

**Convenzione L.N.D. – INA ASSITALIA 2010-2011**  
**Modulo Denuncia Lesione – Tesserati L.N.D.**

N. SINISTRO .....

N. DOSSIER.....

**DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI DEI DUE GENITORI (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE)

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

N° Tessera L.N.D. dell'infornato \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tipo tessera L.N.D. dell'infornato:      CALCIATORI e TECNICI       DIRIGENTI  

Coordinate bancarie per la liquidazione: IBAN \_\_\_\_\_

**ESTREMI LESIONE**

DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ GARA      ALLENAMENTO      TRASFERIMENTO  

LUOGO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TESTIMONI PRESENTI AL FATTO \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

\_\_\_\_\_

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO): \_\_\_\_\_ IN DATA: \_\_\_\_\_

QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA**

Calciatori oltre i 14 anni (non appartenenti al Settore Giovanile), Calciatori e Tecnici  

SOCIETA' \_\_\_\_\_ MATRICOLA NUMERO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

TEL. FAX \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Prima di spedire il presente modulo per raccomandata R.R. a :

**CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI L.N.D. – INA ASSITALIA S.p.A.**

**c/o INTER Partner Assistenza Servizi S.p.A.**

**Via Bernardino Alimena 111 00173    Roma**

CONTATTARE IL NUMERO VERDE **800.903.407** PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI SINISTRO ED IL N. DOSSIER CHE DOVRANNO ESSERE RIPORTATI NEL PRESENTE MODULO, CHE POTRA' ESSERE ANTICIPATO, COMPILATO, AL N° DI FAX **06 4817974**



## **Informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società e l'Agenzia Generale Roma P4 Corso Trieste 32 00198 ROMA, in qualità di autonomi titolari di trattamento, intendono acquisire o già detengono dati personali che li riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari (1), al fine di fornire i servizi assicurativi (2) in suo favore previsti.

I dati forniti da lei o da altri soggetti(3), sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopra citati e sono trattati solo con le modalità e le procedure -effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici- necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativi, in Italia e all'estero; per taluni servizi inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica organizzativa e operativa (4).

I suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati e trattarli, in qualità di Responsabili o incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Senza i suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (5) - non potremmo fornirle i nostri servizi in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso di noi, la loro origine, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento(6).

Lei potrà esercitare tali diritti e richiedere ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati preposti ai trattamenti sopraindicati rivolgendosi a:

1. INA ASSITALIA S.P.A. Servizio Privacy di gruppo, Via Leonida Bissolati n.23, 00187 Roma, tel. 06/4722.4865 fax 041.2593999

Responsabile designato per il riscontro all'interessato.

In caso di esercizio di tali diritti di cui all'art.7 del decreto legislativo 196/2003 il sito [www.inaassitalia.it](http://www.inaassitalia.it) riporta ulteriori notizie in merito alle politiche di privacy della nostra Società fra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili ed il testo di informativa aggiornato;

2. Alla Agenzia Generale sopraindicata;

Sulla base di quanto sopra apponendo la sua firma in calce, lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati - eventualmente anche sensibili - effettuato dalla Società, dalla Agenzia Generale, alla loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo e Data

Nome e Cognome dell'interessato

Firma

### **Note**

- (1) l'art. 4 comma 1 lett.d del decreto legislativo 196/2003 definisce dati sensibili ad esempio i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art. 4 comma 1 lett. E) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei carichi pendenti e la qualità di imputato o indagato.
- (2) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di 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 (come individuati dalla Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9.
- (3) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (vedi polizze di responsabilità civile); nonché banche dati consultabili in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa;
- (4) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopraindicate o finalità ad esse correlate. Si tratta ,in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, Sim, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti ed altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo Generali ed altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo ed in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo Generali per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative nonché ad organismi associativi (ANIA) e consortili (v.CID) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'Ordine, ISVAP, Banca d'Italia - UIF, ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.
- (5) Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.
- (6) Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del decreto legislativo 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione della legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o in vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



