



**MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA
DENUNCIA DI SINISTRO “ R.C. COLPA GRAVE”**

Gentile Assicurato,

La invitiamo a compilare il presente questionario e a trasmetterlo tempestivamente entro 10 giorni dall'avvenuta conoscenza del sinistro unitamente a TUTTA la documentazione richiamata al punto 8, al seguente indirizzo mail:

ufficiosinistri.roma@assiteca.it

E' possibile altresì inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo:

**Howden Assiteca S.p.a.
Via Bartolomeo Eustachio, 8
00157 Roma**

ATTENZIONE ! MODALITA' OPERATIVE DA SEGUIRE NELLA GESTIONE DEL SINISTRO

- Rispondere tempestivamente alle richieste istruttorie formulate dall'Assicuratore nonché inviare con la massima sollecitudine eventuali seguiti e/o aggiornamenti;
- La incompleta compilazione e/o sottoscrizione del presente modulo comporta inevitabilmente la necessità di integrazione da parte dell'Assicurato stesso, con conseguente dilatazione delle tempistiche di riscontro e tutela.
- Per quel che concerne in particolare: Atti giudiziari o assimilati (in via indicativa e non esaustiva: atto di citazione, invito a dedurre, ricorso per accertamento tecnico preventivo, richiesta di mediazione/negoiazione, ecc.), Le significiamo che gli stessi devono essere trasmessi esclusivamente in copia nell'immediatezza e con la massima sollecitudine, onde:
 - consentire all'Assicuratore di potersi esprimere in tempo utile rispetto ai termini processualmente stabiliti senza incorrere in decadenze per la costituzione;
 - evitare che eventuali Sue tardive comunicazioni possano arrecarle pregiudizio.
- Da ultimo ricordiamo come Howden/Assiteca svolge esclusivamente l'attività di intermediario assicurativo e pertanto, in caso di eventuali contestazioni in merito al sinistro, non essendo una Compagnia di Assicurazione, non risulta essere il soggetto legittimato passivo

Prego compilare il presente modulo in stampatello

1) DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

NOME e COGNOME	
INDIRIZZO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RECAPITI (EMAIL/ TELEFONO)	

2) POLIZZA DI CUI L'ASSICURATO E' IN POSSESSO E CHE VUOLE ATTIVARE

<input type="checkbox"/> RC COLPA GRAVE n.

3) EVENTO CONTESTATO (Si rammenta di allegare Relazione dettagliata e circostanziata)

DECESSO LESIONI DANNI A COSE - DATA EVENTO: _____

L'Assicurato è venuto a conoscenza dell'evento/fatto contestato per la prima volta in data _____, ovvero di notizie, circostanze o situazioni che hanno determinato o potrebbero determinare richieste di risarcimento da parte di terzi per l'attività professionale prestata nel modo di seguito indicato:

- comunicazione scritta con la quale il Terzo manifesta all'Assicurato l'intenzione di ritenerlo responsabile per Danni Corporali o Materiali e/o Perdite patrimoniali cagionati da presunto fatto colposo attribuibile all'Assicurato stesso o a chi per lui e/o con formale richiesta di essere risarcito per le conseguenze di tali danni;
- citazione o la chiamata in causa dell'Assicurato per presunto fatto colposo, nonché l'azione della Corte dei Conti, compreso l'invito a dedurre;
- l'inchiesta e/o l'azione giudiziaria promossa contro l'Assicurato in relazione alle responsabilità previste dall'oggetto dell'Assicurazione, ivi comprese quelle previste ex artt. 696 e 696 bis c.p.c.;
- il ricevimento da parte dell'Assicurato dell'istanza di mediazione da parte di un organismo di mediazione o dell'invito a partecipare al tentativo di conciliazione;
- la comunicazione formale con la quale la Struttura Sanitaria di Appartenenza o la sua Impresa di Assicurazione mette in mora e manifesta all'Assicurato l'intenzione di ritenerlo responsabile per colpa grave;
- la relazione richiesta al professionista da parte della Struttura Sanitaria in merito ad un evento;
- la comunicazione da parte delle Strutture Sanitarie e Sociosanitarie e/o dei loro Assicuratori di instaurazione di giudizio promosso nei loro confronti da parte di terzo danneggiato o di avvio di trattative stragiudiziali con il danneggiato, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della L. 24/2017 (legge Gelli);
- altro (specificare) _____

