



INFORTUNIO SUL LAVORO INFORTUNIO IN ITINERE

Infortuni, malattie professionali

La tutela INAIL per infortuni e Malattie Professionali

- Quando un lavoratore subisce un infortunio sul lavoro o contrae una malattia professionale, sono molte le cose che deve conoscere per ottenere il loro riconoscimento e le eventuali prestazioni.
- Il patronato ITAL UIL tutela e offre assistenza gratuita ai lavoratori, per presentare le domande delle prestazioni e seguire gli sviluppi della pratica.
- Il diritto alla Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e quello alla tutela assicurativa sono diritti fondamentali che devono essere rispettati.

Il patronato ITAL Uil è a tua disposizione per offrirti gratuitamente informazioni, consulenza e assistenza per la tutela dei tuoi diritti.

Rivolgiti all'ITAL troverai personale in grado di aiutarti a raccogliere la documentazione necessaria e seguiremo tutto l'iter della pratica, avvalendoci anche di Consulenti medico legali, sino al riconoscimento dell'origine professionale dell'infortunio o della malattia ed alla conseguente erogazione delle prestazioni da parte dell'INAIL.



INFORTUNIO SUL LAVORO INFORTUNIO IN ITINERE

INFORTUNIO SUL LAVORO O INFORTUNIO IN ITINERE

Entro 5 giorni dall' evento , per infortunio con prognosi superiore a 3 giorni di calendario contattare la sede del Patronato Ital Uil piu' vicina .

Il coniuge, figlio ,figlia ecc. deve portare al Patronato Ital Uil

- Fotocopia carta identita' e codice fiscale dell' infortunato
- Fotocopia foglio dell' ospedale con l' eventuale ricovero
- Fotocopia foglio del Pronto Soccorso
- Mandato Patronato Ital Uil compilato e firmato dall' infortunato
- Mandato Privacy Ital compilata e firmata

Ulteriore documentazione verrà richiesta dal Patronato se necessaria.

ATTENZIONE LA DENUNCIA DELL ' INFORTUNIO

Nell'assicurazione INAIL sono compresi tutti gli infortuni che si verificano per una causa violenta in occasione di lavoro, dai quali derivi la morte, o una inabilità permanente, o una inabilità temporanea assoluta per più di tre giorni.

Nel caso di un evento d'infortunio:

- Il lavoratore deve informare immediatamente il datore di lavoro dell'infortunio occorsogli, anche se di lieve entità, non essendo evidenti, al momento, eventuali conseguenze future.
- Il datore di lavoro deve denunciare all'INAIL, entro 2 giorni, l'infortunio con prognosi superiore ai tre giorni.
- Anche l'infortunio accaduto durante il tragitto compiuto dall'assicurato per recarsi nel luogo di lavoro e dal luogo di lavoro alla propria abitazione, il così detto "infortunio in itinere", è compreso nell'assicurazione,al sussistere di determinate condizioni.



INFORTUNIO SUL LAVORO INFORTUNIO IN ITINERE

PROVINCIA DI ASTI

ASTI Corso Alessandria n° 220
CANELLI (UILA) via dei prati n°08 cell. 327 5607771
SAN DAMIANO D 'ASTI via Beccaria n°01
VILLANOVA D 'ASTI via Vittorio Veneto n°80
NIZZA MONFERRATO Via Pistone n°39

PROVINCIA DI CUNEO

CUNEO Via Lungostura XXIV Maggio n°09
ALBA Via Santa Barbara n°58 - Caf Uil n°5/A
BRA Via Trento Trieste n°11
FOSSANO Via Marconi n°83
MONDOVI Vicolo del Martinetto n°28
SALUZZO Vicolo Casalis n°02 - UILA via Spielberg n.72/A
cell. 333 2959074
SAVIGLIANO Via Chianoc n°08
DRONERO Via 04 Novembre n°62
COSTIGLIOLE SALUZZO Via Vittorio Veneto n°82
UILA cell. 347 8568664
BUSCA Via Umberto I - N°. 105 UILTUCS
CARAMAGNA PIEMONTE presso il Municipio previo
prenotazione telefonica al numero verde
RACCONIGI Corso Piemonte n°13 presso ANPI Piemonte
previo prenotazione telefonica al numero verde