## **NOTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali

Il Codice stabilisce che il soggetto interessato (di seguito anche "interessato") debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento di dati personali è ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato salvo i casi previsti dalla legge. A tal fine Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A., fornisce la seguente informativa:

### **1. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

In relazione alla polizza Infortuni, Responsabilità civile verso terzi, a favore dei tesserati della Lega Nazionale Dilettanti stipulata da Ina Assitalia S.p.a. (la "Compagnia" o il "Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile, dei propri assicurati, co-assicurati, contraenti, beneficiari, ecc. (cumulativamente definiti i "Clienti") ha provveduto a nominare la società Inter Partner Assistenza Servizi S.p.a. (il "Responsabile"), che ha accettato, "Responsabile del trattamento" dei dati personali dei Clienti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 (il "Codice Privacy"), attribuendo ad esso tutti i poteri necessari per l'adempimento degli obblighi di legge. L'elenco degli incaricati al trattamento dei dati personali è disponibile presso la sede di Inter Partner Assistenza Servizi S.p.a..

### **2. INFORMAZIONI SULLA SOCIETA'**

Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A., di seguito detta IPAS, società specializzata nello svolgimento, in Italia ed all'estero, per conto proprio o di terzi, di attività di assistenza, erogazione di servizi, nonché di gestione e liquidazione di sinistri, per il tramite della propria Centrale Operativa, ha sede legale in Roma, Via Bernardino Alimena, 111 - c. a. p. 00173, tel. 06 42118.1, fax 06 4821286 – capitale sociale € 516.000 interamente versato, Registro Imprese di Roma RM 091-1983-6507, REA RM-520467, Part. I.V.A. 01516581004 – Cod. Fisc. 06246510587.

### **3. FONTE DEI DATI**

I dati personali trattati da IPAS possono essere raccolti direttamente presso gli interessati, nel momento in cui si crea il contatto fra questi e la Centrale Operativa, o tramite altri soggetti con cui questi abbiano stretto rapporti contrattuali.

### **4. DATI SENSIBILI**

Il Codice considera sensibili i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, politiche, sindacali e lo stato di salute, e li tutela con particolare attenzione. Qualora IPAS venga in possesso di dati sensibili il consenso rilasciato al Titolare riguarda anche il trattamento di tali dati, per le finalità di cui al successivo paragrafo. Viceversa, qualora i dati sensibili siano espressamente richiesti da IPAS, per il tramite del Titolare, il loro trattamento sarà subordinato alla preventiva raccolta, volta per volta, del consenso.

Qualora venisse richiesto dalla normativa in tema di Privacy, e qualora fosse richiesto dalla natura dei dati trattati, IPAS, su richiesta del Titolare; provvederà alla notificazione dell'eventuale trattamento al Garante per la protezione dei dati personali.

### **5. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato o presso terzi è svolto per finalità strettamente legate all'attività di erogazione dei servizi, di gestione di sinistri, nonché per l'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie o impartiti da Autorità di vigilanza e controllo. Queste attività possono essere svolte anche da soggetti operanti in Italia e all'estero, che collaborano con IPAS e a cui pertanto i dati possono essere comunicati. Il consenso richiesto dal Titolare concerne pertanto anche il trattamento svolto da tali soggetti;

### **6. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali avviene mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi

### **7. CONFERIMENTO DEI DATI**

Ferma restando l'autonomia dell'interessato si fa presente quanto segue:

- per le finalità di cui al punto 5 il conferimento dei dati è necessario in quanto strettamente funzionale all'esecuzione dei rapporti contrattuali che, senza i dati, non potrebbero, in tutto o in parte, essere eseguiti.