4) DATI RELATIVI AL DANNEGGIATO/RECLAMANTE

COGNOME e COGNOME	
INDIRIZZO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RECAPITI (MAIL + TELEFONO)	
LEGALE INCARICATO DA CONTROPARTE (OVE PRESENTE)	

N.B.: RAPPORTO GIURIDICO INSORTO CON IL DANNEGGIATO (al momento del fatto contestato)

- Rapporto diretto con il paziente:** Allegare fattura (se esistente ed in possesso) comprovante l'erogazione della visita/prestazione erogata da parte del professionista nell'ambito della propria attività libero professionale
- Rapporto indiretto** (in quanto il contratto di prestazione è insorto esclusivamente tra il (presunto) danneggiato e la struttura ove è avvenuto il fatto): Allegare documentazione (se esistente ed in possesso) comprovante che la visita/prestazione è stata erogata dal professionista per conto dell'Ente/Struttura dalla quale dipende o per la quale esplica attività di collaborazione

5) DATI DELLA STRUTTURA IN CUI E' AVVENUTO L'EVENTO LESIVO

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
RESPONSABILE STRUTTURA	

6) ULTERIORI COPERTURE ASSICURATIVE PERSONALI DELL'ASSICURATO, SE PRESENTI

	COMPAGNIA	DECORRENZA - SCADENZA	MASSIMALE
RC PROFESSIONALE			
RC COLPA GRAVE			
TUTELA LEGALE			

7) INDICAZIONE DEL LEGALE E/O PERITO DI PARTE EVENTUALMENTE INCARICATO

NOME e COGNOME	
INDIRIZZO	
EMAIL +TELEFONO)	

8) ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia dei certificati assicurativi o copia dei bollettini di avvenuto pagamento
- Copia completa del presente modulo debitamente compilato firmato e sottoscritto
- Copia di documento e codice fiscale dell'assicurato
- Copia del documento Privacy Howden Assiteca s.p.a. debitamente compilato firmato e sottoscritto
- Copia di eventuali ulteriori polizze di Responsabilità Civile e/o Tutela Legale stipulate dall'Assicurato con altri Assicuratori e/o stipulate dalla Struttura dove è avvenuto il fatto contestato nonché copia della denuncia di sinistro agli stessi inviata se disponibili
- Copia del documento con cui l'Assicurato è venuto per la prima volta a conoscenza del fatto contestato, ovvero della richiesta di risarcimento danni, atto di messa in mora e/o atti giudiziari (mediazione, atto di citazione, ATP, avviso di garanzia, ecc.) che sono all'origine della presente denuncia
- Relazione circostanziata ed esaustiva dell'Assicurato, datata e sottoscritta, relativa al fatto contestato, con eventuale valutazione personale della vicenda

- Copia della comunicazione con cui l'Assicurato ha provveduto a informare dei fatti la Struttura nonché a richiedere la manleva alla Struttura quale soggetto giuridico che, ai sensi di legge e/o dei CCNL, risponde in suo nome e per suo conto dell'attività professionale al suo interno espletata
- Copia della comunicazione di nomina del fiduciario legale e/o peritale indirizzata alla Struttura con richiesta di patrocinio legale, ovvero assunzione a carico della Struttura di ogni onere relativo alla difesa legale e peritale
- Copia della dichiarazione, rilasciata dalla Struttura, di avvenuta denuncia e apertura del sinistro sulle polizze di Responsabilità Civile e Tutela Legale della Struttura (se disponibile)
- Altro (specificare) _____

9) DICHIARAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO

- *L'Assicurato dichiara che le informazioni fornite sono complete e veritiere;*
- *L'Assicurato dichiara di essere consapevole che eventuali omissioni, false dichiarazioni e/o reticenze possono pregiudicare l'operatività di polizza;*
- *L'Assicurato dichiara di essere consapevole di non dover ammettere proprie responsabilità, definire o liquidare danni, procedere a transazioni e/o accordi oppure sostenere spese, incaricare legali o periti senza il preventivo consenso scritto degli Assicuratori;*
- *In caso di sinistro, l'Assicurato è consapevole di doverne dare avviso scritto a tutti gli Assicuratori, comunicando a ciascuno il nome degli altri.*

Data _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali dei Clienti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n.679/2016

Con la presente, **Howden Assiteca Spa** (di seguito indicata come il "**Titolare**"), in qualità di Titolare del trattamento desidera informare i propri Clienti (Interessati) sulle condizioni e modalità di trattamento dei dati personali raccolti a seguito della sottoscrizione dell'incarico di *brokeraggio* assicurativo, in conformità con il Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n°679/2016 (di seguito, "**Regolamento Europeo**" ovvero "**GDPR**") e con il D.Lgs. n°196/2003 come successivamente modificato ed integrato dal D.Lgs. n°101/2018.

1. Titolare e Responsabile della protezione dei dati

Howden Assiteca S.p.A. con sede legale in Milano, Via C. Arconati 1, C.F./P.IVA n. 09743130156, email assiteca@assiteca.it - pec assiteca@pec.assiteca.net, è il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa.

Il Titolare del trattamento ha designato un **Data Protection Officer**. Per contattare il **DPO** è possibile scrivere a: **Howden Assiteca S.p.A.** con sede legale in Milano, Via C. Arconati 1, C.F./P.IVA n. 09743130156, email assiteca@assiteca.it pec assiteca@pec.assiteca.net oppure inviare una e-mail al **DPO** all'indirizzo marco.fossi.dpo@gmail.com.

2. Origine, Tipologia dei dati, Finalità e Base Giuridica del trattamento

ORIGINE: i dati personali trattati dal Titolare sono quelli comunicati dall'Interessato per la sottoscrizione e l'esecuzione dell'incarico di *brokeraggio* assicurativo.

TIPOLOGIA: le informazioni personali oggetto di trattamento possono comprendere dati personali ordinari dell'Interessato, dei familiari, dei clienti, dei lavoratori dipendenti e dei collaboratori dello stesso.

Previo rilascio del consenso da parte dell'Interessato - qualora il loro trattamento sia effettivamente necessario per la conclusione di specifiche tipologie contrattuali assicurative e per l'assistenza relativa ai sinistri - potranno essere trattati anche dati personali di natura particolare dell'Interessato (ad esempio dati relativi alla salute, a liti giudiziarie etc.).

In ogni caso non potranno essere richiesti e trattati dati relativi a patologie oncologiche pregresse del contraente per le quali i trattamenti attivi si siano conclusi senza episodi di recidiva da oltre 10 anni o da oltre 5 anni, in caso di malattia insorta prima del ventunesimo anno di età o dalla diversa scadenza fissata dal Ministero della Salute per particolari malattie oncologiche, ciò a condizione che la conclusione dei trattamenti sia stata certificata secondo quanto previsto dalla Legge sull'oblio oncologico n°193/2023. Qualora tali dati fossero già in possesso del Titolare, gli stessi non potranno essere utilizzati.

