

la presente dichiarazione NON esonera la scuola dalla trasmissione del Modulo Denuncia Sinistro

ISTITUTO SCOLASTICO			
Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO DI INZAGO		
Indirizzo:	VIA G. LEOPARDI 20065 INZAGO		
Telefono:	02 9549953	Fax:	02 95314043
Cod. Ministeriale:	MIIC8CA003	Cod. Fiscale:	91502130155
E-mail:	mlc8ca003@istruzione.it		
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza AIG EUROPE S.A.:	33269		
Data effetto:	12/09/2020	Data scadenza:	12/09/2023
Periodo di assicurazione:	12/09/2020 - 12/09/2021		
Data Sinistro:	Ora:	Luogo:	
Il sottoscritto		Nome:	Data di nascita:
Cognome:			
Al momento del fatto in servizio presso la scuola:		(indicare l'indirizzo della sede/plesso dell'istituzione scolastica)	

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

Cognome:		Nome:	
Nato a:	il:	Residente in Via:	
CAP:	Città:	Prov:	Classe/sezione:

HA SUBITO UN INFORTUNIO

In data:	Alle ore:
----------	-----------

AL RIGUARDO DICHIARA

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo:

--

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	Nome:
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	Recapito Tel:

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	Nome:
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	Recapito Tel:

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

--

- Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal/i Sig. (Cognome/Nome/Via/Recapito Tel/Qualifica professionale)

--

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

In fede

**LUOGO
E DATA**

**FIRMARE
QUI**

(Luogo e Data)

(Firma dell'Insegnante)



MODULO DI DENUNCIA SINISTRO RELATIVO AGLI ALUNNI

POLIZZA N° 33269 Benacquista Assicurazione

DECORRENZA POLIZZA: dal 12/09/2020 al 12/09/2023

ATTENZIONE: Si rammenta che vi sono 30 giorni di tempo per effettuare la denuncia di sinistro, si raccomanda pertanto di inviare il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.

I dati mancanti non ci consentono l'inoltro tempestivo alla Compagnia Assicuratrice della denuncia medesima.

Data del Sinistro: __ / __ / __

Data della Denuncia: __ / __ / __

DANNEGGIATO

Cognome: _____ Nome : _____

Data di nascita: __ / __ / ____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

GENITORE

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo (Via, Piazza ecc.) _____ C.A.P _____

Comune: _____ Prov. _____

Telefono (dato essenziale) _____ FAX: _____

Definizione delle circostanze e della dinamica del sinistro

a) Descrizione del luogo esatto in cui è avvenuto il sinistro:

b) Localizzazione dell'insegnante rispetto al punto del sinistro:

c) Attività in corso da parte della scolaresca:

d) Istruzioni impartite dal docente alla scolaresca per l'attuazione dell'iniziativa in corso:





e) Comportamento dell'alunno rispetto alle disposizioni ricevute:

f) Testimoni presenti al momento del sinistro (adulti e alunni):

g) Meccanica dettagliata del sinistro:

h) Sintomi e atteggiamenti dell'infortunato a seguito del fatto:

i) Prime cure prestate:

l) L'alunno/a infortunato è stato affidato/a:

☐ al personale medico alle ore _____

☐ ai familiari alle ore _____

☐ all'ambulanza alle ore _____

☐ all'ospedale alle ore _____

Inzago, / Bellinzago L. __/__/____

L'insegnante _____

Vi trasmettiamo i seguenti Certificati Medici e/o note spese : _____

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Patrizia Perego



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Codice fiscale 91502130155
Codice univoco per la fatturazione elettronica: UF9PR9
Codice meccanografico MIIC8CA003
E mail uffici: ufficiopersonale@icinzago.edu.it
ufficiodidattico@icinzago.edu.it

MOD. 10_22/23



SINISTRO n°

Informativa sulla Privacy di AIG Europe S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia



Come utilizziamo i Dati Personali

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia, si impegna a proteggere la Privacy dei suoi clienti, di chi invia una richiesta di indennizzo, nonché di tutti i suoi partner commerciali.

