

**NOTE:**

**TERMINI PER LA DENUNCIA**

L'Assicurato deve far denuncia scritta di ciascun Sinistro entro 15 (quindici) giorni da quando ne è venuto a conoscenza.

**INVIARE IL MODULO CHE SEGUE - DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO ALLEGANDO LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE – UNITAMENTE AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI**

**INVIARE A MEZZO FAX AL N. 081/6582233**

**MODULO DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE  
CONVENZIONE SIRM**

**Io sottoscritto Dott.**

**Cognome**

**Nome**

**Nato a**

**il**

**Residente in**

**Via/Piazza**

**Recapiti**

**DICHIARO**

**ad ogni effetto di legge ed a norma delle Condizioni di polizza quanto segue:**

**(descrizione circostanziata dei fatti)**

*(se lo spazio non è sufficiente allegare foglio aggiuntivo o riportare l'intera descrizione in foglio a parte da allegare al presente)*

**DATI DEL PRESUNTO DANNEGGIATO**

**Cognome e Nome**

**Domicilio**

**Allego:**

Richiesta risarcitoria

Atto di citazione

Modulo Privacy (la cui compilazione è indispensabile per l'esecuzione delle specifiche operazioni)

(Altro).....

Informazioni integrative (come da modulo allegato)

**Data**

**Firma**

**Informazioni Integrative**  
**(allegato al Modulo di Denuncia di Sinistro Responsabilità Civile)**

Io sottoscritto Dott.

Cognome

Nome

SOCIO SIRM N°

Con riferimento al sinistro indicato nel modulo di denuncia – di cui il presente forma parte integrante – a fronte della documentazione in mio possesso e di quanto a mia conoscenza,

**DICHIARO**

Possa sussistere una mia responsabilità       Di non ritenermi in alcun modo responsabile

Di non potermi, allo stato, esprimere con certezza in ordine a mie eventuali responsabilità

**DICHIARO ALTRESI'**

Di aver agito, in relazione al sinistro in oggetto, in qualità di dipendente della seguente struttura sanitaria:

Di aver agito, in relazione al sinistro in oggetto, in qualità di libero professionista

Di aver agito in equipe con altri sanitari

Che la struttura sanitaria presso la quale si è verificato il sinistro in oggetto è assicurata per la Responsabilità Civile Professionale con:

**Compagnia:**

**Polizza n.**

**Agenzia di :**

Di **NON** essere a conoscenza dell'esistenza di eventuale polizza assicurativa della struttura sanitaria presso la quale si è verificato il sinistro in oggetto a garanzia del sinistro stesso

Di aver segnalato il sinistro alla struttura sanitaria affinché provveda ad inoltrare la denuncia di danno

Di **NON** aver ancora segnalato il sinistro alla struttura sanitaria, impegnandosi a farlo non appena possibile.

Data

Firma

## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy – D.Lgs. n. 196 del 30/06/03)

### Gentile Cliente,

Con effetto 1° gennaio 2004 è entrato in vigore il D.lgs 196/2003 che disciplina la materia della dati personali. Ai sensi del suddetto articolo il Broker, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo degli stessi.

**Alcuni di questi dati (anagrafica, codice fiscale o Partita IVA, estremi di documenti di identificazione) devono in ogni caso essere acquisiti dal Broker per adempiere le attività economiche e/o professionali e possono essere richiesti in relazione al tipo di contratto da stipulare.**

I dati personali richiesti sono strettamente connessi e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela (ad esempio acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione di un contratto, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso con la Clientela, ecc.).

### 1. Finalità del trattamento dati:

I dati personali vengono trattati nell'ambito della normale attività del Broker secondo le seguenti finalità:

- a. Dirette alla raccolta di informazioni pre-contrattuali, inclusa la valutazione economico finanziaria al fine della conclusione del contratto di assicurazione, nonché per la gestione ed esecuzione del contratto stesso, per la gestione e liquidazione dei sinistri; attinenti esclusivamente all'espletamento dell'attività intermediazione assicurativa di cui al Titolo IX del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 209, con imprese di assicurazione e riassicurazione, svolta nel Vostro interesse
- b. connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo (normativa antiriciclaggio, disposizioni dell'ISVAP, ecc...); Qualora decidesse di procedere al pagamento dei premi della polizza tramite carta di credito, La informiamo che i Suoi Dati includeranno anche quelli relativi alla Sua carta di credito e quelli bancari necessari per le operazioni di pagamento. A tal fine RS Risk Solutions s.r.l. informa che controllerà e aggiornerà i dati relativi alla carta stessa con soggetti del settore creditizio e bancario a ciò preposti, al fine di una corretta gestione della Sua pratica nel corso del tempo.
- c. funzionali allo sviluppo dell'attività del Broker per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il consenso :
  - informazione e promozione commerciale riguardante i prodotti o servizi del Broker, anche a mezzo fax e posta elettronica, sms o mms.
  - invio alla clientela di circolari tecniche informative di vario genere e quelle riguardanti la prevenzione dei rischi
  - verifica del livello di soddisfazione della clientela sui prodotti ed i servizi del Broker anche attraverso società di ricerche di mercato.

### 2. Dati sensibili:

Precisiamo che di norma non si richiede agli interessati l'indicazione di dati definiti come sensibili dall'art. 4 del Codice della Privacy.

