

**PROCEDURE
PER TUTTI I TESSERATI C.S.A.In.
DA SEGUIRE IN CASO DI INFORTUNIO/SINISTRO**

La denuncia deve essere effettuata dall' Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa, entro 30 giorni dalla data dell'infornio. In caso di sinistro mortale la denuncia dovrà essere preceduta da telegramma, effettuato entro 5 giorni dal decesso. In caso di RCT entro giorni 15. Trascorso tale termine, l'assicurato o i suoi aventi causa, decadono dal diritto all'indennizzo.

Entro 30 giorni dalla data di inoltro denuncia all'Agenzia, l'Assicurato o i suoi aventi causa, dovranno spedire a mezzo posta, il Modello di denuncia di sinistro, debitamente compilato e sottoscritto, riportante anche la sottoscrizione del Presidente della Società Sportiva, con allegata la documentazione medica in formato originale, a:

Invio documentazione in formate originale tramite Raccomandata A/R alla Broker Net Italia Srl, Viale dei Parioli, 47 - 00197 Roma

Copia di tutta la documentazione dovrà essere trasmessa per conoscenza alla C.S.A.In.:

**Segreteria Nazionale C.S.A.In.
Viale dell' Astronomia 30,
00144-ROMA**

Nonché al comitato Provinciale competente per territorio.

A - Caso di lesioni:

Entro 30 giorni dal fatto inviare:

- 1 - Modulo di denuncia sinistro compilato **in stampatello in ogni sua parte;**
- 2 - Consenso al trattamento dei dati sensibili tramite lo specifico modulo allegato
- 3 - Copia del codice fiscale
- 4 - Primo certificato medico o di pronto soccorso da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi.
- 5 - Fotocopia tessera associativa che testimoni l'adozione della polizza "Basic" o "Plus"

A cure ultimate inviare:

- 1 - lettera accompagnatoria con indicazione dei dati del sinistro (nominativo e data evento):
- 2 - referto radiologico dal quale dovrà risultare l'identità, la data di effettuazione dell'indagine e il tipo di lesione per la quale si richiede il rimborso;
- 3 - certificazione medica comprovante le cure e/o i trattamenti effettuati a seguito dell'infornio fino a guarigione e copia conforme della cartella clinica ove presente;
- 4 - in caso di rimborso della diaria da ricovero copia della cartella clinica
- 5 - in caso di rimborso della diaria da gesso copia del referto medico da cui evince la data di rimozione del gesso;
- 6 - in caso di richiesta di rimborso spese mediche, originali di notule e/o fatture medico/cliniche

La liquidazione del sinistro potrà avvenire solo al ricevimento del Certificato di guarigione unitamente ai documenti su indicati in formato originale.

B. Caso decesso

Entro 5 giorni segnalare il decesso alla Broker Net Italia Srl, Viale dei Parioli, 47 - 00197 Roma e alla Presidenza della C.S.A.In. a mezzo telegramma,

In seguito dovrà essere inviata la seguente documentazione (fermo restante gli obblighi di denuncia dell'infortunio):

1. modulo denuncia debitamente compilato in stampatello in ogni sua parte;
2. certificato di morte (in originale);
3. stato di famiglia (in originale);
4. dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori;
5. certificato di idoneità alla pratica sportiva;
6. verbali autorità intervenute;
7. cartella clinica e referto autoptico;
8. certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
9. copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione;
10. consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto dagli aventi diritto.

C. RCT

In caso di sinistro il termine è fissato a 15 giorni

Termini per la denuncia dei sinistri e validità delle stesse :

- Infortuni: il termine per la denuncia di sinistro è fissato a 30 giorni dalla data dell'infortunio.
- RTC: in caso di sinistro l'Assicurato deve darne avviso, entro 15 giorni da quando ne ha avuto conoscenza.
- Le denunce pervenute in modo incompleto e/o senza tutte le firme e formato previsti non potranno essere accettate.

Ai sensi dell' art. 2952 del c.c. e successive modifiche, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in 2 anni. La prescrizione è interrotta da un atto che valga a costituire in mora la Compagnia. Per effetto della interruzione si inizia un nuovo lavoro di prescrizione.

Seguiranno i moduli di denuncia sinistri che saranno consegnati ai vari affiliati C.S.A.In.

INFORMAZIONI

Le informazioni sulle pratiche di sinistro potranno essere fornite nei seguenti giorni ed orari:

Sig.ri Tania De Marco e Danilo Santini
Telefoni 06 88970834
Agenzia/Sede Roma
Disponibili dal lunedì al venerdì
dalle ore 10.30 alle ore 12.30
dalle ore 15.30 alle ore 17.30

SINTESI PROCEDURA SINISTRI

- RICHIEDERE MODULISTICA AL C.P. DI APPARTENENZA *E/O* VISITARE IL SITO DELLO CSA.In. www.csain.it ENTRANDO NELLA VOCE "CONVENZIONI" E SUCCESSIVAMENTE "ASSICURAZIONI" DOVE E' POSSIBILE REPERIRE TUTTO IL NECESSARIO PER LA DENUNCIA E PER CONOSCERE LE PRESTAZIONI DELLA POLIZZA INFORTUNI.
- COMPILARE IL MODULO DI DENUNCIA INFORTUNIO IN TUTTE LE SUE PARTI e autorizzazione al trattamento dei dati personali come da normativa in materia di privacy (Dlgs 30/0612003 n. 196):
- ALLEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER LA DENUNCIA AL MODELLO DI DENUNCIA PREVISTO: SI PRECISA CHE LA COPIA DELLA TESSERA C.S.A.In. E' NECESSARIA. LA SUA ASSENZA NON PERMETTERA' L'APERTURA DEL SINISTRO.