PRENOTA IL TUO APPUNTAMENTO

TEL. 800 976960



**INFORTUNIO SUL LAVORO
INFORTUNIO IN ITINERE**

**COPERTURA ASSICURATIVA
ISCRITTI UILM
integrativa a Metasalute**

 NUMERO VERDE DEDICATO
800 95 92 44



**COPERTURA
INFORTUNI 2023**

Un servizio in più dal tuo Sindacato
con la collaborazione
di UnipolSai Assicurazioni

**MODALITA' DENUNCIA
SINISTRO**

Per denunciare un SINISTRO scarica il
MODULO contenente tutte le indicazioni
necessarie.

Una volta raccolti tutti i documenti
possono essere inviati tramite fax al
seguente numero:

0686329456

oppure tramite email in un unico file .pdf
scannerizzato ed allegato al seguente
indirizzo: laborfin.sinistri@unipolsai.it

**SARA' NOSTRA CURA GESTIRE LA
TUA PRATICA E DARTI LE
SUCCESSIVE INFORMAZIONI**

MAGGIORI INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE



INFORTUNIO SUL LAVORO INFORTUNIO IN ITINERE

<https://www.laborfin.it/copertura-uilm/>

COPERTURA DI METASALUTE

ASS.SANITARIA INTEGRATIVA LAVORATORI METALMECCANICI

<https://www.fondometasalute.it/le-prestazioni/>



Prestazioni ospedaliere a seguito di intervento chirurgico

- A.1 Ricovero in istituto di cura per intervento chirurgico
- A.2 Indennità sostitutiva per intervento chirurgico



Prestazioni extraospedaliere

- B.1 Alta specializzazione
- B.2 Visite specialistiche
- B.3 Ticket per accertamenti diagnostici
- B.4 Accertamenti diagnostici

C Fisioterapia

- C.1 Fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali (...) a seguito di infortunio
- C.2 Fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali (...) post intervento
- C.3 Fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali (...) a seguito di malattia

F Invalidità permanente

- F.1 Invalidità permanente (da malattia o infortunio)

G Altre prestazioni

- G.1 Interventi chirurgici minori



PATRONATO ITAL-UIL
Riconosciuto con D.M. 18 giugno 1952

Ufficio di patronato della C.S.T. U.I.L. di: _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail _____

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Sesso M F Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Indirizzo _____ Numero Civico _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n.193, al Patronato ITAL, sede di _____, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 c.c., nei confronti del _____ [Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero] per lo svolgimento della pratica relativa a _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Dati Collaboratore Volontario: Cognome _____ Nome _____

Data _____ Luogo _____ Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore: Cognome _____ Nome _____

***Data _____ Sede _____ Firma Operatore _____ Timbro _____

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che: il Patronato ITAL effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza; i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali – con esclusione di quelli sensibili – potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla UIL Organizzazione Promotrice del Patronato ITAL per finalità proprie dell'Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini; il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta; il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta; in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003; titolare del trattamento dei dati è il Patronato ITAL in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Po, n. 162 CAP 00198 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il **Segretario Generale** pro-tempore della

C.S.T. UIL di _____ domiciliato per la carica in _____

reperibile ai seguenti recapiti: email _____ fax _____ tel. _____

Punto 1 fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato ITAL ad accedere, ai sensi dell'art.116 della Legge, alle banche di dati degli enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Data _____ Firma Assistito _____

Punto 2 (Facoltativo)

consente, altresì, al Patronato ITAL di utilizzare i predetti dati – con esclusione di quelli sensibili – per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla UIL perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Organizzazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato ITAL ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Data _____ Firma Assistito _____

*** **N.B.:** il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 679/2016

Assistiti ITAL

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” (di seguito per brevità GDPR), l’ITAL Istituto di Tutela e Assistenza ai Lavoratori (di seguito per brevità ITAL o Patronato) desidera comunicarle quanto segue.

