

## MODULO DI RICHIESTA APERTURA PRATICA PER TUTELA LEGALE

Medici iscritti allo S.N.A.M.I. – polizza n. 361051132  
(si raccomanda di compilare il presente modulo in stampatello)

La denuncia di sinistro deve essere inoltrata esclusivamente tramite raccomandata A/R all'Agencia Speciale 63J, via delle Montagne Rocciose, 58 – 00144 Roma, ovvero tramite p.e.c. all'indirizzo [romaspeciale@pec.agenzie.generali.com](mailto:romaspeciale@pec.agenzie.generali.com)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

Residenza (piazza/via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ e-mail pec \_\_\_\_\_

Data di iscrizione allo S.N.A.M.I. \_\_\_\_\_

Data del sinistro \_\_\_\_\_

Breve descrizione del sinistro (data, luogo, cause e conseguenze dell'atto - generalità delle persone eventualmente coinvolte e degli eventuali testimoni): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nominativo del legale incaricato \_\_\_\_\_

N° di iscrizione all'albo degli Avvocati \_\_\_\_\_

Studio (piazza/via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ e-mail pec \_\_\_\_\_

Elenco dei documenti allegati (si raccomanda di inviare con la massima sollecitudine ogni atto notificato): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Nome e cognome leggibile)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINI ASSICURATIVI DELLE PERSONE FISICHE

(art. 13 D.Lgs. 196/2003 – Codice Privacy)

La informiamo che Generali Italia S.p.A., Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi (1) (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa (2).

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero (3). I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i Suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge – non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 di Generali Italia S.p.A.: *Privacy, Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV – tel. 041.549.2599 fax 041.549.2235 – privacy.it@generali.com.*

Sul sito di Generali Italia S.p.A. troverà l'elenco aggiornato delle informative dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

### **Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi**

Ciò premesso, firmando il presente documento Lei autorizza il trattamento dei dati personali – eventualmente anche sensibili – da parte di Generali Italia S.p.A., la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e il trattamento da parte di questi ultimi a fini assicurativi.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(Nome e cognome leggibile)

\_\_\_\_\_

(Firma)

#### NOTE:

1) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione o di previdenza complementare, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.

2) Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti e altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

3) Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratari, vincolatari; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi/consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.