



POLIZZA INFORTUNI LLOYD'S n. A7PEY001181 RCT/O LLOYD'S n. F1700001012

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO (indistintamente per tutte le categorie di tesserati)

compilare in stampatello i moduli di denuncia in ogni parte ed inviare gli stessi a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno **entro 45 giorni dall'accaduto per le denunce infortuni e 30 giorni per le denunce rct a :**

NMG SRL [UFFICIO SINISTRI E.C.I.](mailto:federciclismo@nmgsrl.it)
VIA ASSAROTTI, 7 – 16122 GENOVA
FAX: 010/8607569 – TEL: 010/8607557 (LUN – GIO ore 14:30 / 17:30)
E-MAIL: federciclismo@nmgsrl.it

DOCUMENTI DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA DA INDIRIZZARE A NMG SRL :

- fotocopia della tessera f.c.i. (o tessera giornaliera)
- fotocopia codice fiscale
- consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto
- fotocopia del primo certificato medico da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi.
- referto accertamento 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.
- indicazione delle coordinate bancarie (codice iban) dell'infortunato
- copia conforme della cartella clinica (appena possibile)
- per la definizione del sinistro, ad avvenuta guarigione, occorrerà inviare il certificato medico o la dichiarazione di chiusura infortunio
- **ai fini dell'ammissione del sinistro ad indennizzo, in caso di allenamento, la denuncia deve essere sempre accompagnata da una dichiarazione resa dal legale rappresentante dell' organismo sportivo (es. società affiliata alla fci) per il quale il soggetto assicurato è tesserato, che attesti, sotto la propria responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa (art. 7 decreto 3 novembre 2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti – g.u. n. 296 del 20.12.2010).**

N.B.:

le spese mediche sostenute dagli atleti delle rappresentative nazionali e regionali, tecnici ed accompagnatori, durante il periodo di convocazione federale, devono essere inviate in originale insieme al modulo denuncia lesioni e alla documentazione sopra descritta.

***** ATTENZIONE *****

in mancanza della documentazione sopra evidenziata necessaria per una corretta valutazione della lesione riportata non sarà possibile dar corso al rimborso

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:

- modulo di denuncia debitamente compilato
- fotocopia della tessera f.c.i.
- certificato di morte (in originale)
- stato di famiglia (in originale)
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi previsti nell'art. 10 della polizza
- verbali autorità intervenute
- cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
- eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- eventuali articoli di stampa
- copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione



POLIZZA INFORTUNI LLOYD'S n. A7PEY001181

MODULO DENUNCIA LESIONI

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 45 GG** DALL'EVENTO)

DATI ANAGRAFICI DELL' INFORTUNATO

COGNOME: _____ NOME: _____
DATI ANAGRAFICI DI ENTRAMBI I GENITORI (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE) : _____
INDIRIZZO/VIA: _____ N. _____
COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____
CODICE-FISCALE: _____ TELEFONO: _____
E-MAIL: _____ FAX: _____
NATO A: _____ IL: _____ SPECIALITÀ/DISCIPLINA
SPORTIVA _____
TIPO TESSERA F.C.I. Numero _____
SOCIETÀ _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____
PROFESSIONE _____

ESTREMI LESIONE

DATA E ORA LESIONE: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____
LUOGO: _____ PROVINCIA _____
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI / NO): _____ IN DATA: _____
QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO?: _____

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO _____
DATA E LUOGO: _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

SOCIETÀ: _____ C.A.P.: _____ PROV.: _____
COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____
CODICE FISCALE: _____
TEL: _____ / _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____
ATTIVAZIONE COPERTURA INTEGRATIVA PER L'INFORTUNATO: SI NO (se si indicare tipologia e data di attivazione)
INTEGRATIVA A: INTEGRATIVA B: DATA ATTIVAZIONE: _____
TIMBRO E FIRMA _____



POLIZZA RCT/O LLOYD'S n. F1700001012

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO)

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME: _____ NOME: _____
PATERNITÀ: (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE)- _____
INDIRIZZO/VIA: _____ N.: _____
COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____
CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____
E MAIL: _____ FAX: _____
NATO A: _____ IL: _____
DISCIPLINA SPORTIVA: _____ TIPO TESSERA F.C.I. /Numero: _____
SOCIETÀ: _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____
PROFESSIONE: _____
IL TESSERATO POSSIEDE ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI? SI NO
SE SI INDICARE:
N. POLIZZACOMPAGNIA ASS.NI.....
AGENZIA.....VIA.....CITTÀ.....CAP.....