Con la sottoscrizione da parte Sua del mandato di assistenza, l’ITAL entrerà nella disponibilità dei suoi dati personali, anche relativi a particolari categorie di dati di cui all’art. 9 del GDPR.

Titolare del trattamento e Responsabile del trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento è l’ITAL, in persona del suo Presidente e legale rappresentante *pro tempore*, con sede legale in Roma, Via Castelfidardo 43/45, che può essere contattato al seguente indirizzo e-mail privacy@pec.italuil.it

Il Responsabile della Protezione Dati (RPD – DPO Data Protection Officer), nominato dall’ITAL, può essere contattato mediante e-mail all’indirizzo RPD@pec.italuil.it

Il Titolare del trattamento ha nominato quale Responsabile del trattamento dei dati la Unione Regionale (UR)/ Camera Sindacale Territoriale (CST) di UR UIL PIEMONTE E TORINO, in persona del Suo Segretario generale e legale rappresentante *pro tempore*.

Dati trattati e finalità del trattamento

Nell’ambito dell’attività svolta dall’ITAL il trattamento può riguardare i dati personali comuni e anche particolari attinenti ai beneficiari, agli assistiti e ai fruitori delle attività o dei servizi prestati dall’ITAL nonché dati attinenti agli associati, agli aderenti/ iscritti alla UIL, Organizzazione Promotrice del Patronato ITAL e, se strettamente indispensabile per il perseguimento delle finalità perseguite, ai relativi familiari e conviventi.

Il trattamento è volto al corretto espletamento del mandato di assistenza conferito; al perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dalla legge e/o delle finalità previste dallo Statuto dell’ITAL, nonché per le seguenti finalità:

- Adempiere a obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- Rispettare gli obblighi incombenti sull’ITAL e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, per il corretto adempimento di tutto o parte dell’incarico conferito. I dati personali – con esclusione di quelli sensibili – potranno anche essere comunicati, previo Suo espresso consenso, alla UIL e ad altri soggetti o organismi alla medesima appartenenti o aderenti, per finalità proprie dell’Organizzazione stessa avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini.

Con Suo specifico e distinto consenso, i Suoi dati saranno inoltre trattati per attività di informazione e promozione di ulteriori servizi sui territori e potranno inoltre essere comunicati a strutture, enti e società collegati alla UIL (come ad es. Centri di Assistenza Fiscale, Associazione dei Consumatori), autorizzando l’invio di comunicazioni promozionali e/o materiale informativo su prodotti e servizi offerti e a fini statistici.

Il trattamento dei dati di cui sopra può riguardare anche la tenuta di registri e scritture contabili, di elenchi, di indirizzi e di altri documenti necessari per la gestione amministrativa dell’organizzazione. I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L’ITAL tratta i Suoi dati lecitamente laddove il trattamento:

- È propedeutico o conseguente all’esecuzione del mandato di assistenza, alla conclusione di un contratto di cui Lei è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- È necessario per adempiere a un obbligo legale incombente sul Patronato;
- È basato sul consenso espresso alla comunicazione dei Suoi dati alla UIL per finalità proprie dell’Organizzazione e a ricevere corrispondenza informativa e newsletter da parte dell’ITAL ovvero della UIL nonché di strutture, enti e società agli stessi collegati.

Non è necessario il Suo espresso consenso per il trattamento di categorie particolari di dati, da parte del Patronato, secondo quanto previsto dall’Autorizzazione generale del Garante n. 3/2016 e dal Provvedimento che individua le prescrizioni contenute nelle Autorizzazioni generali 1/2016, 3/2016, 6/2016, 8/2016 e 9/2016 che risultano compatibili con il Regolamento e con il d. lgs. 101/2018 di adeguamento del Codice – 13 dicembre 2018 [doc. web 9068972].

