

COME INVIARE LA DENUNCIA

- Reperire il modulo sul nostro sito www.laborfin.it – coperture iscritti Uil
- Compilare e firmare il modulo
- Qualora sia il referente sindacale ad istruire la pratica compilare e firmare anche la delega presente nel modulo, allegando il documento di riconoscimento del delegato
- Allegare tutta la documentazione richiesta nel modulo
- L'invio può essere effettuato in due modalità:
 - a) tramite fax al seguente numero: **0686329456**
 - b) tramite email in un **unico file .pdf** scannerizzato ed allegato al seguente indirizzo: laborfin.sinistri@agenzia.unipol.it

N.B. Unipol, qualora ravvisi la necessità, può successivamente chiedere all'Assicurato copia della documentazione clinica strettamente funzionale alla gestione del sinistro.

PER TE CHE SEI UN **ISCRITTO UIL** ABBIAMO RISERVATO UNO **SCONTO PERSONALIZZATO**

Laborfin

**BUONO
SCONTO**

30%*

DA UTILIZZARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE CON LABORFIN
- VALIDITÀ 1 ANNO -

SUI PRODOTTI
CASA & SERVIZI
E **POLIZZA INFORTUNI**
PREMIUM 2.0

* Per i rischi che lo prevedono
* Salvo aggiornamenti di tariffe prodotto

CONTATTACI SUBITO TRAMITE E-MAIL E COPIA IL **CODICE COUPON: LABO30** TI RICONTATTEREMO PER UN PREVENTIVO E SAPERE QUANTO **RISPARMI**.
01331@agenzia.unipol.it

www.laborfin.it

Laborfin srl - Agenzia Unipol divisione Unipol Assicurazioni Roma n.1331 - Via Castelfidardo 43/45 - 00185 Roma - Tel. 06 86324764 - Fax 06 86329887 - 01331@agenzia.unipol.it

MODELLO DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

PER LA GESTIONE DEI SINISTRI NUMERO VERDE DEDICATO **800959271**

(Inviare in unico file al seguente indirizzo email: laborfin.sinistri@agenzia.unipol.it

o al fax n. 0686329456)

Spett.le Unipol Ass.ni

Agenzia Laborfin srl
Via Castelfidardo, 43/45
00185 Roma

OGGETTO: Denuncia di sinistro Infortuni UIL TEMP Polizza N. 1331/77/189523241

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ nr _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Telefono cellulare _____

E-mail dell'iscritto _____

RICHIEDE

L'apertura del sinistro per l'infortunio avvenuto il _____ in Località _____

Modalità dell'infortunio: _____

Lesioni subite: _____

Il ricovero è avvenuto presso: _____

Prognosi: _____

Documenti allegati (barrare quelli inviati):

1. Copia documento di riconoscimento e codice fiscale e/o tessera sanitaria
2. Copia fronte/retro della tessera UIL TEMP
3. In caso di ricovero ospedaliero da infortunio professionale/extraprofessionale (compreso ricovero conseguente ad ustioni): copia del certificato rilasciato dall'Istituto di Cura che indichi chiaramente la data del ricovero e della dimissione, i motivi del ricovero (diagnosi di ammissione e di dimissione)
4. In caso di immobilizzazione con gesso, equipollenti inamovibili o amovibili e /o frattura bacino, costole, coccige, femore, vertebre, fratture nasali e maxillofacciali anche in assenza di ricovero: certificato dell'istituto di cura con durata periodo di guarigione prescritto e/o mezzo di contenzione applicato
5. Assegno funerario per decesso causato da infortunio professionale: documentazione relativa al decesso
6. Copia del modulo di consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari (in specie, relativi alla salute) per finalità assicurative e liquidative debitamente sottoscritto.
7. IBAN:
- 8.

Data _____

Firma dell'assicurato _____

Informativa all'Interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

USA_Info_Sini_01 – Ed. 01.01.2025

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il “**Regolamento**”), La informiamo che la società nei cui confronti è presentata la richiesta di liquidazione del sinistro (di seguito, anche, la “**Società**”), in qualità di titolare, tratterà alcuni dati personali a Lei riferibili, per le finalità di seguito indicate.

Le società di cui all'elenco di seguito riportato hanno affidato il servizio di gestione e liquidazione di parte dei sinistri di loro pertinenza ad Unipol Assicurazioni S.p.A., quale responsabile del trattamento dei dati personali¹, tramite cui è fornita la presente informativa.

Chi tratterà i dati personali?