I **"Dati Personali"** identificano e si riferiscono a Voi o ad altri individui (ad es., il Vostro partner o altri membri della Vostra famiglia). Se fornite Dati Personali riguardo ad un altro individuo, dovete (salvo che non conveniamo diversamente) informare l'interessato del contenuto della presente Informativa e della nostra Informativa sulla Privacy e ottenere la sua autorizzazione (ove possibile) a condividere i suoi Dati Personali con noi.

Le tipologie di Dati Personali che possiamo raccogliere e per quali finalità - In base al nostro rapporto con Voi, i Dati Personali raccolti possono includere: informazioni di contatto, informazioni finanziarie e bancarie, referenze creditizie e merito creditizio, informazioni sensibili su condizioni di salute o mediche (raccolte con il vostro consenso ove richiesto dalla legge applicabile), nonché altri Dati Personali da Voi forniti, o che otteniamo in relazione al rapporto che intratteniamo con Voi. I Dati Personali possono essere utilizzati per le seguenti finalità:

- Gestione di polizze, ad es., comunicazioni, elaborazione di richieste di indennizzo e pagamento
- Effettuare valutazioni e prendere decisioni circa la fornitura e le condizioni di assicurazione e la liquidazione di richieste di indennizzo
- Assistenza e consulenza su questioni mediche e di viaggio
- Gestione delle nostre operazioni aziendali e infrastruttura IT
- Prevenzione, individuazione e indagini su reati, ad es., frodi e riciclaggio di denaro
- Accertamento e difesa di diritti legali
- Conformità legale e normativa (tra cui il rispetto di leggi e normative al di fuori del Vostro Paese di residenza)
- Monitoraggio e registrazione di chiamate telefoniche per finalità di qualità, formazione e sicurezza

Condivisione dei Dati Personali - Per le finalità di cui sopra i Dati Personali possono essere condivisi con società del nostro gruppo e con terzi (quali, ad esempio, intermediari e altri soggetti di distribuzione assicurativa, assicuratori e riassicuratori, agenzie di informazioni commerciali, operatori sanitari e altri fornitori di servizi).

I Dati Personali saranno condivisi con terze parti (comprese autorità governative) se richiesto dalle leggi o normative applicabili. I Dati Personali (inclusi i dettagli di lesioni) possono essere inseriti in registri di richieste di indennizzo e condivise con altri assicuratori. Siamo tenuti a registrare tutte le richieste di risarcimento di terzi relative a lesioni fisiche nei registri per l'indennizzo dei lavoratori. Possiamo effettuare ricerche in tali registri per prevenire, individuare e indagare su frodi o per confermare vostre precedenti richieste di indennizzo o quelle di qualsiasi altra persona o proprietà che può essere coinvolta nella polizza o richiesta di indennizzo. I Dati Personali possono essere condivisi con acquirenti potenziali e attuali e trasferite a seguito della cessione della nostra società o del trasferimento di attività aziendali.

Trasferimento internazionale - A causa della natura globale della nostra attività, i Dati Personali possono essere trasferite a soggetti ubicati in altri Paesi (tra cui Stati Uniti, Cina, Messico, Malesia, Filippine, Bermuda e altri Paesi che possono avere un regime di protezione dei dati diverso da quello del vostro Paese di residenza). Quando effettuiamo tali trasferimenti, adotteremo misure per garantire che i Vostri Dati Personali siano adeguatamente protetti e trasferiti in conformità ai requisiti della normativa sulla protezione dei dati. Per ulteriori informazioni sui trasferimenti internazionali consultate la nostra Informativa sulla Privacy (di seguito riportata).