FINALITÀ: tutti i dati personali verranno trattati - sia attraverso strumenti informatici, che supporti cartacei - esclusivamente per perseguire le seguenti finalità:

- a) proporre, gestire, concludere, eseguire l'incarico di *brokeraggio*, nonché erogare i servizi (come ad esempio l'assistenza relativa alla gestione dei sinistri) e/o i prodotti collegati all'incarico, nell'espletamento dell'attività di distribuzione assicurativa ai sensi del D.lgs. n. 209/2006 (Codice delle Assicurazioni) e del Regolamento IVASS n. 40/2018;
- b) adempiere ad obblighi previsti da regolamenti, dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile, nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate e da Organi di Vigilanza e controllo (normativa antiriciclaggio, normativa antimafia, disposizioni IVASS, etc.) per esigenze preliminari alla stipula di un contratto da attivare su iniziativa del Cliente e per i successivi adempimenti;
- c) qualora l'Interessato abbia prestato il proprio consenso, per la finalità di *marketing* diretto.

BASE GIURIDICA: la base giuridica su cui si fonda il trattamento dei dati personali è: i) l'adempimento di obblighi precontrattuali e contrattuali e/o normativi per le ipotesi di cui alle lettere sub a) e b) che precedono; ii) il consenso liberamente prestato dall'interessato per la finalità di cui alla lettera c) che precede. Limitatamente al trattamento dei dati personali di natura particolare del cliente - qualora il loro trattamento sia effettivamente necessario per la conclusione di specifiche tipologie contrattuali assicurative o per la gestione di sinistri - la base giuridica è costituita dal consenso dell'interessato.

3. Periodo di conservazione

I Dati vengono conservati per un periodo pari alla durata del contratto di *brokeraggio* assicurativo e per i 10 anni successivi alla cessazione dello stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo ulteriore sia oggetto di

richiesta da parte delle Autorità competenti o debba avvenire ai sensi della normativa applicabile. In caso di sinistro ovvero di azione giudiziaria che si protragga oltre il termine di *ritenzione*, il Titolare tratterà e conserverà i dati personali, anche particolari, del Cliente, per tutto il tempo necessario a dirimere il contenzioso.

Limitatamente alle finalità di marketing di cui al punto 2, lettera c) che precede, qualora esse siano state esplicitamente autorizzate tramite il rilascio del consenso da parte dell'Interessato, in ottemperanza con le prescrizioni normative e con il Provvedimento Generale del Garante per la Protezione dei Dati Personali adottato in data 24 febbraio 2005, il Titolare provvederà alla cancellazione dei dati personali trattati per finalità di *marketing* diretto entro 24 mesi dalla loro registrazione.

Trascorsi tali termini e fatto salvo il caso in cui sia necessario mantenere tali dati per accertare, esercitare o difendere concretamente un diritto in sede giudiziaria, il Titolare cancellerà i dati personali dell'Interessato o provvederà a renderli anonimi.

4. Categorie di destinatari dei dati personali

I dati personali trattati non saranno divulgati ma - in relazione alle finalità di trattamento precedentemente esposte e nel rispetto delle disposizioni normative vigenti e delle misure tecniche e organizzative predisposte dal Titolare per garantire un adeguato livello di sicurezza - essi potranno esser conosciuti da:

- i soggetti che possono accedere a tali informazioni in forza di disposizioni normative previste dal diritto dell'Unione Europea o da quello dello Stato membro cui è soggetto il Titolare del trattamento;

- il personale dipendente del Titolare del Trattamento designato come i) Soggetto che agisce sotto l'autorità del Titolare del trattamento, a norma dell'art. 29 del Regolamento Europeo o come ii) Amministratore di Sistema;

- i soggetti che svolgono, all'interno dei confini dell'Unione Europea, in totale autonomia, come distinti Titolari del trattamento, ovvero in qualità di Responsabili del trattamento all'uopo nominati ex art 28 GDPR, da **Howden Assiteca S.p.A.**, finalità ausiliarie alle attività ed ai servizi di cui al paragrafo 2 che precede, e quindi – a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo:

- a) rappresentanti del settore assicurativo quali assicuratori, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti legali, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, IVASS e Ministero dello Sviluppo Economico;
- b) società, enti, consorzi, persone che forniscano servizi elaborativi o che svolgano attività connesse, strumentali o di supporto al Titolare ovvero ancora attività necessarie all'esecuzione delle operazioni o dei servizi richiesti;
- c) fornitori di servizi (es. fornitori di sistemi IT, fornitori di servizi *cloud*, fornitori di *database* e consulenti)
- d) liberi professionisti, studi legali e società di consulenza;
- e) società del gruppo aventi sede anche al di fuori del SEE (Spazio Economico Europeo).