Qui di seguito troverà i riferimenti della Società che agisce in qualità di titolare del trattamento in riferimento al sinistro che La vede coinvolta:

- ☐ Unipol Assicurazioni S.p.A., Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna (BO), www.unipol.it, e-mail: privacy@unipol.it.
- ☐ Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A., Via Larga 8 – 40138 Bologna (BO), www.linear.it, e-mail: privacy@linear.it.
- ☐ SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni p.A., Via V Dicembre, 3 - 16121 Genova (GE), www.siat-assicurazioni.com, e-mail: privacy.siat@unipol.it.

Quali dati personali tratteremo

Saranno trattate le seguenti categorie di dati personali (di seguito, i “**Dati**”):

- a) dati anagrafici e di contatto² (es. nome e cognome, C.F./P.IVA, indirizzo di residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica, etc.), ruoli anagrafici (es. proprietario, locatario, etc.) e dati relativi alle Sue coordinate bancarie (es. codice IBAN): si tratta di informazioni che l'interessato stesso o altri soggetti³ forniscono alla Società, nonché di eventuali altre già acquisite dalla Società al momento dell'attivazione della polizza.
- b) dati relativi al sinistro che vede coinvolto l'interessato⁴.
- c) solo qualora pertinenti alla tipologia di sinistro in oggetto, dati relativi al sinistro contenenti categorie particolari di dati personali⁵ (ad esempio, dati relativi alla salute dell'interessato).
- d) solo qualora si avvalga dello strumento della fotoperizia/videoperizia⁶: immagini fotografiche/frame o fotogrammi della registrazione video, riprese audiovisive che La ritraggono, registrazione della Sua voce, dati relativi alla posizione GPS del dispositivo utilizzato durante lo svolgimento della fotoperizia/videoperizia.
- e) solo qualora si avvalga dello strumento del *voicebot* per pre-apertura del sinistro: registrazione della Sua voce.

Perché trattiamo i Dati

I Dati saranno trattati per le seguenti finalità:

#	Finalità	Categorie di Dati	Basi giuridiche
1	Valutazione del sinistro ed erogazione delle correlate prestazioni assicurative e liquidative previste in favore dell'interessato in caso di sinistro ed esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili. I Dati di contatto potranno essere altresì utilizzati per l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.	a), b)	Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, nonché adempimento di obblighi normativi.
2	In caso di utilizzo dello strumento della videoperizia ⁶ , valutazione dei danni eventualmente subiti, ed erogazione delle correlate prestazioni assicurative e liquidative	a), b), d)	Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, nonché adempimento di obblighi normativi.

1) Le compagnie si avvalgono (o potrebbero avvalersi) per il trattamento anche di SIAT Società Italiana Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A (nel caso di sinistro connesso alle coperture assicurative di corpi marittimi e merci trasportate).

2) Si precisa che i dati anagrafici e di contatto potrebbero essere riferibili anche a soggetti interessati diversi dal contraente, assicurato o danneggiato, in base anche alla diversa tipologia di prodotto assicurativo e/o di sinistro occorso (ad es., amministratori di condominio, consulenti tecnici di parte, ecc.): i Dati riferibili a tali soggetti terzi, oltre che per la gestione del sinistro (qualora necessario), potranno essere altresì trattati per attività di prevenzione e contrasto di frodi.

3) Ad esempio: contraenti di assicurazioni in cui l'interessato risulti assicurato o beneficiario (anche nel caso di polizze collettive stipulate da associazioni cui l'assicurato aderisce), eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.), da cui possono essere acquisiti i Dati relativi a polizze e sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi, organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.

4) Qualora il veicolo coinvolto nel sinistro sia dotato di dispositivo satellitare, la Società tratterà anche i Dati rilevati da tale dispositivo, necessari per la ricostruzione della dinamica del sinistro e la determinazione delle relative responsabilità, tra cui, in particolare, i Dati relativi alla posizione GPS del veicolo che individuano le percorrenze avvenute per periodo temporale (ad es. giorni), tipologia di strada (ad es. strade urbane, extraurbane, autostrade) fascia oraria (ad es. ore diurne e notturne), territorio (ad es. provincia, comune), tempo di accensione, guasti e malfunzionamenti e Dati relativi a velocità/accelerazioni/decelerazioni del veicolo oltre determinate soglie.

5) Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, per categorie particolari di dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

6) Solo qualora decidesse di avvalersi dello strumento della fotoperizia/videoperizia – ove prevista dalla Società nei cui confronti è presentata la richiesta di liquidazione del sinistro, quale modalità alternativa, tramite videochiamata con il perito, di svolgimento delle valutazioni peritali funzionali all'ispezione del veicolo o dell'immobile coinvolto nel sinistro – le sarà richiesto di autorizzare l'accesso ad alcune risorse del Suo dispositivo mobile, quali la posizione GPS e la fotocamera.

	previste in favore dell'interessato in caso di sinistro.		Per avvalersi dello strumento della fotoperizia/videoperizia, all'interessato viene chiesto di autorizzare l'accesso ad alcune risorse del proprio dispositivo mobile (posizione GPS e fotocamera)
3	In caso di sinistro con lesioni, valutazione dei danni eventualmente subiti, ed erogazione delle correlate prestazioni assicurative e liquidative previste in favore dell'interessato in caso di sinistro.	a), b), c)	Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, nonché adempimento di obblighi normativi. Il trattamento di Dati appartenenti a categorie particolari avviene sul rilascio di un previo ed esplicito consenso dell'interessato.
4	Svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi.	a), b), c), d)	Legittimo interesse alla prevenzione e contrasto delle frodi e all'esercizio e difesa di diritti.
5	Eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria.	a), b), c), d)	Legittimo interesse all'esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria.
6	Analisi statistiche e tariffarie (a tali fini i Dati, esclusi quelli particolari, possono essere elaborati secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità). ⁷	a), b)	Legittimo interesse al compimento di analisi statistiche e tariffarie.
7	In caso di utilizzo dello strumento del <i>voicebot</i> per pre-apertura del sinistro, registrazione della parte della chiamata relativa alla descrizione della dinamica del sinistro per il miglioramento del servizio offerto al cliente.	e)	Legittimo interesse al miglioramento del servizio offerto al cliente.

Ove necessario, per le su esposte finalità, i Dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati anche dalle altre società del Gruppo Unipol⁸.

Natura del conferimento dei Dati e termini di conservazione

#Finalità	Conferimento dei Dati	Termini di conservazione
1	Il conferimento dei Dati di cui alle lettere a) e b) è necessario per il perseguimento delle finalità indicate ed obbligatorio in alcuni casi in base alle normative vigenti in ambito assicurativo ed alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o altre Autorità, anche di vigilanza ⁹ ; in assenza di tali Dati non saremmo in grado di fornire correttamente tali prestazioni.	I Dati saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). ¹⁰ Decorsi detti termini, i Dati verranno cancellati.
2	Il conferimento dei Dati è necessario per svolgere le valutazioni peritali funzionali alla liquidazione dei sinistri tramite videoperizia; in assenza di tali Dati non saremmo in grado di fornire correttamente tali prestazioni, dovendo optare per una perizia in presenza	
3	Il conferimento dei Dati è necessario per la valutazione dei danni eventualmente subiti, ed erogazione delle correlate prestazioni assicurative e liquidative.	
4	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della società titolare e/o delle altre società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.	

7) Per tali finalità, qualora il veicolo utilizzato sia dotato di dispositivo Unibox, la Società tratterà in forma aggregata i dati del medesimo veicolo per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida e non sarà possibile identificare la persona dell'interessato.

8) Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito www.unipol.com.

9) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA.

10) Con riferimento ai dati raccolti tramite il dispositivo satellitare, si precisa che in caso di sinistro non denunciato o evento anomalo, i relativi dati puntuali inerenti la posizione GPS ed accelerometrici saranno conservati dalla Società per un periodo di 2 anni decorrenti dalla data di registrazione. Qualora invece il sinistro venga denunciato e/o pervenga richiesta di risarcimento alla Società i dati verranno conservati per 15 anni decorrenti dalla data di chiusura del sinistro. Decorsi detti termini i dati verranno automaticamente cancellati. I dati, aggregati per percorrenza chilometrica, tipologia degli itinerari e stile di guida, saranno invece conservati in forma aggregata e anonima per finalità tariffarie. Con riferimento ai dati raccolti nel corso di videoperizia, si precisa che la registrazione del video sarà conservata dalla Società per un periodo di 1 anno decorrente dalla data di videoperizia, trascorso il quale la registrazione sarà cancellata, salvo i casi in cui siano in corso attività funzionali alla prevenzione delle frodi o alla tutela dei diritti della Società, nel qual caso la registrazione potrà essere conservata sino alla completa definizione delle predette attività. Le immagini della fotoperizia o della registrazione video (c.d. frame o fotogrammi) che saranno selezionate dal perito, seguiranno i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

5	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della società titolare e/o delle altre società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.	
6	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della società titolare e/o delle altre società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.	
7	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della società titolare e/o delle altre società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.	I Dati saranno conservati per 7 giorni dalla registrazione. Decorso detto termine, i Dati verranno cancellati.