INVIARE DENUNCIA A:

1. Broker Net Italia Srl, Viale dei Parioli, 47 - 00197 Roma
(tramite raccomandata A/R)
2. C.S.A.In. Nazionale via posta, fax o e-mail

PER CHIUDERE L'INFORTUNIO E' NECESSARIO INVIARE IL CERTIFICATO DI FINE INFORTUNIO COMPILATO DA UN MEDICO (SPECIALISTA *E/O* DI BASE) Sono escluse le AUTOCERTIFICAZIONI.

PER CHIUDERE L'INFORTUNIO E' NECESSARIO L'INVIO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E DELLE SPESE MEDICHE *E/O* DI TUTTE LE FATTURE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO CHE DEVONO ESSERE INViate IN FORMATO ORIGINALE.

SEGUITO SINISTRO: L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE SUCCESSIVA ALLA DENUNCIA DEVE ESSERE FATTO A Broker Net Italia Srl, Viale dei Parioli, 47 - 00197 Roma.. (ED EVENTUALMENTE, SOLO PER CONOSCENZA, ALLO CSAIn Nazionale. QUALSIASI DOCUMENTAZIONE SUCCESSIVA ALLA DENUNCIA VA INVIATA EVIDENZIANDO LA DATA DEL SINISTRO, IL NOMINATIVO DELL'INFORTUNATO ED IL NUMERO DI SINISTRO

NOTA BENE

LA DENUNCIA INFORTUNI DEVE ESSERE INVIATA ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI IL DECESSO VA INDICATO ENTRO 5 GIORNI SUCCESSIVI ALL'EVENTO.
LA DENUNCIA DI SINISTRO DI RCT DEVE ESSERE INVIATA ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI
LE PRATICHE DI SINISTRI PRESENTATE IN DIFETTO SARANNO RESPINTE PER IRREGOLARITA'.

LLOYD'S

INDIRIZZI e MODALITA' D'INVIO
MEZZO POSTA Raccomandata/IR:

Broker Net Italia Srl,
Viale dei Parioli, 47
00197 Roma

MEZZO POSTA. FAX o Mail:

C.S.AIn. SEGRETERIA NAZIONALE e Comitato provinciale A CUI
INOLTARE LA DENUNCIA PER CONOSCENZA
FAX N° 0675903242 - info@csain.it

Broker Net Italia Srl. provvederà a dare riscontro agli interessati, e per conoscenza alla Segreteria Nazionale CSAIn. della presa in carico della pratica.

LLOYD'S

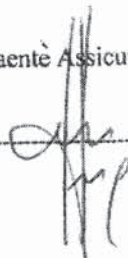
Ai fini degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile l'assicurato dichiara di aver attentamente letto e di approvare espressamente le disposizioni contenute nei seguenti articoli delle "NORME COMUNI A TUTTE LE SEZIONI":

Art. 6 Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio
Art. 7 Aggravamento o diminuzione del Rischio

Nonché ai seguenti articoli delle norme che regolano "SEZIONE INFORTUNI" e "SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI" e "SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO":

Art. 24 Esclusioni
Art. 28 Persone non assicurabili
Art. 33 Limite di età
Art. 38 Franchigia
Art. 48 Esclusioni
Art. 49 Franchigia
Art. 53 Esclusioni

Il Contraente Assicurato



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to consist of several vertical strokes and loops.

Il Corrispondente dei Lloyd's

Broker Net Italia S.r.l.



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to consist of several vertical strokes and loops.

AGENTE ASSICURAZIONE BROKER s.r.l.

LLOYD'S

CLAUSOLA BROKER

L'Assicurato dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto alla BNI Broker Net Italia S.r.l. che agisce in qualità di Broker ai sensi dell'art. 109 D. Lgs. 209/2005 e di conseguenza tutti i rapporti inerenti alla presente polizza saranno svolti per conto del Contraente dal Broker.

Per quanto concerne il pagamento dei premi di polizza e le regolazioni, verranno effettuati dal Contraente alla BNI Broker Net Italia S.r.l., che provvederà al versamento agli Assicuratori secondo prassi assicurativa.

Agli effetti dei termini fissati dalle condizioni di assicurazione ogni comunicazione fatta dal Broker, nel nome della Contraente, agli Assicuratori si intenderà come fatta dalla Contraente; parimenti ogni comunicazione fatta al suddetto agli Assicuratori Broker sarà considerata come eseguita dalla Contraente.

La BNI Broker Net Italia S.r.l. è tenuta ad inoltrare a ciascuna delle Parti le comunicazioni ricevute dall'altra Parte.

Ogni modificazione del contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna le Parti solo dopo il consenso scritto alle modifiche al contratto stesso.

Il Contraente Assicurato



Il Corrispondente dei Lloyd's

Broker Net Italia S.r.l.



ARETE INSURANCE BROKER srl