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all’esecuzione del mandato di assistenza da Lei conferito al Patronato o relativi

all'adempimento di un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso. Il conferimento dei dati per finalità di informazione e promozione di ulteriori servizi, ovvero ai fini statistici è invece facoltativo.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità indicate, saranno conservati per il periodo di durata del mandato e fino al completamento in ogni sede, anche amministrativa e/o giudiziale della relativa pratica e successivamente, per il tempo in cui il Patronato sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.

Il Titolare tratterà i dati per il tempo necessario al perseguimento delle predette finalità e comunque non oltre 10 anni dal termine della pratica oggetto del mandato, salvo ipotesi che necessitino di un periodo di conservazione maggiore.

Comunicazione dei dati - Destinatari

I Suoi dati potranno essere comunicati a:

1. Consulenti, fra i quali si ricordano a titolo meramente esemplificativo commercialisti e legali che erogano prestazioni funzionali ai fini statutari sopra indicati;
2. Istituti bancari, INPS e altri istituti previdenziali, assistenziali e assicurativi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
3. Soggetti che elaborano dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge;
5. UIL e strutture, enti e società collegate alla UIL per finalità proprie dell'Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;
6. Società incaricate della gestione di sistemi informativi.

I dati personali riferiti agli associati/aderenti possono essere comunicati agli altri associati se la predetta comunicazione è prevista dallo Statuto per il perseguimento di scopi determinati e legittimi.

Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia.

Alcuni trattamenti effettuati dal Patronato, per le finalità indicate in precedenza, potrebbero prevedere il trasferimento di dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'ITAL garantisce il rispetto del Regolamento UE con particolare riferimento a quanto prescritto dall'art. 45, ossia il trasferimento avverrà soltanto verso quei Paesi che garantiscono un livello di protezione adeguato. In mancanza di una decisione ai sensi dell'art. 45, paragrafo 3 Regolamento UE il Titolare del trattamento può trasferire dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale solo se ha fornito garanzie adeguate e a condizione che gli interessati dispongano di diritti azionabili e mezzi di ricorso effettivi (art. 46 Regolamento UE).

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare in qualunque momento i seguenti diritti: a) di accesso ai dati personali; b) di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda; c) di opporsi al trattamento; d) alla portabilità dei dati; e) di revocare il consenso, ove previsto, senza che la revoca dello stesso pregiudichi la liceità del trattamento basato sul consenso conferito prima della revoca; f) di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante privacy).

I Suoi diritti potranno essere esercitati in qualsiasi momento a mezzo raccomandata o a mezzo mail, compilando il modulo direttamente scaricabile dal sito www.italuil.it nella pagina dedicata alla Privacy, ed inviandolo all'indirizzo privacy@pec.italuil.it

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa, di aver avuto conoscenza che l'informativa estesa è scaricabile dal sito www.italuil.it e, preso atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela ed all'assistenza del cittadino non è obbligatoria e che in caso

di rifiuto non riceverei alcun pregiudizio

Acconsento NON acconsento

Al trasferimento dei miei dati in un Paese terzo per il corretto e completo svolgimento dell'incarico conferito.

Acconsento NON acconsento

All'utilizzazione dei miei dati – con esclusione di quelli sensibili – per le ulteriori attività statutarie del Patronato ITAL.

Acconsento NON acconsento

All'invio di materiale informativo e di newsletter da parte del Patronato ITAL.

