

PROCEDURA DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZA INFORTUNI

La denuncia, redatta su apposito modulo AON S.p.A. “Modulo di denuncia sinistro Infortuni”, deve essere indirizzata a mezzo raccomandata (anticipandola via mail a valentina.pellati@aon.it o a mezzo fax al numero 02/45464810) a: **AON SPA - Via Calindri, 6 - 20143 MILANO - tel. 02/4543.4259 – c.a. Sig.ra Valentina Pellati** e deve riportare/indicare i seguenti dati identificativi della persona:

- nome e cognome
- indirizzo
- istituto di appartenenza
- sindacato provinciale di appartenenza
- numero telefonico, fax ed e-mail dell'ufficio
- dichiarazione su carta intestata Sab/FABI che certifichi la data e l'iscrizione al Sindacato

1. la denuncia deve essere predisposta da parte del bancario/Assicurato ed inviata ad AON S.p.A. entro massimo n. 3 giorni dall'evento sinistro o dal giorno in cui lo stesso bancario/Assicurato ne ha avuto la reale possibilità fisica

2. nel caso di denuncia dell'evento da parte del bancario/Assicurato, la stessa deve essere fatta con descrizione circostanziata e dettagliata dell'evento che ha originato il sinistro, indicando tra l'altro:

- data, ora, luogo (via, città) dell'evento
- cause che lo hanno determinato
- indicare i traumi riportati e le sue conseguenze immediatamente note
- la denuncia deve essere inizialmente corredata da certificato medico
- successivamente verranno richieste ulteriori documenti quali a titolo esemplificativo: cartella clinica, certificati, perizia medico legale, etc.

L'inadempimento degli obblighi può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo.

Contestualmente all'invio della denuncia aa AON SPA il bancario/Assicurato deve trasmetterne copia alla propria sede provinciale del sindacato di appartenenza.

Da:	A: Aon S.p.A. – Claims Division
Data:	
Oggetto: Convenzione FABI – Denuncia Sinistro – INFORTUNI	

ATTENZIONE

La presente copertina fax ed i documenti sotto evidenziati come documenti da allegare, devono essere inviati ad Aon S.p.A. con UNA delle seguenti modalità:

- @mail all'indirizzo: valentina.pellati@aon.it
- fax al n.: +39 02.4546 4810
- Telefono +39 02 4543 4259

Generalità dell'Infortunato:

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CITTA' _____ CAP _____

TEL: _____ FAX: _____ E-mail ufficio: _____

ISTITUTO DI APPARTENENZA: _____ SINDACATO PROVINCIALE DI APPARTENZA: _____

Modalità dell'Infortunio:

Inserire descrizione circostanziata e dettagliata dell'evento che ha originato il sinistro indicando:

- data/ora e luogo dell'evento cause che lo hanno determinato
- traumi riportati e conseguenze
- immediatamente note

IMPORTANTE:

la denuncia deve essere predisposta da parte del bancario/Assicurato ed inviata ad AON S.p.A. entro massimo n. 30 giorni dall'evento sinistro o dal giorno in cui lo stesso bancario/Assicurato ne ha avuto la reale possibilità fisica

Documentazione Allegata:

- Dichiarazione su carta intestata Sab/FABI che certifichi la data e l'iscrizione al Sindacato
- Certificati medici sul decorso delle lesioni e/o Pronto Soccorso
- Certificato medico definitivo e/o perizia medico-legale (a definitiva guarigione)
- Copia cartella clinica integrale (in caso di ricovero)
- Copia patente di guida (in caso di incidente stradale in qualità di conducente)

DATA _____

FIRMA _____