

ISTRUZIONI PER LA DENUNCIA DI SINISTRO_ 2012/2013

1) In caso di sinistro il tesserato, dovrà inviare entro 30 giorni dalla data di accadimento, comunicazione di denuncia sinistro, redatta conformemente alle seguenti istruzioni e completa della documentazione indicata nei successivi punti, all'agenzia di competenza:

AllianzLloydAdriatico Roma Certigo 795

Viale Parioli 56 00197 Roma
(tel. 06/80690078 – fax 06/92933964)

2) La comunicazione di denuncia di sinistro dovrà essere **obbligatoriamente** corredata della seguente documentazione:

- a) Modulo di denuncia sinistro (**ASS1_DENUNCIA**) completo di consenso al trattamento dei dati personali (privacy), reperibile mediante l'accesso all'apposita sezione del portale www.federvolley.it - Documenti/Assicurazioni;
- b) Modulo di "Attestazione di infortunio avvenuto durante attività sportiva federale" (**ASS2_ATTESTAZIONE**). Tale modulo, che non ha valore di denuncia di infortunio, è reperibile mediante l'accesso all'apposita sezione del portale www.federvolley.it - tesseramento online e dovrà essere compilato a cura del Presidente della Società di appartenenza e sottoscritto digitalmente dallo stesso (mediante smart card), stampato e consegnato all'interessato;
- c) **Documentazione medica** (certificato medico o di pronto soccorso) relativa all'infortunio occorso.

3) Il tesserato, solo se la comunicazione di denuncia risulterà completa della documentazione indicata nei precedenti punti a), b) e c), riceverà comunicazione dalla Compagnia Assicurativa con tutti i riferimenti del sinistro ed i recapiti del Centro Liquidazione Danni con il quale prendere contatti per la definizione della pratica.

La comunicazione dei riferimenti da parte della Compagnia avverrà tramite posta ordinaria ai recapiti indicati dall'interessato. La stessa comunicazione potrà essere anticipata anche via sms nel caso in cui il tesserato abbia fornito il consenso barrando l'apposita opzione prevista nel modulo di denuncia.

4) Il tesserato inoltre dovrà:

- Documentare, fornendo le certificazioni mediche relative al decorso delle lesioni;
- Trasmettere, in caso di ricovero, copia integrale della cartella clinica e di ogni altro documento utile;
- Consentire in ogni caso alla Compagnia le indagini, le valutazioni e gli accertamenti, anche di carattere medico sulla persona dell'Assicurato, ritenuti, ad insindacabile giudizio della stessa, necessari ai fini dell'accertamento del diritto all'indennizzo ed alla sua quantificazione.

RIFERIMENTI AGENZIA

Per qualsiasi informazione il numero telefonico 06/80690078 è a disposizione, dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e il martedì e giovedì anche dalle ore 15:00 alle ore 17:00. In alternativa è possibile utilizzare l'indirizzo di posta elettronica **sinistri-fipav@certigo.it**, o il seguente numero fax 06/92933964, avendo cura di indicare sempre nome cognome e matricola del tesserato, ed un recapito telefonico, e se possibile il codice della Società di appartenenza e la sua esatta denominazione.