

## CONVENZIONI UNADIS

- Polizza RC Patrimoniale nr. IFL0012590 UNADIS
- Convenzione RC Patrimoniale Facoltativa nr. IFL0007712.xx
- Convenzione Tutela Legale Facoltativa nr. IFL0007847.xx

## COME DENUNCIARE IL SINISTRO

1. STAMPA il Modello Denuncia Sinistro
2. COMPILALO e FIRMALO
3. INVIALO insieme alla copia dell'atto ricevuto e del certificato di assicurazione, a mezzo RACCOMANDATA A/R

**Marsh S.p.A.**  
**Via San Crispino 114**  
**35129 Padova**

Oppure a mezzo **posta certificata** a: [sinistri.affinity@cert.marsh.it](mailto:sinistri.affinity@cert.marsh.it)

Oppure a mezzo **email** a: [claims.affinity@marsh.com](mailto:claims.affinity@marsh.com)

## COSA FARE DOPO AVERE DENUNCIATO IL SINISTRO

E' necessario trasmettere a Marsh S.p.A. tutta la successiva documentazione rilevante inerente il sinistro fino alla conclusione della controversia (ad es. atti della Corte dei Conti, estremi dell'eventuale legale/perito designato, esito della controversia, etc.).

## CONTATTI MARSH

[sinistri.affinity@cert.marsh.it](mailto:sinistri.affinity@cert.marsh.it)

[claims.affinity@marsh.com](mailto:claims.affinity@marsh.com)

RACCOMANDATA A/R

Marsh S.p.A.  
Via San Crispino 114  
35129 Padova

## OGGETTO

*spuntare la copertura di interesse:*

- Denuncia sinistro Polizza RC Patrimoniale nr. IFL0012590 UNADIS**
- Denuncia sinistro Convenzione RC Patrimoniale Facoltativa nr. IFL0007712.xx**  
(allegare copia della polizza dal sito [www.marsh-professionisti.it/unadis](http://www.marsh-professionisti.it/unadis))
- Convenzione Tutela Legale Facoltativa nr. IFL0007847.xx**  
(allegare copia della polizza dal sito [www.marsh-professionisti.it/unadis](http://www.marsh-professionisti.it/unadis))

## Dati anagrafici aderente

Nome e cognome	
Codice fiscale	
Indirizzo completo	
Indirizzo mail	
Recapito telefonico	
Azienda/Ente appartenenza	
Qualifica aziendale attuale	
Qualifica aziendale al momento della ricezione dell'atto	
Data ultima a adesione/rinnovo Convenzione	

## Dati Sinistro

### Atto ricevuto

- atto della Corte dei Conti
- richiesta di risarcimento danni da parte del terzo
- messa in mora da parte dell'Ente di appartenenza
- rifiuto del rimborso delle spese legali da parte dell'Ente o Assicuratore R.C.
- altro

Data ricezione atto

## Eventuali considerazioni

**NB: da allegare SEMPRE copia del certificato di assicurazione debitamente firmato**

Data

Firma

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per prestare i nostri servizi, abbiamo bisogno di raccogliere e utilizzare i vostri dati personali, quali il vostro nome e altri dettagli di contatto, incluse categorie speciali di dati personali (ad esempio dati relativi alla vostra salute, e/o informazioni relative a condanne e reati penali).

Gli scopi per i quali usiamo i dati personali possono essere la gestione della copertura assicurativa, la gestione dei sinistri, ecc. Ulteriori informazioni sull'utilizzo dei dati personali da parte nostra sono fornite nell'informativa privacy Marsh, consultabile accedendo al seguente link <https://www.marsh.com/it/it/privacy-policy.html> o richiedendone una copia cartacea tramite e-mail all'indirizzo [affari.legali@marsh.com](mailto:affari.legali@marsh.com) oppure scrivendo a Marsh S.p.A., Viale Bodio 33, 20158 Milano, c.a. Legal Counsel.

Nell'esecuzione dei nostri servizi, potremo comunicare i dati personali da voi forniti a terze parti quali assicuratori, riassicuratori, liquidatori, subappaltatori, società parte del gruppo Marsh&McLennan Companies, nonché ad enti regolatori che potranno richiedere le tue informazioni per gli scopi meglio descritti nell'informativa privacy Marsh.

A seconda delle circostanze, nell'esecuzione dei nostri servizi, potremo trasferire i Vostri dati personali verso Paesi al di fuori dell'Italia e dello spazio economico europeo che hanno leggi di protezione dei dati meno robuste. Nei richiamati casi, tale trasferimento sarà effettuato adottando le opportune misure di salvaguardia.

Il vostro consenso all'uso da parte nostra (e di altri soggetti della catena assicurativa) di categorie speciali di dati personali (ad esempio informazioni sanitarie e/o informazioni relative a condanne penali e reati), è necessario per lo svolgimento dei nostri servizi in Vostro favore.

Potrete revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, ma ciò potrà comportare l'impossibilità di proseguire l'esecuzione dei servizi a Vostro favore e l'impossibilità, dunque, di gestire le Vostre coperture assicurative.

Se ci state fornendo dati personali relativi a una persona diversa da voi (compresi i bambini di età superiore ai 13 anni), acconsentite a notificare a tali soggetti la nostra informativa sul trattamento dei loro dati personali e ad ottenere il consenso al trattamento di qualsiasi categoria speciale di dati personali, quali informazioni sanitarie e/o informazioni relative a condanne e reati illeciti.

Da parte vostra, concordate che l'esecuzione dei servizi è subordinata all'adempimento di quanto sopra in relazione all'invio dell'informativa e all'ottenimento dei relativi consensi. Qualsiasi terza parte di cui trattiamo i dati personali potrà revocare il consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso potrà comportare l'impossibilità di proseguire l'esecuzione dei servizi in favore di tali terzi (o anche nei Vostri, in base alle circostanze concrete) e l'impossibilità, dunque, di gestire le Vostre coperture assicurative.

Se l'interessato ha meno di 18 anni, la dichiarazione deve essere completata dal genitore/tutore.

- Spuntando questa casella confermo di aver compreso le informazioni di cui sopra e acconsento al trattamento dei miei dati personali particolari per le finalità di cui sopra**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Letta l'informativa sovrastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