Acconsento NON acconsento

Alla comunicazione alla UIL ed a strutture, enti e società alla medesima collegati (come ad es. Centri di Assistenza Fiscale, Associazione dei Consumatori), al fine di consentirne l'utilizzo per finalità proprie per il perseguimento dei Suoi interessi, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti a lavoratori e cittadini, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato ITAL ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Acconsento NON acconsento

All'invio di comunicazioni promozionali e/o materiale informativo su prodotti e servizi offerti e a fini statistici

Luogo _____ e data _____

Firma _____

COME INVIARE LA DENUNCIA

- Reperire il modulo sul nostro sito www.laborfin.it – coperture iscritti Uil
- Compilare e firmare il modulo
- Qualora sia il referente sindacale ad istruire la pratica compilare e firmare anche la delega presente nel modulo, allegando il documento di riconoscimento del delegato
- Allegare tutta la documentazione richiesta nel modulo
- L'invio può essere effettuato in due modalità:
 - a) tramite fax al seguente numero: **0686329456**
 - b) tramite email in un **unico file .pdf** scannerizzato ed allegato al seguente indirizzo: laborfin.sinistri@unipolsai.it

N.B. La Compagnia UnipolSai, qualora ravvisi la necessità e su esplicita richiesta, può successivamente chiedere all'Assicurato la copia integrale della cartella clinica.

IN QUALITÀ DI ISCRITTO UIL TI RISERVIAMO UN ULTERIORE SCONTO



BUONO SCONTO **30%** *
SUI PRODOTTI
CASA & SERVIZI
E POLIZZA INFORTUNI
PREMIUM 2.0
** Per i rischi che lo prevedono*

DA UTILIZZARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE CON LABORFIN
- VALIDITÀ 1 ANNO -

CONTATTACI SUBITO TRAMITE E-MAIL E COPIA IL **CODICE COUPON: LABO30** TI RICONTATTEREMO PER UN PREVENTIVO E SAPERE QUANTO **RISPARMI**.
01331@unipolsai.it

www.laborfin.it

MODELLO DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

PER LA GESTIONE DEI SINISTRI NUMERO VERDE DEDICATO 800959244

(Inviare in unico file al seguente indirizzo email: laborfin.sinistri@unipolsai.it o al fax n. 0686329456)

Spett.le UnipolSai Ass.ni
Agenzia Laborfin srl
Via Castelfidardo, 43/45
00185 Roma

OGGETTO: Denuncia di sinistro Infortuni UILM Polizza N. 1331/77/189579332

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ nr _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Telefono cellulare _____

E-mail _____

RICHIEDE

L'apertura del sinistro per l'infortunio avvenuto il _____ in Località _____

Modalità dell'Infortunio: _____

Lesioni subite : _____

Il ricovero è avvenuto presso: _____

Prognosi: _____

Documenti allegati (barrare quelli inviati):

1. Copia documento di riconoscimento e codice fiscale e/o tessera sanitaria
2. Copia fronte retro tessera UILM
3. In caso di ricovero ospedaliero da infortunio (compreso ricovero conseguente ad ustioni): copia del certificato rilasciato dall'Istituto di Cura che indichi chiaramente la data del ricovero e della dimissione, i motivi del ricovero (diagnosi di ammissione e di dimissione)
4. In caso di immobilizzazione con gesso, equipollenti inamovibili o amovibili e/o frattura bacino, costole, coccige, femore, vertebre, fratture nasali e maxillofacciali anche in assenza di ricovero: certificato dell'istituto di cura con durata periodo di guarigione prescritto e mezzo di contenzione
5. Copia Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per finalità assicurative/liquidative sottoscritto
6. IBAN: _____

Data _____

Firma _____

Nel caso in cui la presente sia inviata da un ufficio UILM compilare la delega ed allegare il documento d'identità del delegato.

Consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria per finalità assicurative/liquidative

Sulla base dell'informativa sul trattamento dei dati personali ricevuta, Lei può esprimere il consenso al trattamento delle categorie particolari di dati personali (ad esempio relativi alla salute), per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa, nonché liquidativa dei sinistri, effettuato dalla Compagnia del Gruppo interessata dal sinistro e dagli altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in tale attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome leggibili dell'interessato

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa all'Interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

Gentile Signora/Signore,
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), La informiamo che la Società del nostro Gruppo nei cui confronti è presentata la richiesta di liquidazione del sinistro deve raccogliere ed utilizzare alcuni Suoi dati personali, per valutare il medesimo sinistro e fornirLe le correlate prestazioni assicurative e liquidative. Le Società del Gruppo Unipol hanno affidato il servizio di gestione e liquidazione dei sinistri di loro pertinenza(1) ad UnipolSai Assicurazioni S.p.A., quale responsabile del trattamento dei dati personali(2), tramite cui è fornita la presente informativa.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri(3) ci fornite, oltre a eventuali altri dati già acquisiti dalla Società al momento dell'attivazione della polizza, nonché i dati relativi al sinistro che La riguarda(4); tra questi ci potrebbero essere anche categorie particolari di dati personali(5) (idonei, ad esempio, a rivelare il Suo stato di salute), ove indispensabili per valutare i danni eventualmente subiti, nonché fornirLe le citate prestazioni assicurative. Il conferimento di questi dati è necessario per tali finalità(6); in alcuni casi è obbligatorio in base alle normative vigenti in ambito assicurativo ed alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziarica o altre Autorità, anche di vigilanza(7); in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente tali prestazioni. Il rilascio facoltativo di alcuni ulteriori dati relativi ai Suoi recapiti può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per le suddette finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa, quali, tra l'altro,

(i) la fornitura delle prestazioni e servizi assicurativi previsti in Suo favore in caso di sinistro e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) per analisi statistiche e tariffarie (a tali fini i dati, esclusi quelli particolari, possono essere elaborati secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità)(8); ove necessario, per le suddette finalità, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati anche dalle altre società del nostro Gruppo(9). Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano(10) od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa(7), in considerazione anche, ove non obbligatorio per legge, dei legittimi interessi della nostra Società e di tali soggetti a svolgere dette prestazioni ed operazioni in relazione al sinistro che la riguarda.

Ai fini della gestione e liquidazione del sinistro potremo trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi al Suo stato di salute)soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso(11).

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto(12). I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni)(13).

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di rettificarli e/o integrarli, se inesatti o incompleti, di ottenere la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, a richiedere la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste o sulla base del Suo consenso, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Qui di seguito troverà i riferimenti della Società del nostro Gruppo che, in qualità di titolare del trattamento, è interessata dal Suo sinistro:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (BO) www.unipolsai.it e-mail: privacy@unipolsai.it

Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A. - Via Larga 8 - 40138 Bologna (BO) www.linear.it e-mail: privacy@linear.it

SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. - Via V Dicembre, 3 - 16121 Genova (GE) www.siat-assicurazioni.com e-mail:

privacy.siat@unipol.it

Incontra Assicurazioni S.p.A. - Corso di Porta Vigentina 9 - 20122 Milano (MI) www.incontraassicurazioni.it e-mail:

privacy.incontraassicurazioni@unipol.it

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo ai recapiti sopra indicati della

compagnia interessata dal Suo sinistro, ai quali potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati(10). Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

Note

1) Ad esclusione di SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. limitatamente ai propri sinistri connessi alle coperture assicurative di corpi marittimi e merci trasportate.

2) Le Compagnie si avvalgono per il trattamento anche di SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. (nel caso di sinistro connesso alle coperture assicurative di corpi marittimi e merci trasportate).