Sicurezza dei Dati Personali - Per mantenere i Vostri Dati Personali protetti e al sicuro sono utilizzate misure di sicurezza tecniche e fisiche adeguate. Quando forniamo Dati Personali a terzi (compresi i nostri fornitori di servizi) o incarichiamo terzi di raccogliere Dati Personali per nostro conto, Vi confermiamo che tali terzi verranno selezionati attentamente e saranno tenuti ad attuare misure di sicurezza adeguate.

I vostri diritti - Voi siete titolari di diversi diritti ai sensi della legge sulla protezione dei dati in relazione al nostro utilizzo di Dati Personali. Tali diritti possono applicarsi solo in determinate circostanze e sono soggetti a talune esenzioni. Tali diritti possono includere il diritto di accesso ai Dati Personali, il diritto di rettifica di informazioni non accurate, il diritto alla cancellazione delle informazioni o a sospendere il nostro utilizzo delle informazioni. Tali diritti possono includere inoltre il diritto di trasferire le informazioni ad un'altra organizzazione, il diritto di opporsi al nostro uso dei Vostri Dati Personali, il diritto di chiedere che determinate decisioni automatizzate che prendiamo prevedano il coinvolgimento umano, il diritto di revocare il consenso e il diritto di presentare reclami all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati. Per ulteriori informazioni sui vostri diritti e su come potete esercitarli consultate la nostra Informativa sulla Privacy (vedere al prossimo paragrafo).

Informativa sulla Privacy- Maggiori informazioni sui vostri diritti e su come raccogliamo, utilizziamo e divulghiamo i Vostri Dati Personali sono contenute nella nostra Informativa sulla Privacy integrale, che potete trovare all'indirizzo: <https://www.aig.co.it/informativa-privacy>.

In alternativa, potete richiedere una copia scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati, AIG Europe S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Della Chiusa 2, 20123, Milano o tramite e-mail all'indirizzo: responsabiledeiprotezionedeidati.it@aig.com.

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954.

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.000.000.



Consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Apponendo la Sua firma qui di seguito, Lei presta il Suo consenso all'utilizzo dei Suoi Dati Personali relativi alla Sua salute da parte di AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia, le società del gruppo AIG e relative sedi secondarie, i riassicuratori ed i fornitori terzi di servizi, come stabilito nell'Informativa sulla Privacy di AIG consultabile all'indirizzo sotto riportato.

Le ricordiamo che i Suoi Dati personali ci sono necessari per l'organizzazione, la sottoscrizione e la gestione delle polizze assicurative e riassicurative, la fornitura dei servizi accessori e la gestione delle richieste di risarcimento relative a tali polizze, nonché per l'esercizio di diritti o l'adempimento di obblighi di legge in relazione a tali polizze.

Lei ha il diritto di revocare il Suo consenso in qualsiasi momento. Se intende revocare il Suo consenso, La preghiamo di inviare una email all'indirizzo responsabiledeilaprotezionedeidati.it@aig.com.

La informiamo che senza il Suo consenso potremmo non essere in grado di fornirLe i nostri servizi, inclusa la gestione delle Sue eventuali richieste di risarcimento.

Per ulteriori informazioni su come utilizziamo i Dati Personali, può consultare l'informativa sulla Privacy integrale di AIG all'indirizzo <https://www.aig.co.it/informativa-privacy>.

Selezionare una delle seguenti opzioni:

- ☐ **Il/la sottoscritto/a _____ presta il suo consenso per il trattamento dei propri dati personali necessari all'espletamento delle finalità descritte e secondo le modalità sopra delineate;**

- ☐ **COMPILARE I CAMPI CHE SEGUONO SE IL CONSENSO RIGUARDA IL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI AD UN SOGGETTO MINORE**

Il/la sottoscritto/a:

- _____

in qualità di esercente la titolarità della responsabilità genitoriale sul/la minore _____,

nato/a a _____, il _____,

residente in _____,

presta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali necessari all'espletamento delle finalità descritte e secondo le modalità sopra delineate.

Firma _____

Data e luogo _____

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954.

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.000.000.