL SINISTRO _____

DANNI PROVOCATI _____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SI NO

SE SI, QUALI? _____ TESTIMONI PRESENTI AL FATTO _____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO/VIA _____ N° _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____

DATA E LUOGO _____ FIRMA _____

PARTE DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' AFFILIATA

SOCIETA' AFFILIATA _____

INDIRIZZO/VIA _____ N° _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____ MATRICOLA N° _____ DEL _____

TIMBRO E FIRMA _____



Convenzione FITAV Norme da seguire in caso di sinistro Responsabilità Civile contro Terzi

La documentazione indicata di seguito dovrà essere inviata a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, a:
Marsh S.p.A. Viale di Villa Grazioli 23 - 00198 Roma

DOCUMENTI DA ALLEGARE A 30 GIORNI DALL'ACCADUTO

- Modulo di denuncia sinistro compilato in stampatello in ogni sua parte
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto
- Eventuale copia del verbale redatto da giudici di gara e/o direttore di corsa
- Eventuale copia del verbale redatto dall'Autorità intervenuta sul luogo
- Fotocopia del codice fiscale
- Eventuale copia altra polizza R.C.T. (in caso ne sia titolare)
- Richiesta danni del danneggiato

Marsh provvederà all'apertura della pratica con la Compagnia e informerà il danneggiante del numero di pratica attribuito dalla compagnia e dell'ispettorato incaricato alla gestione.

A titolo puramente informativo si comunica che il danneggiato dovrà produrre l'Ufficio Sinistri della Compagnia la seguente documentazione:

In caso di danni a cose

- Richiesta danni
- Preventivo, fattura o comunque giustificative spese (in originale)
- Fotografie dei particolari danneggiati
- Copia del libretto di circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato fosse un autoveicolo)
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto

In caso di lesioni personali

- Documentazione medica
- Certificato di guarigione
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto

PRESCRIZIONE

Nella polizza Responsabilità Civile contro Terzi, i diritti dell'Assicurato nei confronti dell'Assicuratore si prescrivono in due anni dalla data in cui il terzo danneggiato gli ha richiesto il risarcimento dei danni patiti. Quindi, è necessario che l'Assicurato inoltri, prima possibile e comunque entro il termine suindicato, una comunicazione a Marsh, tramite raccomandata A.R., informando della richiesta di risarcimento danni pervenuta e allegando la relativa documentazione.

Per ogni dubbio che dovesse insorgere, l'Assicurato potrà rivolgersi a:

Marsh S.p.A. - Viale di Villa Grazioli 23 - 00198 Roma
Ufficio Sinistri F.I.T.A.V. - Tel 06.54516.1- Fax 06.54516386



Convenzione FITAV – Polizza RCT Informativa resa all'interessato per il trattamento assicurativo dei dati personali

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh e altre società del Gruppo Marsh & McLennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali da Lei comunicatici (ovvero comunicatici dalla Società alla quale Lei appartiene o all'Associazione o Cassa alla quale Lei aderisce) ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza (**descrizione polizza collettiva**) 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.

Natura dei dati raccolti , Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili 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'estensione in Suo favore 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 tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di eseguire l'incarico affidato, stipulare la polizza, gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D. Lgs. 196/03, 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 potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a Compagnie di Assicurazione, agenti, co-assicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo-contabili a eventuali co-brokers, partner in RTI, soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati dal Gruppo Marsh per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Marsh S.p.A con sede in Viale Bodio 33 20158 MILANO. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento " PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: affari.legali@marsh.com.

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamenti dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (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 al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

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 sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

Milano, li _____

Firma _____