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA E ORA SINISTRO: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____
LUOGO: _____ PROVINCIA: _____
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____
SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? SI NO SE SI QUALI?
POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITÀ: _____
DANNI PROVOCATI: _____
TESTIMONI: _____
DATA E LUOGO: _____ FIRMA: _____

DATI DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____
INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____ COMUNE: _____
CODICE FISCALE: _____ E MAIL: _____ PROVINCIA: _____
C.A.P.: _____ TELEFONO: _____ / _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

SOCIETÀ: _____ C.A.P.: _____ PROV.: _____
COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____
CODICE FISCALE: _____
TEL: _____ / _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____
ATTIVAZIONE COPERTURA INTEGRATIVA PER L'INFORTUNATO: SI NO (se si indicare tipologia e data di attivazione)
INTEGRATIVA A: INTEGRATIVA B: DATA ATTIVAZIONE: _____
TIMBRO E FIRMA _____



**INFORTUNI LLOYD'S n. A7PEY00118I
RCT/O LLOYD'S n. F1700001012**

Convenzione F.C.I. - 2018

**Dichiarazione da rendersi a cura del Rappresentante legale della
società di appartenenza**

Il Sottoscritto (nome e cognome) : _____

In qualità di Legale rappresentante della Società sportiva denominata : _____

Affiliata alla Federazione Ciclistica Italiana

Codice Affiliazione n. _____

Con sede nel comune di _____

Indirizzo _____ CAP _____ Provincia _____

Dichiara che

In data ___/___/___ alle ore .___:___ durante lo svolgimento di attività di allenamento regolarmente autorizzato si è verificato, il sinistro che coinvolto il Sig.:

Nome

Cognome

Tessera n. _____

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

La presente dichiarazione si rilascia ai fini assicurativi su richiesta dell'interessato, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili nelle quali incorre chi rende dichiarazioni false e/o mendaci e/o comunque nonveritiere.



POLIZZA INFORTUNI LLOYD'S n. A7PEY001181
RCT/O LLOYD'S n. F1700001012

Informativa riguardo al trattamento dei dati personali: art. 13 Reg. Ue 2016/679

In ottemperanza alle previsioni del Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per la prosecuzione dei rapporti contrattuali in essere si informa che i dati relativi alla Società saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. La presente sostituisce integralmente la precedente Informativa sottoscritta tra le Parti in relazione al trattamento dei Dati Personali finalizzato alla fornitura dei Servizi.

DEFINIZIONI

Nella presente Informativa, i seguenti termini ed espressioni avranno il significato associato ad essi qui di seguito: **"Titolare del Trattamento"** indica NMG S.r.l. sita in Genova in Via Assarotti 7/4, P. IVA: 02022560995, Tel. 010.8607550, Fax: 010.8607569, e-mail: info@nmg.srl.it, in persona del legale rappresentante Sign. Guido Nobilucci nato a Vercelli il 20/08/1942 C.F. NBLGDU 42 M20 L750U

"Responsabile del Trattamento dei dati Personali" indica Sign. Guido Nobilucci, nella qualità di Amministratore Unico della NMG Srl.

"Personale del Titolare del Trattamento dei Dati Personali" indica il Titolare del Trattamento dei Dati Personali e/o ciascuno dei suoi, Responsabile al trattamento, Sub- responsabili del Trattamento, dirigenti, dipendenti, agenti, consulenti, rappresentanti e altri membri del Titolare del Responsabile del Trattamento dei Dati Personali

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Nel fornire i Servizi, il Titolare del Trattamento dei Dati Personali eseguirà il trattamento dei Dati Personali. Il tipo di Dati Personali oggetto del Trattamento e le categorie di Interessati sono indicati nell'allegato – Nomina del responsabile trattamento dati.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO Il Titolare del trattamento dei Dati Personali tratta dati di natura anagrafica, dati bancari, amministrativi, retributivi, fiscali, economici, sanitari. I dati forniti verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità relative all'incarico professionale ricevuto ed in particolare il trattamento sarà finalizzato all'ottemperanza delle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti commerciali necessari allo svolgimento dell'attività. Il conferimento degli stessi è necessario per la prosecuzione del rapporto contrattuale che costituisce base giuridica del trattamento. Nell'eseguire il trattamento dei Dati Personali per conto del Titolare del Trattamento e/o del Gruppo del Titolare del Trattamento, il Responsabile del Trattamento dei Dati Personali dovrà: eseguire il trattamento dei Dati Personali nella misura e con le modalità necessarie per fornire i Servizi o per adempiere opportunamente i propri obblighi previsti dal presente Contratto ovvero imposti dalla legge o da qualunque organo di vigilanza o controllo. Eseguire il trattamento dei dati personali soltanto in conformità alle indicazioni del Titolare del Trattamento. Garantire che il trattamento dei dati personali sia eseguito solo dal Personale del Titolare del Trattamento dei dati personali incaricato. Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali garantirà che il Personale del Titolare del Trattamento dei Dati Personali cui vengono divulgati i Dati Personali: sia informato della natura riservata dei Dati Personali;• abbia ricevuto, e continui a ricevere per tutta la durata del presente Contratto, una formazione• adeguata in modo da essere consapevole degli obblighi imposti ad ogni incarico del trattamento dei dati personali dalla Legislazione in materia di Protezione dei Dati Personali e dal presente Contratto; si impegni contrattualmente ad adempiere gli obblighi indicati dal Titolare del Trattamento dei Dati Personali non utilizzi, pubblici, divulghi o comunichi i Dati Personali, se non esclusivamente nell'ambito della fornitura dei Servizi o dell'adempimento opportuno del presente Contratto.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o informatici in senso ampio.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente per l'espletamento degli obblighi di legge e per ogni altra e qualsivoglia finalità amministrativa e commerciale comunque connessa all'incarico ed al rapporto esistente.

DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali, nell'eseguire il trattamento dei Dati Personali, adotterà e si assicurerà che siano sempre operative misure tecnico-organizzative adeguate per evitare il trattamento illecito o non autorizzato, la distruzione accidentale o illecita, il danneggiamento, la perdita accidentale, l'alterazione e la divulgazione non autorizzata di o l'accesso ai Dati Personali. Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali eseguirà regolarmente un back-up dei Dati Personali in conformità alle proprie procedure di back-up.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente Informativa, all'Interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di: Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679)~ Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679)~ Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679)~ Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679)~ Portabilità, intesa come diritto a ricevere dal titolare del trattamento i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679) Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679)~ Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul~ consenso acquisito prima della revoca (art. 7 par. 3 Regolamento UE n. 2016/679) Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51~ Regolamento UE n. 2016/679).

L'interessato potrà esercitare i premissi diritti mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo nmg@pec.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo – NMG Srl Via Assarotti 7/4 – 16122 Genova.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AL DI FUORI DELLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)

Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali può trasferire i dati personali verso un paese terzo o una organizzazione internazionale solo se ha verificato le garanzie adeguate e a condizione che l'interessato disponga di diritti azionabili e mezzi di ricorso effettivi

NOTIFICA DI UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

In caso di violazione dei dati personali, il titolare del trattamento notifica la violazione all'autorità di controllo competente a norma dell'articolo 55 del GDPR senza ingiustificato ritardo e, ove possibile, entro 72 ore dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, a meno che sia improbabile che la violazione dei dati personali presenti un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche. Qualora la notifica all'autorità di controllo non sia effettuata entro 72 ore, è corredata dei motivi del ritardo. Il responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento senza ingiustificato ritardo dopo essere venuto a conoscenza della violazione. La notifica di cui sopra deve almeno:

- descrivere la natura della violazione dei dati personali compresi, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati in questione nonché le categorie e il numero approssimativo di registrazioni dei dati personali in questione;
- comunicare il nome e i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati o di altro punto di contatto presso cui ottenere più informazioni;
- descrivere le probabili conseguenze della violazione dei dati personali;
- descrivere le misure adottate o di cui si propone l'adozione da parte del titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e anche, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negative

Qualora e nella misura in cui non sia possibile fornire le informazioni contestualmente, le informazioni possono essere fornite in fasi successive senza ulteriore ingiustificato ritardo.

Il titolare del trattamento documenta qualsiasi violazione dei dati personali, comprese le circostanze a essa relative, le sue conseguenze e i provvedimenti adottati per porvi rimedio.

COMUNICAZIONE DI UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI ALL'INTERESSATO

Quando la violazione dei dati personali è suscettibile di presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche, il titolare del trattamento comunica la violazione all'interessato senza ingiustificato ritardo. Nel caso di violazione dei dati personali, la comunicazione all'interessato, così come previsto dall'articolo 34 GDPR descrive con un linguaggio semplice e chiaro la natura della violazione dei dati personali e contiene almeno le informazioni e le misure di cui al paragrafo "notifica di una violazione dei dati personali all'autorità di controllo"

Non è richiesta la comunicazione all'interessato se è soddisfatta una delle seguenti condizioni:

- il titolare del trattamento ha messo in atto le misure tecniche e organizzative adeguate di protezione e tali misure erano state applicate ai dati personali oggetto della violazione, in particolare quelle destinate a rendere i dati personali incomprensibili a chiunque non sia autorizzato ad accedervi, quali la cifratura;
- il titolare del trattamento ha successivamente adottato misure atte a scongiurare il sopraggiungere di un rischio elevato per i diritti e le libertà degli interessati;
- detta comunicazione richiederebbe sforzi sproporzionati. In tal caso, si procede invece a una comunicazione pubblica o a una misura simile, tramite la quale gli interessati sono informati con analoga efficacia.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Firma Leggibile _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 IN FAVORE DELLA NMG SRL

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

email _____ PEC _____

Essendo stato informato:

- Dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- Dell'identità del responsabile della protezione dei dati
- Della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- Delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- Del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalla Informativa riguardo al trattamento dei dati personali: art. 13 Reg. Ue 2016/679

Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

- a. esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare dati particolari per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto. ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- b. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- c. esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate. ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo _____, data _____

Firma leggibile _____