Come vengono trattati i Dati

I Dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che riguardano l'interessato e da soggetti esterni di fiducia della Società a cui quest'ultima affida alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per conto della Società.¹¹

I Suoi Dati potranno, altresì, essere oggetto di elaborazione per il tramite di sistemi di intelligenza artificiale, per finalità connesse alle attività liquidative e assicurative, nonché al fine di prevenire o accertare frodi. L'utilizzo dei suddetti sistemi non comporterà in ogni caso l'assunzione di una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato.

Inoltre, Le precisiamo che, al fine di migliorare e rendere più affidabili i sistemi di intelligenza artificiale, la Compagnia potrà utilizzare i Suoi Dati (ad esclusione di categorie particolari di dati personali) durante sessioni di addestramento del suddetto sistema. Tale trattamento avviene sulla base di un legittimo interesse della Compagnia, rivolto ad assicurare il più alto livello di prestazione dei propri sistemi e degli strumenti organizzativi della propria attività, avendo operato un bilanciamento tra gli interessi della Compagnia e i diritti e le libertà fondamentali degli interessati.

A chi vengono comunicati i Dati

I Dati potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni alla Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che riguardano l'interessato¹² o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa¹⁰, in considerazione anche, ove non obbligatorio per legge, dei legittimi interessi della Società e di tali soggetti a svolgere dette prestazioni ed operazioni in relazione al sinistro che la vede coinvolta. Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i Dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.

I Suoi diritti

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano, nonché di rettificarli e/o integrarli, se inesatti o incompleti, di ottenere la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, di richiedere la portabilità dei Dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste o sulla base del Suo consenso, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20), nonché il diritto di revocare il Suo consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono (come l'utilizzo di dati relativi alla salute), ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Il Responsabile per la protezione dei Dati è a Sua disposizione, per chiarimenti sul trattamento dei Suoi Dati e per l'esercizio dei Suoi diritti: può contattarlo ai recapiti sopra indicati della compagnia interessata dal sinistro che La vede coinvolta.

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei Dati personali, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei Suoi Dati e dei Suoi diritti.

11) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per i rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; altri soggetti o banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria; intermediari assicurativi (ad esempio, broker), cui vengono affidate specifiche operazioni di trattamento connesse all'archiviazione documentale relative al sinistro all'interno dei sistemi della Società.

12) In particolare, i Dati potranno essere comunicati e/o trattati dalla Società titolare del trattamento del sinistro che La vede coinvolta, da società del Gruppo Unipol e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad es. nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione (ad es., anche broker) e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni. L'eventuale trasferimento dei Dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento e ai provvedimenti del Garante Privacy.

Consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria per finalità assicurative/liquidative

USA_Cons_Sini_01 – Ed. 01.01.2025

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ricevuta e delle finalità ivi indicate; al riguardo, acconsento al trattamento delle categorie particolari di dati personali (in specie, relativi alla salute), per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa, nonché liquidativa dei sinistri, effettuato dalla compagnia assicurativa interessata dal sinistro e dagli altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in tale attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome leggibili dell'interessato se maggiorenne

o di chi esercita la responsabilità genitoriale, se minorenne

Luogo e data

Firma

Nel caso in cui la presente sia inviata da un ufficio UIL TEMP compilare la delega ed allegare il documento d'identità del delegato

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Codice Fiscale _____,
iscritto al sindacato UIL (indicare la categoria) _____

Delega

Il/la Sig/ra _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Codice Fiscale _____

a gestire in mio nome e per mio conto la pratica di denuncia di sinistro infortuni della UIL _____

Dichiaro di essere consapevole che i miei dati personali, raccolti tramite il presente modulo, saranno trattati da Unipol Assicurazioni S.p.A., in qualità di titolare, al solo fine di dar seguito alla richiesta di liquidazione presentata e, entro i limiti di quanto applicabile, per le finalità e nelle forme stabilite nell'informativa allegata (USA_InfC_Sini_01), la quale reca altresì ogni ulteriore informazione utile alla tutela dei miei dati e dei miei diritti in materia.

Si allega copia del documento di identità del delegato e del modulo di consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari (in specie, relativi alla salute) per finalità assicurative e liquidative debitamente sottoscritto dal delegante.

Luogo _____ Data _____

Il Delegante

Il Delegato