

Χ



## **DENUNCIA DI SINISTRO**

Da trasmettere via E-mail o per Raccomandata entro tre giorni dal fatto o da quando se ne è venuti a conoscenza presso:

## ASSICURACI GRUPPO GASTALDI SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

Via G. Manessero, 3 - 12084 Mondovì CN

Telefono 0174 553921 E-mail sinistri@assicuraci.it

	Diocesi		Inc	dirizzo del Cen	tro Diocesano	Telef	ono	Fax	E-mail
Parrocchia									
				Indirizzo					
							ono	Fax	E-mail
a accadimento Ore Località		ità	Provincia CAP			Descrizione dell'attività associativa svolta			
Cognome e nome del danneggiato				Indirizzo			Telefono		
Toooses	, Cì / No		Data di paggi	to	Luono	di naccita		Dor i minorii ohi	acaraita la 'natria nata
Tessera : Sì / No		Data di nasci	ıa	Luogo	ogo di nascita		Per i minori: chi esercita la 'patria pote		
		Descrizio	one particolar	reggiata del fat	tto, delle cause	e e delle conse	guenze		
		DOGGILLI	•						
		Boodilei	•						
		20001121	•						
		33301120	·						
Primo soc	corso prestat			pagnato al pro	onto soccorso			Ricovero presso	ı l'ospedale di
Primo soc	ecorso prestat			pagnato al pro	onto soccorso			Ricovero presso	o l'ospedale di
Primo soc	corso prestat			pagnato al pro	onto soccorso			Ricovero presso	) l'ospedale di
	ecorso prestat	to da			ento soccorso Indirizzo			-	o l'ospedale di elefono
		to da						-	·
		to da						-	·
Те	estimoni al sir	to da	Accom		Indirizzo	o soccorso e la		Т	elefono
Те	estimoni al sir	io da	Accom		Indirizzo	o soccorso e la		Т	elefono
Те	estimoni al sir	io da	Accom		Indirizzo	o soccorso e la		Т	elefono
Те	estimoni al sir	io da	Accom		Indirizzo	o soccorso e la		Т	elefono
Docu	estimoni al sir	nistro	Accom	allegare certific	Indirizzo cato del pronto			Clinica nel caso	elefono o di ricovero
Docu Cognome e no	estimoni al sir imenti allegat me del Presid	nistro  i alla denuncia - è den	Accom	allegare certific	Indirizzo			Т	elefono o di ricovero
Docu Cognome e no	estimoni al sir imenti allegat me del Presid Presidenza di	nistro  i alla denuncia - è den	Accom	allegare certific	Indirizzo cato del pronto			Clinica nel caso	elefono
Docu Cognome e no	estimoni al sir imenti allegat me del Presid Presidenza di	nistro  i alla denuncia - è den	Accom	allegare certific	Indirizzo cato del pronto			Clinica nel caso	elefono o di ricovero

FIRMA DEL RESPONSABILE

## Protezione dei dati personali

La legislazione in materia di protezione dei dati personali ribadisce il principio secondo il quale l'utilizzazione di dati personali deve avvenire nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

La nostra Agenzia Assicurativa in qualità di responsabile del Trattamento dei Dati, in accordo con il Titolare del Trattamento dei Dati delle società del Gruppo Cattolica Assicurazioni, condivide i principi fondamentali per la protezione dei dati personali dettati dalla Legge, principi che contraddistinguono la politica aziendale delle nostre Società, in materia di riservatezza e di protezione delle informazioni, ancora prima dell'entrata in vigore della legge stessa.

Qualsiasi informazione idonea ad identificare una persona fisica, giuridica, ente od associazione, viene utilizzata nel pieno rispetto della legge, per le finalità anticipate all'interessato ed a condizione che quest'ultimo abbia manifestato, nei casi previsti, il proprio consenso.

Adeguata cura viene prestata nella custodia e nel controllo delle informazioni, attraverso l'adozione di appropriate misure di sicurezza nel rispetto delle disposizioni di legge e nella convinzione che i dati personali di cui si dispone sono patrimonio essenziale per l'esercizio delle attività di ogni impresa.

L'eventuale richiesta di Suoi dati personali nelle pagine web di questo sito, dedicate a servizi specifici dei quali Lei volesse usufruire on line, sarà appositamente motivata in quella sede, con un'integrazione della presente informativa, che specificherà:

- \* le finalità e le modalità del trattamento che si intende realizzare
- \* il carattere obbligatorio o facoltativo delle informazioni richieste e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere
- \* i soggetti cui i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati e l'eventuale ambito di diffusione dei dati stessi

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto, ai sensi delle disposizioni di legge, di ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'aggiornamento. Inoltre hanno il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Per avere piena chiarezza sulle operazioni che abbiamo riferito, per esercitare i diritti di cui sopra, nonché per visionare l'elenco aggiornato dei responsabili per i trattamenti, Lei si potrà rivolgere direttamente al **Centro di Competenza Privacy e Sicurezza Informazioni di Gruppo** presso **Società Cattolica di Assicurazione**, Lungadige Cangrande n.

16 – 37126 Verona, oppure potrà inviare un messaggio di posta elettronica all'indirizzo **privacy@cattolicaassicurazioni.it**.

I	Letto e sottoscritto per accettazione:
	FIRMA DEL DANNEGGIATO
	(consenso al trattamento dei dati)
х	
^_	(il danneggiato)