### **8. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI**

Per le finalità di cui al punto 5, e per quanto strettamente necessario in relazione al tipo di servizio, i dati personali dell'interessato possono essere comunicati a:

- Ina Assitalia S.p.a., in quanto Compagnia di Assicurazione dell'interessato;
- Coassicuratori e Riassicuratori di Ina Assitalia S.p.a.;
- soggetti facenti parte del Network di IPAS;
- consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto di IPAS;
- enti associativi (ANIA - Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici) e organismi consortili propri del settore assicurativo;
- Pubbliche Amministrazioni od enti nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria per Legge, regolamento o normativa comunitaria;
- società di revisione e di certificazione (indicata negli atti di bilancio);

- società che forniscono servizi informatici e telematici o che svolgono specifiche operazioni quali la protocollazione o l'invio della corrispondenza, la liquidazione dei sinistri, l'archiviazione ottica dei dati e dei sinistri, etc..

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**9. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati personali possono essere trasferiti, per le finalità di cui all'art. 5, sia verso Paesi dell'Unione Europea sia verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, alle medesime categorie di soggetti indicati al punto 8.

**10. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Il Codice conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può chiedere ed ottenere dal Titolare:

- la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- di conoscere l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- l'indicazione degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili nominati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati;
- l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in via anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_, preso atto dell'informativa di cui sopra, liberamente dichiara di prestare il consenso al trattamento dei dati sensibili, nei limiti e con le finalità di cui all'informativa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Procedure da seguire in caso di sinistro

La denuncia di sinistro, trasmessa dall'infortunato o da chi ne fa le veci o dai suoi aventi causa), dovrà pervenire, in forma scritta, tramite lettera raccomandata A/R a:

**CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI L.N.D. – INA ASSITALIA S.p.A.**  
**c/o INTER Partner Assistenza Servizi S.p.A.**  
**Via Bernardino Alimena 111 00173 Roma**

o via fax al numero **06 4817974** utilizzando il modulo denuncia sinistri **entro 30 giorni dalla data di infortunio a pena di decadenza del diritto di indennizzo.**

Alla denuncia di sinistro dovranno essere allegati il certificato di primo soccorso o pronto soccorso (obbligatorio).

La denuncia, firmata dall'assicurato o da chi ne fa le veci o dai suoi aventi causa deve essere controfirmata dal maggiore esponente della Società sportiva di appartenenza.

**Il modulo di denuncia deve essere richiesto dall'infortunato alla Società sportiva di appartenenza o scaricato dal sito [www.inaassitalia.it/iaportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034](http://www.inaassitalia.it/iaportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034) o da sito [www.lnd.it](http://www.lnd.it)**

L'assicurato potrà segnalare preventivamente il sinistro compilando l'apposito form presente sul sito della L.N.D. [www.lnd.it](http://www.lnd.it) o sul sito [www.inaassitalia.it/iaportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034](http://www.inaassitalia.it/iaportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034) della INA ASSITALIA seguendo le relative istruzioni.

Qualora si scelga tale opzione, terminato tale iter per la segnalazione del sinistro, l'assicurato riceverà un email con il modulo di denuncia sinistro precompilato e le istruzioni su come terminare l'iter della denuncia.

**La Società sportiva e/o il Dirigente sportivo non hanno la responsabilità per la ritardata o la mancata presentazione della denuncia.**

Nel caso di morte, la denuncia dovrà essere preceduta da telegramma, effettuato entro 15 giorni dal fatto.

**1° Fase operativa: "Invio del modulo di denuncia di sinistro compilato, della documentazione relativa all'infortunio ed alle spese mediche sostenute"**

L'invio del modulo di denuncia del sinistro **deve avvenire entro 30 giorni dalla data di accadimento dell'evento pena la decadenza del diritto di indennizzo;**

Dopo la denuncia, ed entro 90 giorni dalla richiesta inviata all'Ufficio Gestione Sinistri LND l'infortunato dovrà **necessariamente** trasmettere la seguente documentazione:

- ✓ Certificato medico di pronto soccorso e/o primo soccorso;
- ✓ Eventuale ulteriore documentazione medica in suo possesso;
- ✓ Informativa privacy INA ASSITALIA S.p.a e INTER PARTNER Assistenza S.p.a debitamente firmate.