3) Ad esempio: contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); organismi associativi(es. ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

4) Qualora il veicolo coinvolto nel sinistro sia dotato di dispositivo satellitare, come indicato nell'informativa riportata nel veicolo stesso, la Società tratterà anche i dati rilevati da tale dispositivo, necessari per la ricostruzione della dinamica del sinistro e la determinazione delle relative responsabilità, tra cui, in particolare, i dati relativi alla posizione GPS del veicolo che individuano le percorrenze avvenute per periodo temporale (ad es. giorni), tipologia di strada (ad es. strade urbane, extraurbane, autostrade) fascia oraria (ad es. ore diurne e notturne), territorio (ad es. provincia, comune), tempo di accensione, guasti e malfunzionamenti e dati relativi a velocità/accelerazioni/decelerazioni del veicolo oltre determinate

- 5) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona. In casi specifici, ove strettamente necessario per finalità e sulla base dei presupposti sopra indicati, possono essere raccolti e trattati dalla ns. Società anche dati relativi ad eventuali condanne penali o reati.
- 6) Ad esempio, per predisporre la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per il recupero del veicolo o l'invio di soccorsi; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre Società del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tariffarie.
- 7) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, (iii) adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
- 8) Per tali finalità, qualora il veicolo utilizzato sia dotato di dispositivo Unibox, la Società tratterà in forma aggregata i dati del medesimo veicolo per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida non sarà possibile identificarla.
- 9) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it.
- 10) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati dalla Società titolare del trattamento del Suo sinistro, da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.
- 11) Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UnipolSai, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UnipolSai, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UnipolSai e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).
- 12) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per i rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; altri soggetti o banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.
- 13) Con riferimento ai dati raccolti tramite il dispositivo satellitare, si precisa che in caso di sinistro o evento anomalo saranno conservati dalla Società per un periodo di 2 anni e, in caso di richiesta di risarcimento pervenuta alla Società per il periodo superiore necessario alla gestione della pratica di liquidazione e dei procedimenti ad essa collegati. I dati in forma aggregata per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida saranno invece conservati per un periodo di [3] anni dalla raccolta. Decorsi detti termini i dati verranno automaticamente cancellati.

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Codice Fiscale _____,
iscritto al sindacato UIL (indicare la categoria) _____

Delega

Il/la Sig/ra _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Codice Fiscale _____

a gestire in mio nome e per mio conto la pratica di denuncia di sinistro infortuni della UIL _____

Si allega copia del documento di identità del delegato.

Luogo _____ Data _____

Il Delegante

Il Delegato

CONVENZIONE UIL - UNIPOLSAI

UNITI PER TANTI VANTAGGI DEDICATI A TE.

Sconti e opportunità, sempre un passo avanti.

UILM e Laborfin, Agente Generale UnipolSai Assicurazioni, hanno riservato per gli iscritti alla categoria UILM alcune garanzie assicurative **gratuite**.



PROTEZIONE

In quale ambito	Infortunio professionale ed extra professionale
Per quali spese	Sarà corrisposta una indennità di € 45,00 (Euro quarantacinque/00) per ogni giorno di ricovero a seguito d'infornio e per la durata massima di giorni 50.
Garanzia Aggiuntiva	Ustioni che comportano ricovero: all'assicurato che a seguito di ustione viene ricoverato verrà corrisposta la diaria da ricovero prevista dalla presente polizza.
Garanzia Aggiuntiva	Indennità forfettaria in caso di gravi ricoveri da infornio: ricovero continuativo superiore a 15 giorni. Ulteriore indennità forfettaria di € 150,00 (Euro centocinquanta/00)
Garanzia Aggiuntiva	Indennità forfettaria di immobilizzazione con mezzi inamovibili ed amovibili L'indennità per l'ingessatura viene corrisposta anche qualora all'iscritto sia stata accertata radiologicamente una frattura al bacino, al femore, al coccige, alle costole, alle vertebre, fratture nasali e maxillofacciali ed è pari a € 50,00 (Euro cinquanta/00).
Dove	In tutto il mondo
Franchigia	Due giorni per la garanzia diaria da ricovero

In caso di infornio consulta il sito www.laborfin.it/coperture-iscritti-uil per la descrizione dei contenuti di polizza e per le modalità di denuncia dei sinistri

La presente scheda tecnica ha un valore puramente indicativo e non può essere intesa quale documento contrattuale.

Laborfin

UnipolSai
ASSICURAZIONI