Può accadere tuttavia che in relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Cliente (ad es: accensione di polizze assicurative sulle persone: vita temporanee caso morte, polizze infortuni, malattia e/o rimborso spese mediche, ...) il Broker richieda alcuni dati "sensibili", perché da essi possono desumersi informazioni sul suo stato di salute etc, e l'eventuale adesione del Cliente a contratti assicurativi con Compagnie di assicurazione.

Per il trattamento di tali dati la legge richiede una specifica approvazione.

### 3. Modalità del trattamento

I dati verranno trattati principalmente con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

### 4. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, può essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- c) facoltativo ai fini dello svolgimento di cui al punto 1 lettera c)

### 5. Conseguenza del rifiuto dei dati

In caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori richiesti ai punti 4. a) e b) l'interessato non potrà godere del servizio richiesto.

Non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione nel caso di cui al punto 4. c), ma preclude la possibilità di svolgere le attività indicate al punto 1. c).

### 6. Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali

RS Risk Solutions srl  
Via Guantai Nuovi, 11  
80133 Napoli  
Tel. 081 0152670 pbx  
Fax 0816582233\_08119722602

Fax 081 6582233  
C.F.-P.Iva 07587680633  
Rui B000223809  
E-mail rs@rsbroker.it  
rs@pec.rsbroker.it

Reg. Imp. Napoli 07587680633  
Cap. soc. € 25.000,00 i.v.



- a) I Suoi Dati, inclusi quelli sensibili, possono essere comunicati per l'adempimento di tutti gli obblighi di legge e di contratto: per le finalità di cui al punto 1.a) e b) ad altri soggetti del settore assicurativo quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni (ad esempio banche e SIM); società che effettuano l'acquisizione, la registrazione e il trattamento di dati contenuti in documenti o supporti forniti al Broker dai clienti per svolgere testi e capitolati assicurativi, convenzioni, ecc...; società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risks Manager, società di stime patrimoniale, etc...; legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamenti dei sinistri; società di servizi tra cui quelle per l'informatica per consentire l'esecuzione di operazione e/o servizi richiesti dal Cliente (ad esempio, servizi di trasferimento dati), per le procedure di archiviazione, per la stampa della corrispondenza e per la gestione della posta in arrivo e in partenza; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; ISVAP e Ministero dell'Industria e del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrali Infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione); società preposte al controllo delle frodi, al recupero crediti e la rilevazione di rischi creditizi e di insolvenza; a Pubbliche Amministrazioni, ai sensi di legge; a società preposte alla certificazione di qualità;
- Senza il consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati alle suddette società ed ai correlati trattamenti, il Broker potrà dare corso solo a quelle operazioni e servizi che non richiedono la comunicazione di dati personali a terzi, vale a dire trasmissione di avvisi di scadenza, consulenza assicurativa, trasmissione quietanze sinistri.**
- b) I Suoi Dati potranno inoltre essere comunicati a terzi per finalità di invio di materiale pubblicitario da parte di tali terzi.

## 7. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

## 8. Trasferimenti dei dati all'estero

Per le medesime finalità di cui al punto 1., i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.

## 9. Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice della Privacy:

- 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4) L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

## 10. Titolare del trattamento

E' la società RS RISK SOLUTIONS s.r.l. nella persona del suo legale rappresentante **COBROR Luigi** (Amministratore Unico).

## 11. Responsabile del trattamento dati

L'elenco costantemente aggiornato dei responsabili del trattamento eventualmente designati da RS Risk Solutions srl è disponibile presso la sede del titolare.

Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a:

RS RISK SOLUTIONS s.r.l.  
Via Guantai Nuovi, 11 80133 Napoli  
Tel. +39 0810152670 voip – Fax +39 0816582233  
E-mail: rs@rsbroker.it – p.e.c. rs@pec.rsbroker.it

Alla cortese attenzione del Responsabile del trattamento dati; qualora non nominato, attenzione del Titolare del trattamento

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI**  
**Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni**

Preso atto dell'informativa che mi/ci è stata fornita dalla RS Risk solutions s.r.l. ai sensi del D.lgs. 196 del 2003 (Codice Privacy),

**acconsento/acconsentiamo**

1. al trattamento dei dati personali comuni che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la società di intermediazione,
2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 6. a) e b) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lettera a) e b), della medesima informativa o obbligatori per legge.
3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 8 della predetta informativa con finalità di cui al punto 1. a) e 1. b).

**DATI SENSIBILI**

Per quanto riguarda il trattamento di dati "sensibili", eventualmente acquisiti dal Broker per l'esecuzione delle operazioni e dei contratti indicati a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo al punto 2. della predetta informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me/noi richiesti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

**acconsento / acconsentiamo**

**non acconsento / non acconsentiamo**

**PRODOTTI E SERVIZI DEL BROKER**

Per quanto riguarda l'invio da parte del Broker di informazioni o materiale pubblicitario riguardante prodotti o servizi del Broker stesso o di compagnie di assicurazione o di altre società.

**acconsento / acconsentiamo**

**non acconsento / non acconsentiamo**

**RICERCA DI MERCATO E VERIFICA QUALITA' DEL SERVIZIO OFFERTO**

Per quanto riguarda la comunicazione da parte del Broker dei miei/nostri dati a società di ricerche di mercato e indagine al fine di verificare la qualità dei servizi e prodotti erogati dal Broker nonché in merito alla soddisfazione dei Clienti e il loro eventuale trasferimento all'estero.

**acconsento / acconsentiamo**

**non acconsento / non acconsentiamo**

**Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.**

**Tipo ed eventuale n. del documento .....**

**Luogo e data .....**

Nome e Cognome leggibile	Firma
--------------------------	-------