Qualora non fosse possibile rispettare i tempi di invio delle denuncia scritta e della successiva documentazione medica, l'infortunato dovrà comunicare – **prima delle scadenze di 30 giorni e due anni – l'impossibilità di adempiere agli obblighi previsti, al fine di interrompere i termini rispettivamente di decadenza e di prescrizione del diritto di indennizzo.**

Anche in questo caso la comunicazione dovrà avvenire a mezzo raccomandata A/R da inviare al seguente indirizzo:

**CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI L.N.D. – INA ASSITALIA S.p.A.**  
**c/o INTER Partner Assistenza Servizi S.p.A.**  
**Via Bernardino Alimena 111 00173 Roma** o in alternativa via fax al **06 4817974**

Avvenuto l'infortunio, l'assicurato deve sottoporsi alle cure di un medico, seguirne le prescrizioni, fornire all'assicuratore ed ai suoi incaricati tutte le notizie che fossero necessarie alla documentazione della pratica. L'infortunato, i suoi familiari, gli aventi causa, devono consentire le visite dei medici ed a qualsiasi indagine che questi ritenga necessaria.

Al completamento delle cure mediche, l'infortunato dovrà presentare all'assicuratore il certificato di guarigione.

A guarigione avvenuta, l'infortunato dovrà **obbligatoriamente** inviare (pena la mancata liquidazione del danno) all'Ufficio Gestione Sinistri LND la seguente documentazione:

- ✓ Denuncia di sinistro, previa puntuale compilazione dell'apposito modulo (ove non precedentemente inviato);
- ✓ Certificato di Pronto Soccorso o primo soccorso (ove non precedentemente inviato);
- ✓ Copia della tessera d'iscrizione (per la stagione calcistica interessata);
- ✓ Copia del verbale di gara (solo in presenza di lesioni dentarie);
- ✓ Copia della Cartella clinica (solo in caso di ricovero);
- ✓ Certificazione medica;
- ✓ Copia dei referti, degli esami strumentali effettuati (RX, RNM, TAC, etc);
- ✓ Ricevute in originale, delle spese di cura e mediche sostenute;
- ✓ Certificato medico di guarigione clinica (indispensabile);

**Si precisa che in assenza di ricezione di tale documentazione non si potrà procedere alla liquidazione del sinistro**

Per tutte le comunicazioni l'infortunato è tenuto a citare il NUMERO SINISTRO, riportato nel Modulo denuncia sinistro. La validità dell'Assicurazione è sospesa dalla data dell'infortunio fino alla guarigione clinica delle lesioni di infortunio, come sopra documentato, segnalata all'assicuratore con certificato definitivo. In assenza di certificato di guarigione la validità dell'assicurazione è sospesa fino alla data di prescrizione del sinistro. Ove l'infortunato, autorizzato o non, riprenda l'attività sportiva prima del conseguimento della guarigione stessa, l'Assicuratore, non riconoscerà eventuali altri infortuni nei quali possa incorrere in tale periodo, né l'eventuale conseguente aggravamento delle precedenti lesioni.

**2° Fase operativa: "Criteri di liquidazione"**

Arrivo del certificato di guarigione e della documentazione di cui al punto 5 presso il centro liquidazione sinistri. In caso di documentazione incompleta, l'Ufficio Liquidazione Sinistri invia a mezzo fax presso la sede della Società sportiva o per posta al domicilio dell'infortunato, una lettera di richiesta documentazione (mancante o da inoltrare in originale) necessaria per l'istruzione della pratica. Se i documenti sono completi ed il **diritto all'indennizzo non risulta decaduto, prescritto, o escluso dalle garanzie prestate**, il sinistro viene liquidato con bonifico bancario.

I settore CALCIATORI TECNICI (dirigenti esclusivamente durante lo svolgimento delle attività di assistenti all'arbitro durante le gare ufficiali):

- a) La morte dell'iscritto, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata a favore degli eredi legittimi o testamentari;
- b) L'indennizzo delle lesioni, entro 30 giorni, dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla Tabella Lesioni. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata a favore dell'infortunato;
- c) Il rimborso delle spese mediche presentate in originale, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. Il rimborso viene effettuato a favore dell'infortunato;
- d) L'indennità giornaliera in caso di ricovero (in assenza di spese mediche), entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata a favore dell'infortunato;
- e) L'indennità forfetaria per applicazione di apparecchio gessato e/o immobilizzante e inamovibile, in presenza di certificato originale che certifichi l'applicazione e la rimozione dello stesso, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata a favore dell'infortunato.

