**VADEMECUM SINISTRI RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI TESSERATI**

**Compilare il modulo di denuncia responsabilità civile contro terzi in ogni sua parte in stampatello ed inviare lo stesso a mezzo raccomandata A.R. con ricevuta di ritorno entro 30 giorni dall’accaduto a:**

**REALE MUTUA ASSICURAZIONI – Viale Piceno, n. 5 – 20129 MILANO**

**Allegare in copia al modulo di denuncia da indirizzare alla Reale Mutua Assicurazioni:**

* fotocopia della tessera della Federazione;
* fotocopia codice fiscale;
* consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto;
* eventuali dichiarazione testimoniali di terzi presenti al fatto;
* eventuale copia del verbale redatto da Giudici di Gara (se l’evento è avvenuto durante una competizione);
* eventuale copia del verbale redatto dall’Autorità intervenuta sul luogo del sinistro.

**IL DANNEGGIANTE DOVRA’ INFORMARE IL DANNEGGIATO DI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI SULLA TRATTAZIONE DEL SINISTRO alla Reale Mutua Assicurazioni tel. 02 757021 fax 02 7570288.**

**il danneggiato nel caso di danni a cose dovrà produrre:**

* richiesta danni;
* preventivo, fattura o comunque giustificativi spese (in originale);
* fotografie dei particolari danneggiati;
* copia del libretto di circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato fosse un autoveicolo);
* eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;

**nel caso di lesioni personali dovrà produrre:**

* documentazione medica;
* giustificativi spese mediche (in originale);
* certificato di guarigione;
* eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto.

**L’ufficio sinistri della Reale Mutua Assicurazioni è a disposizione per l’assistenza necessaria. I referenti sono:** sig.ra Aidana Rossi tel. 02 757021 fax 02 7570288 e-mail:

aidana.rossi.249@agenzie.realemutua.it

[maurizio.stagno@agenzie.realemutua.it](mailto:maurizio.stagno@agenzie.realemutua.it)

**MODULO DI DENUNCIA RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI**

**FEDERAZIONE ITALIANA TIRO DINAMICO SPORTIVO**

**CONVENZIONE – FITDS**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  Nome:  Dati anagrafici di entrambi I genitori (in caso di minore): | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………….. |
| Indirizzo:  Comune:  Provincia:  CAP: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Codice fiscale:  Telefono:  Nato a:  Il: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Disciplina Sportiva:  N° di tessera:  Tipo di tessera:  Societa’:  Data rilascio tessera:  Professione: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Data:  Gara/Allenamento:  Luogo:  Provincia: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il danno: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Testimoni presenti al fatto: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI**  Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all’Art. 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati “sensibili” (di cui all’Art. 26 del citato Decreto). Del pari acconsente alla comunicazione e all’eventuale trasferimento all’estero dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.  Data………………………  Firma del danneggiato ……………………………………… | |
| DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA’ AFFILIATA | |
| Societa’:  Cap:  Provincia:  Comune:  Indirizzo:  Telefono:  Affiliazione N°:  Del: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Timbro e firma: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**INFORMATIVA RESA ALL’INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’articolo 13 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali e sensibili che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento dei dati personali e sensibili è diretto esclusivamente all’espletamento dell’attività di cui alla legge 792/84, consiste nella mediazione con impresa di assicurazione o riassicurazione svolta nel Vostro interesse ed a seguito di Vostro incarico, nella collaborazione da noi prestata alla copertura dei rischi, nella nostra assistenza nella determinazione del contenuto dei relativi contratti e nella loro gestione ed esecuzione.
2. Il conferimento di tali dati è facoltativo, salvo il caso in cui venga richiesto da specifiche norme di legge (ad esempio: la normativa in materia di riciclaggio di denaro). In tal caso la sua mancanza potrà comportare conseguenze nella procedura di copertura dei rischi qualora i dati richiesti siano necessari a tal fine. Il conferimento di dati riferiti alla situazione sanitaria è obbligatorio ai fini della stipula di alcune tipologie di polizze (sanitarie, vita, invalidità permanente da malattia) e la sua mancanza comporterà l’impossibilità della stipula dei contratti.
3. Il trattamento dei dati può essere effettuato anche con l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle previste dalla Legge.
4. I dati personali non sono soggetto a diffusione ma possono essere comunicati, per l’espletamento delle attività di cui al punto 1), ad altri rappresentanti del settore assicurativo, quali ad esempio: compagnie, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti, legali, ISVAP, Ministero Industria. In tal caso i dati identificati dei corrispondenti titolari e dei responsabili possono essere acquisiti presso il Garante per la protezione dei dati personali e presso gli stessi soggetti indicati. I dati possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.
5. Gli artt. 7-10 del Decreto conferisce all’interessato l’esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare del trattamento la conferma o meno d propri dati personali, di avere conoscenza dell’origine di tali dati, nonché le caratteristiche del trattamento; di ottenere la cancellazione o la riduzione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettifica o l’integrazione dei dati; di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
6. Titolare del trattamento è la Reale Mutua Assicurazioni, Responsabile del trattamento è il rappresentante domiciliato presso la Sede della Società in Torino, Via Corte d’Appello, n. 11, i cui dati identificativi possono essere acquisisti presso il registro pubblico tenuto dal Garante per la protezione dei dati e presso la sede legale e gli uffici periferici della Società.

***D.Lgs 196/03 - Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti***

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale*.*