

SINISTRO MALATTIA GRAVE

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER LA LIQUIDAZIONE

IMPORTANTE: La preghiamo di inviarci TUTTI i documenti elencati. Inviando TUTTI i documenti con il modulo debitamente sottoscritto e compilato, potremo valutare la Sua richiesta di liquidazione nel più breve tempo possibile ed evitare ritardi. Moduli incompleti e/o documentazione insufficiente comporteranno un ritardo nella gestione del sinistro. Qualora ci occorressero ulteriori informazioni sarà nostra cura contattarLa e richiederLe gli opportuni chiarimenti e l'eventuale documentazione mancante.

Per valutare la richiesta di liquidazione, si prega di inviare FOTOCOPIA della seguente documentazione:

- documento di identità dell'Assicurato (carta identità, passaporto, patente) in corso di validità
- Dichiarazione/Modulo di Adesione alla Polizza o del Certificato di Polizza/Assicurazione
- cartella clinica, completa di raccordo anamnestico, ove si evidenzia l'origine e la data di insorgenza e di diagnosi della malattia grave
- eventuale Verbale rilasciato dal Pronto Soccorso o 118
- documentazione comprovante lo status lavorativo dell'Assicurato, aggiornata alla data del Sinistro, e cioè: certificato di attribuzione Partita Iva rilasciato dall'agenzia delle entrate (per i Lavoratori Autonomi o Professionisti), Visura Camerale rilasciata dalla camera di commercio (in caso di Ditta Individuale); buste paga (in caso di Lavoratori Dipendenti Privati o Pubblici), libretto di pensione rilasciato dall'INPS (per i pensionati); apposito questionario predisposto dalla compagnia (per i non-lavoratori che non siano in pensione) **(AVVERTENZA - tale documentazione non è da presentare qualora, secondo le condizioni di polizza, la garanzia Malattia Grave sia operante indipendentemente dallo status lavorativo alla data del sinistro)**

Inoltre, solo in caso di polizza abbinata a mutui o altri finanziamenti (prestiti, carte di credito, etc.)

- piano di ammortamento alla data di stipula del mutuo/finanziamento (reperibile anche presso l'ente che ha erogato il finanziamento), con evidenza delle rate dovute

La Società, qualora necessario e rilevante per l'accertamento del diritto all'Indennizzo, potrà altresì richiedere ulteriore documentazione (anche medica) relativa al Sinistro. La Società richiederà inoltre eventuale documentazione necessaria per adempiere ad obblighi di legge

ATTENZIONE: In caso di accoglimento della richiesta di liquidazione, qualora le Condizioni di Assicurazione prevedano l'indennizzo diretto all'Assicurato, il Sinistro verrà liquidato a mezzo bonifico bancario utilizzando l'IBAN del conto corrente sotto indicato (in alternativa può fornire documento rilasciato dalla banca con indicazione delle coordinate bancarie del conto corrente a lei intestato)

Conto corrente di accredito dell'indennizzo																																								
Banca	Intestatario																																							
IBAN del c/c																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>																																								
BIC del c/c																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>																																								

Data (gg/mm/aaaa) _____ Firma dell'Assicurato _____