II Settore DIRIGENTI esclusa l'attività di assistenti all'arbitro durante gare ufficiali

- a) La morte dell'iscritto, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata a favore degli eredi legittimi o testamentari;
- b) L'invalidità permanente, entro 30 giorni dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla polizza. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata a favore dell'infortunato. Resta inteso che per la valutazione e liquidazione dell'indennizzo, l'infortunato dovrà, in presenza di postumi, entro sei mesi (periodo di stabilizzazione) dalla data del certificato di guarigione richiedere di essere sottoposto a visita medico legale. In questo caso l'ufficio liquidazione provvederà a nominare il medico legale per competenza territoriale dando contestuale comunicazione al domicilio dell'infortunato. Sarà poi cura dell'infortunato e del medico legale concordare la data di visita.

Nel caso in cui la valutazione medico-legale superi i 5 punti di franchigia l'importo calcolato viene liquidato per differenza.

**Non si liquida**

L'ufficio liquidazione sinistri invia lettera di reiezione, per posta al domicilio dell'infortunato e tale lettera viene inviata per conoscenza presso la sede della società sportiva di appartenenza :

- a) Quando le lesioni o le spese mediche o l'indennità giornaliera in caso di ricovero o l'indennità forfetaria per applicazione di apparecchio gessato e/o immobilizzazione e inamovibile o solo, per i dirigenti l'invalidità permanente, non rientrano tra le garanzie di polizza o sono assorbite dalla franchigia.

La polizza non prevede il rimborso delle spese di patrocinio. In tutti i casi la restituzione della documentazione avviene solo se richiesti per iscritto dall'assicurato.

**3° Fase operativa "informazioni sulla liquidazione dei sinistri**

Chiamando **Numero Verde 800.903.407** l'infortunato ha accesso diretto all'Ufficio Gestione sinistri per:

I Informazione sul contratto assicurativo e Modalità di denuncia	24 h su 24 h	Tutti i giorni
II Ricezione e gestione della documentazione Riguardante il sinistro	Orari Ufficio	Tutti i giorni esclusi i i festivi
III Informazioni sullo stato del sinistro (in lavorazione respinto, in attesa documentazioni ecc..)	Dalle ore 9 alle ore 13 Dalle ore 15 alle ore 19	Tutti i martedì e giovedì
	Dalle ore 9 alle ore 13	Tutti i venerdì esclusi i festivi
IV Informazione sulla definizione del sinistro (pagato totale, pagato parziale, fuori garanzia di Polizza)	Dalle ore 9 alle ore 13 Dalle ore 15 alle ore 19	Tutti i martedì e giovedì
	Dalle ore 9 alle ore 13	Tutti i venerdì esclusi i festivi

Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'infortunato ( o chi ne fa le veci o i suoi aventi causa) Collegandosi all'indirizzo [www.inaassitalia.it/iportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034](http://www.inaassitalia.it/iportal/sezione.do?idItem=1035&idSezione=1034) sono disponibili nell'area riservata alla Lega Nazionale Dilettanti , della compagnia.

In particolare è possibile consultare:

- Le garanzie attive per tutti i tesserati;
- Le garanzie integrative e facoltative e modalità di adesione;
- Come fare per denunciare un sinistro;
- La posizione del sinistro.

Tutte le sezioni sono di libera consultazione tranne che per la sezione "Posizione sinistro". In tale sezione per poter accedere alla consultazione bisogna indicare i seguenti codici identificativi (in possesso solo dell'interessato):

- N° sinistro;
- Data di accadimento del sinistro.

