(Raccomandata A.R.)

UFFICIO BROKER
c/o FONDAZIONE ENASARCO
Via Antoniotto Usodimare, 31 00154 - ROMA
e-mail:ufficiobroker@sapri.it

POLIZZA DI ASSICURAZIONI INA ASSITALIA
N. 10000390606 AGENTI DI COMMERCIO
RIMBORSO SPESE MEDICHE PER GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

Matricola Enasarco n. | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a Cognome_____ Nome _____

Via_____Città_____Cap_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito Telefonico _____ E-mail_____

Causa del ricovero (diagnosi) _____

Durata del ricovero dal _____ al _____

DOCUMENTI INDISPENSABILI PER LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. Sottoscrizione dell'informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 D.lgs 196/2003
   (In caso di assenza della suddetta sottoscrizione non si potrà dare corso alla domanda di risarcimento)
2. Copia della cartella clinica.
3. Originali delle fatture e delle notule di spesa regolarmente quietanzati.
   Qualora intervenga altra Assicurazione privata, detti originali possono essere sostituiti da copie con l'attestazione del contributo erogato e delle spese già rimborsate dall'Assicuratore privato. La documentazione delle spese è acquisita dalla Società, tuttavia, a richiesta dell'Assicurato, la Società restituisce la predetta documentazione previa iscrizione dell'importo liquidato e della data di liquidazione. Per le spese sostenute all'estero i rimborsi vengono eseguiti in Italia con valuta in Euro.
4. Originali delle prescrizioni e degli accertamenti relativi alle spese pre-ricovero nonché delle prescrizioni di esami, trattamenti e cure in genere relative alle spese post-ricovero.
5. A seguito di infortunio anche descrizione dettagliata di come è avvenuto l'infortunio specificando se è accaduto o meno durante l'attività lavorativa.
6. Dichiarazione della Ditta mandante da cui risulti:
   a) che l'evento indennizzabile è avvenuto in pendenza di rapporto;
   b) la data di inizio del rapporto di agenzia.
   c) pendenza di rapporto;
   d) la data di inizio del rapporto di agenzia.

N.B.: L'esatta e puntuale compilazione del modulo e la produzione della documentazione sopra richiesta sono elementi indispensabili per la gestione del sinistro e per la conseguente liquidazione delle somme spettanti.
L'ufficio preposto alla ricezione della documentazione ed alla trattazione della pratica declina ogni responsabilità in caso di mancato esito del sinistro derivante da incompleta produzione della documentazione necessaria.

Per l'accredito all'indirizzo su c/c bancario, si prega di indicare i dati relativi.

BANCA_____ IBAN _____

Data_____ Firma _____