

MODULO DI DENUNCIA DEI SINISTRI

RC Dipendenti della Pubblica Amministrazione

Gli Assicuratori La invitano a:

1. compilare il presente questionario.
2. redigere una relazione confidenziale sui fatti all'origine del sinistro (e in ogni caso a rispondere alle informazioni richieste nel paragrafo 4b), predisporre copia di eventuali atti giudiziari ed ogni altro documento rilevante.
3. trasmettere nel più breve tempo possibile la suindicata documentazione ad uno dei seguenti recapiti:

Assigeco S.r.l.

Via Carlo Crivelli 26, 20122 Milano

Tel 02.80.637.600

Fax 02.80.637.564

Email: claimsloyds@assigeco.it

PEC: sinistri@pec.assigeco.it

Si rammenta che senza il previo consenso scritto degli Assicuratori, l'Assicurato non deve ammettere proprie responsabilità, definire o liquidare danni, procedere a transazioni o compromessi o sostenere spese connesse all'argomento del contendere

1. DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
CAP:		Città:	
Provincia:		Data di nascita:	/ /
Indirizzo email:			
Recapito telefonico:			
Inquadramento corrente:	[] In Servizio		
	[] Cessato: indicare causa e data d'effetto		
	[] Morte	[] Pensionamento	
	[] Licenziamento	[] Altro: _____	
	[] In Servizio presso altro Ente della PP.AA. (indicare quale e data di effetto):		

2. DATI RELATIVI ALLA POLIZZA

Numero di polizza:			
Contraente:			
Assicurato:			
Decorrenza:	/ /	Scadenza:	/ /
Massimale:		Franchigia:	
Data di Retroattività:	/ /	Ultrattività:	/ /
Ultimo premio pagato in data:	/ /		
All'intermediario:			

3. SINISTRO

Si informano gli Assicuratori della polizza di cui sopra che in data ____/____/____ il sottoscritto è venuto a conoscenza per la prima volta di fatti, notizie, circostanze o situazioni che hanno determinato o potrebbero determinare richieste di risarcimento da parte di terzi in dipendenza dell'attività professionale esercitata dal sottoscritto, con riferimento ad atti o fatti posti in essere successivamente alla data di validità dell'assicurazione di cui sopra, nel modo indicato in seguito:

- Invito a Dedurre dalla Corte dei Conti
- Informazione di garanzia
- Atto di citazione
- Ricorso per accertamento tecnico preventivo ex. Art 696 c.p.c.
- Richiesta risarcimento danni/reclamo
- Indagine della Corte dei Conti
- Procedimento di fronte al Tribunale Amministrativo Regionale
- Verbale di Identificazione
- Altro (specificare): _____

4. INFORMAZIONI RILEVANTI

4a) Dati relativi al danneggiato/reclamante:

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
CAP:		Città:	
Provincia:		Data di nascita:	/ /
Indirizzo email:			
Recapito telefonico:			
Legale incaricato:		Indirizzo:	
Città:		Provincia:	
Indirizzo email:		Recapito telefonico:	

4b) Descrizione dell'evento lesivo all'origine della pretesa risarcitoria del reclamante:

Data di accadimento dell'evento lesivo:

--

Tipo di prestazione/servizio dall'esecuzione o mancata esecuzione della quale trae origine la pretesa risarcitoria:

--

Danni lamentati dal danneggiato/reclamante (pretesa risarcitoria):

--

Ruolo svolto dall'Assicurato:

--

Altre persone coinvolte (indicare generalità, ruolo e profili di responsabilità):

--

5. ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE

	Compagnia	Decorrenza	Scadenza	Massimale
RC Professionale		/ /	/ /	
RC Ente di Appartenenza		/ /	/ /	
Tutela Legale		/ /	/ /	

6. ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

- Invito a Dedurre dalla Corte dei Conti
- Informazione di garanzia
- Atto di citazione
- Ricorso per accertamento tecnico preventivo ex art. 696 c.p.c.
- Richiesta risarcimento danni/reclamo
- Richiesta di relazione da parte dell'Ente di Appartenenza
- Verbale di Identificazione
- Relazione presentata all'Ente di Appartenenza
- Relazione dell'Assicurato
- Polizza RC Professionale contratta con altri Assicuratori
- Polizza RC Patrimoniale dell'Ente di Appartenenza
- Polizza Tutela Legale
- Altro (specificare): _____

7. NOTE / COMMENTI

Qualora l'assicurato venisse in possesso di ulteriore documentazione nei giorni successivi alla denuncia del sinistro, si raccomanda di inviarne immediatamente copia agli Assicuratori.

Si ricorda che ai sensi delle condizioni generali di polizza gli Assicuratori non risponderanno delle spese incontrate dall'Assicurato per i legali che non siano da essi stati designati.

Gli Assicuratori assumono, nell'ambito delle garanzie operanti e fino a quando ne hanno interesse, la gestione delle vertenze sia in sede stragiudiziale che giudiziale nominando all'uopo e solo ove necessario i legali e/o tecnici.

Gli adempimenti sopra richiesti costituiscono condizione essenziale per l'operatività della Polizza. Ai sensi di legge il dichiarante prende atto che tutti i dati riportati e i documenti acclusi al presente documento saranno acquisiti esclusivamente per le finalità di cui al contratto di copertura assicurativa stipulato con gli Assicuratori dei Lloyd's.

L'Assicurato, consapevole che eventuali omissioni, false attestazioni e/o reticenze possono comportare l'inoperatività della garanzia assicurativa, dichiara che le informazioni fornite sono complete e veritiere.

Nome:		Luogo:	
Data:	/ /	Firma:	