## **Promemoria per il Tesserato L.N.D. Norme da seguire in caso di infortunio**

La denuncia del sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa, telefonicamente o via posta, entro 30 giorni dalla data dell'infortunio. In caso di sinistro mortale, la denuncia dovrà essere preceduta da telegramma, effettuato entro 15 giorni dal fatto. Trascorsi tali termine, l'assicurato o i suoi aventi causa, decadono da qualsiasi diritto all'indennizzo.

**La Società Sportiva/Dirigente non ha responsabilità per la ritardata o la mancata presentazione della denuncia.**

Contattare entro 30 giorni dal giorno dell'infortunio il **Numero Verde 800.903.407** per ottenere il numero di sinistro e il numero di dossier che dovranno essere riportati nel Modello di Denuncia Sinistro.

Spedire a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, il Modello di Denuncia Sinistro, debitamente compilato e sottoscritto, riportante anche la sottoscrizione del Presidente della Società Sportiva, con allegata la documentazione medica relativa all'infortunio:

**CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI L.N.D. – INA ASSITALIA S.p.A.  
c/o INTER Partner Assistenza Servizi S.p.A.  
Via Bernardino Alimena 111 00173 Roma**

Le eventuali successive comunicazioni da parte del centro liquidazione sinistri, verranno inviate **al numero di fax indicato 06 4817974 , ove presenti, nel Modulo di Denuncia Sinistro.**

L'invio della documentazione dell'infortunio potrà avvenire, in unica soluzione, a guarigione clinica ultimata, attestata da idoneo certificato medico di guarigione, entro 1 anno dalla data della denuncia. Qualora lo si desideri, si potrà anticipare il solo Modulo di Denuncia Sinistro debitamente compilato al n° di fax 06 4817974.

**Nel caso in cui il sinistro non si concluda entro due anni dalla data di avvenimento dell'infortunio, resta a carico dell'assicurato /beneficiario l'onere di inviare una comunicazione al Centro Liquidazione Sinistri, entro lo stesso termine, al fine di interrompere la prescrizione ai sensi del codice civile.**

La liquidazione del sinistro potrà avvenire solo a ricevimento del certificato di guarigione unitamente ai documenti sotto indicati (se previsti nella copertura assicurativa per il settore di appartenenza tessera calciatore o tecnico/tessera dirigente):

1. Modulo di Denuncia Sinistro debitamente compilato e firmato (in originale);
2. Certificato di pronto soccorso (qualora presente in originale);
3. fatture, notule, ricevute di spese mediche (in originale);
4. copia conforme della cartella clinica (ove presente in originale);
5. Certificato Medico di Guarigione (in originale);
6. Referti degli esami diagnostici (radiografie, ecografie, analisi, risonanza magnetica ecc.)
7. fotocopia della tessera L.N.D.

Per le cure dentarie ed odontoiatriche è necessario il referto arbitrale attestante l'infortunio o, in mancanza di questo, una dichiarazione del Comitato Regionale L.N.D. di appartenenze in cui sia fatta menzione dell'infortunio.

**N.B.** L'infortunato/assicurato con Tessera L.N.D., o chi ne fa le veci o l'avente causa, solo gli unica ad avere diritto all'eventuale liquidazione del sinistro e sono gli unici ad avere l'onere di ottemperare all'obbligo di denuncia del sinistro. Le informazioni sullo stato del sinistro verranno fornite dal Call-Center solo dopo il ricevimento del certificato di guarigione.

**IN CASO DI INFORTUNIO DURANTE I TRASFERIMENTI – in itinere** è necessario specificare l'ora di accadimento del sinistro, il luogo di partenza, il luogo e l'ora dove venire svolta l'attività sportiva.

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:**

1. Modulo di denuncia sinistro debitamente compilato e firmato (in originale);
2. fotocopia della tessera L.N.D.
3. Certificato di Morte (in originale)
4. Stato di famiglia
5. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori;
6. Certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi previsti dalla polizza infortuni,
7. Verbale delle Autorità Intervenute;
8. Cartella Clinica e copia referto autoptico o certificato o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
9. Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto;
10. Copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione.

**ATTENZIONE:** la polizza non prevede il rimborso delle spese di patrocinio.