L'elenco aggiornato dei Responsabili del Trattamento è disponibile presso la sede legale del Titolare e sarà fornito previa richiesta scritta.

5. Trasferimento dei dati in Paesi Terzi

Nel rispetto della disciplina applicabile, i dati personali potranno essere trasferiti all'estero anche in Paesi non appartenenti allo Spazio Economico Europeo, cosiddetti "paesi terzi" ed in particolare nel Regno Unito ove hanno sede le società del gruppo cui il Titolare appartiene. L'eventuale trasferimento dei Dati in Paesi situati al di fuori dello Spazio Economico Europeo avverrà, in ogni caso, nel rispetto delle garanzie appropriate ed opportune ai fini del trasferimento stesso, ai sensi degli articoli 44, 45, 46, 47 e 48. del GDPR. In ogni caso, l'Interessato potrà ottenere maggiori informazioni circa l'eventuale trasferimento dei propri Dati al di fuori dello Spazio Economico Europeo facendone richiesta al Titolare.

6. Natura giuridica del trattamento

Il trattamento dei Dati personali dell'Interessato per le finalità di cui al punto 2 lettere a) e b) della presente informativa, è obbligatorio poiché il rifiuto, come l'eventuale diniego del consenso al trattamento dei dati particolari ove necessario per l'adempimento dell'incarico, determinerà l'impossibilità di stipulare e/o dare esecuzione all'incarico di *brokeraggio* assicurativo e/o consentire l'erogazione dei servizi (come quelli di assistenza alla gestione dei sinistri) o dei prodotti collegati a tale incarico.

Il conferimento dei dati personali per le finalità di marketing di cui al paragrafo 2 lettera c) della presente informativa, ha natura facoltativa.

7. Protezione dei Dati

Tutte le informazioni sono protette attraverso misure idonee a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. In particolare, il Titolare adotta misure organizzative e tecniche adeguate a proteggere le informazioni personali contro il rischio di perdita, furto, nonché uso, divulgazione, accesso e modifica non autorizzati. In ogni caso il Titolare del Trattamento raccoglie e tratta i dati personali adeguati, pertinenti e non eccessivi rispetto alle finalità da perseguire ed assicura che gli stessi rimangano aggiornati e accurati.

8. I diritti degli Interessati

I diritti connessi ai dati personali sono:

- ✓ **Diritto alla rettifica.** E' possibile per l'Interessato ottenere da parte del Titolare la rettifica dei dati personali che lo riguardano. Il Titolare compie sforzi ragionevoli per fare sì che i dati personali in suo possesso siano precisi, completi, aggiornati e pertinenti, sulla base delle informazioni più recenti a disposizione;
- ✓ **Diritto alla limitazione.** E' possibile per l'Interessato ottenere una limitazione al trattamento dei dati personali qualora:
 - sia contestata la precisione dei dati personali, limitatamente al periodo nel quale il Titolare debba verificarne l'accuratezza;
 - il trattamento sia illecito e/o sia richiesta una limitazione del trattamento in luogo della cancellazione;
 - vi sia opposizione al Trattamento, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto a quelli dell'Interessato;
- ✓ **Diritto all'accesso.** E' possibile per l'Interessato chiedere al Titolare informazioni sui dati personali conservati che lo riguardano e sui soggetti ai quali siano stati eventualmente comunicati;
- ✓ **Diritto alla portabilità.** In seguito alla richiesta dell'Interessato, il Titolare dovrà trasferire i dati personali ad un altro Titolare del Trattamento, se tecnicamente possibile, a condizione che il trattamento sia basato sul consenso dell'Interessato o sia necessario per l'esecuzione di un contratto;
- ✓ **Diritto alla cancellazione.** Salva l'ipotesi in cui il trattamento sia necessario in virtù degli obblighi di legge o al fine di costituire, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria, è possibile per l'Interessato ottenere la cancellazione dei dati personali qualora:
 - i dati personali non siano più necessari in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
 - vi sia stata l'opposizione dell'Interessato ad un trattamento dei dati personali per ulteriori finalità;
- ✓ **Diritto alla opposizione.** E' possibile per l'Interessato opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali, a condizione che il trattamento non sia basato sul consenso dell'Interessato, ma sul legittimo interesse del Titolare. In tali ipotesi il Titolare non tratterà più i dati personali a meno che sia possibile dimostrare l'esistenza di un interesse prevalente al trattamento oppure che vi sia la necessità di esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria;
- ✓ **Diritto all'oblio oncologico.** In base a quanto previsto dalla Legge sull'oblio oncologico, (Legge n°193/2023) il Titolare non potrà richiedere, né trattare, dati relativi alle patologie oncologiche pregresse dell'Interessato in caso di conclusione dei trattamenti attivi senza episodi di recidiva da oltre 10 anni o da oltre 5 anni in caso di malattia insorta prima del ventunesimo anno di età, o nei diversi termini indicati dal Ministero della Salute per specifiche patologie oncologiche, certificata ai sensi della Legge n°193/2023. L'Interessato potrà comunicare in qualunque momento tramite l'invio della certificazione prevista dalla medesima Legge n°193/2023 l'avvenuta conclusione dei trattamenti attivi senza episodi di recidiva da oltre 10 anni o da oltre 5 anni in caso di malattia insorta prima del ventunesimo anno di età o nei diversi termini indicati dal Ministero della Salute per specifiche patologie oncologiche.

In ogni momento l'Interessato può **revocare il proprio consenso**, ove precedentemente richiesto ed effettivamente prestato, senza oneri a suo carico.

L'Interessato avrà, inoltre, il diritto di proporre **reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali** ai contatti disponibili sul sito www.garanteprivacy.it, ove ne sussistano i presupposti.

Le richieste per l'esercizio dei diritti potranno essere inoltrate per iscritto al Titolare che può essere contattato al seguente indirizzo: **Howden Assiteca S.p.A.** con sede legale in Milano, Via C. Arconati 1, C.F./P.IVA n. 09743130156, email assiteca@assiteca.it pec assiteca@pec.assiteca.net oppure direttamente al **DPO** inviando una e-mail all'indirizzo: marco.fossi.dpo@gmail.com.

9. Modifiche e aggiornamenti



Il Titolare potrebbe apportare modifiche e/o integrazioni alla presente Informativa, anche quale conseguenza di eventuali successive modifiche e/o integrazioni normative. Tutte le modifiche saranno opportunamente portate a conoscenza degli Interessati.

Luogo e data: _____

Nome e Cognome: _____

Firma per presa visione: _____

I) Consenso dell'Interessato al trattamento dei dati particolari

Il/la Sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 7 GDPR, dichiara di aver preso visione della sopra indicata informativa ed esprime il proprio consenso al **trattamento di dati particolari per le finalità di cui al punto 2, lettere a) e b) della presente informativa.**

Presto il consenso:

Nego il consenso:

Firma _____

II) Consenso dell'Interessato alle attività di marketing

Il/la Sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 7 GDPR, dichiara di aver preso visione della sopra indicata informativa ed esprime il libero, informato e inequivocabile consenso al **trattamento di dati ordinari per le finalità di *marketing* di cui al punto 2, lettera c) della presente informativa.**

Presto il consenso:

Nego il consenso:

Firma _____