

**Claims Service****Claims Division- Professional Services
C.a. Di Gennaro Roberta****telefono: 02.45434.348 – fax: 02.45463.348**

Da:	A:	Aon S.p.A. – Claims Division Professional Services Team
Data:		
Oggetto:	Convenzione ANACI – Denuncia Sinistro	

ATTENZIONE

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

- @mail all'indirizzo: roberta.di.gennaro@eon.it
- fax al n.: **+39 02 45463.348**
- Telefono **+39 02 45434.348 (Orario di ricevimento telefonico – dal lunedì al giovedì dalle ore 9.30 alle ore 12.30)**
- raccomandata A/R all'indirizzo: **Aon S.p.A. - Claims Division - Professional Services - Via A. Ponti 8/10 – 20143 Milano**

Note

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Modulo di Denuncia Sinistro (**pag. 3, 4 e 5**)
2. Documento Privacy (**pag. 6**)
3. Relazione
4. Copia di eventuali condizioni di assicurazione di altre polizze per l'assicurazione della RC Professionale e/o Tutela Legale in corso
5. Copia di eventuali condizioni di assicurazione delle precedenti polizze per l'assicurazione della RC Professionale, nonché i relativi certificati e le relative quietanze

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E/O POLIZZA TUTELA LEGALE
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO ED IMMOBILIARI ISCRITTI AD ANACI

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

POLIZZA RC PROFESSIONALE CARIGE N. 548423390 E POLIZZA RC PROFESSIONALE ARCH/DUAL N.PI-13704815G0-1

Si è in presenza di **Sinistro** nel caso in cui l'iscritto ANACI

1. abbia ricevuto una **Richiesta di Risarcimento**, ossia
 - qualsiasi citazione in giudizio o altre domande giudiziarie (dirette o riconvenzionali) proposte nei propri confronti e/o nei confronti di propri collaboratori
 - qualsiasi contestazione scritta che presupponga l'addebito di un atto illecito
2. sia venuto a conoscenza di una **Circostanza**, ossia
 - qualsiasi manifestazione dell'intenzione di avanzare una Richiesta di Risarcimento nei propri confronti e/o nei confronti di propri collaboratori
 - qualsiasi rilievo o contestazione diretti, scritti, espressi, riguardanti la condotta propria o di propri collaboratori, da cui possa trarne origine una Richiesta di Risarcimento
 - qualsiasi atto o fatto di cui si sia a conoscenza e che potrebbe ragionevolmente dare luogo a una Richiesta di Risarcimento nei propri confronti e/o nei confronti di propri collaboratori

ATTENZIONE!

Le polizze operano su base **CLAIMS MADE**, ossia

1. **RC Professionale Carige**
 - per le Richieste di Risarcimento avanzate da terzi all'iscritto ANACI per la prima volta e denunciate a Carige entro il 31.03.2015, purché siano originate da un errore od omissione commessi dal 31.03.2002 e sino al 31.03.2013
2. **RC Professionale Arch/Dual**
 - per le Richieste di Risarcimento avanzate da terzi all'iscritto ANACI per la prima volta e denunciate ad Arch/Dual dalla decorrenza alla scadenza della polizza, purché siano originate da un errore od omissione commessi dal 31.03.2002 e sino alla scadenza della polizza
 - per le Circostanze conosciute dall'iscritto ANACI dalla decorrenza alla scadenza della polizza

N.B. le polizze non operano in caso di errori od omissioni commessi anteriormente alla prima iscrizione ad ANACI

POLIZZA TUTELA LEGALE EUROP ASSISTANCE N. 34370Q

Si è in presenza di **Sinistro** in caso di

1. azioni stragiudiziali e giudiziali in sede civile (o la costituzione di parte civile in sede penale) per ottenere il risarcimento di danni a persone e a cose subiti per fatto illecito di terzi (i condomini sono sempre considerati terzi)
2. difesa in sede penale nei procedimenti per delitti colposi e per contravvenzioni.
3. difesa in sede penale nei procedimenti per reati dolosi
4. difesa in sede civile contro richieste di risarcimento di danni da fatto illecito da parte di terzi (in presenza di polizza RC)
5. il pagamento per la citazione della compagnia di RC
6. controversie relative alla locazione o alla proprietà degli immobili
7. controversie contrattuali con società diverse da Europ Assistance per contratti assicurativi
8. controversie individuali di lavoro con i dipendenti
9. controversie con istituti di assicurazioni previdenziali e sociali
10. controversie per inadempienze contrattuali, proprie o di controparte
11. arbitrati per la decisione di controversie previste dall'Art. "PRESTAZIONI GARANTITE"

ATTENZIONE!

La polizza opera su base **LOSS OCCURRENCE**, ossia

- per diritti di risarcimento danni insorti dal 30.04.2007 e sino alla scadenza della polizza
- per violazioni di norme di legge o di contratto commesse dall'iscritto ANACI dal 30.04.2007 e sino alla scadenza della polizza
- per il testo completo delle garanzie sopra elencate si rimanda alla Polizza pubblicata sul sito.

N.B. la polizza non opera in caso di diritti di risarcimento insorti o violazioni di norme di legge o di contratto commesse anteriormente alla prima iscrizione ad ANACI

CARATTERISTICHE DELLE POLIZZE

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E/O POLIZZA TUTELA LEGALE
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO ED IMMOBILIARI ISCRITTI AD ANACI

	RC Professionale Carige	RC Professionale Arch/Dual	Tutela Legale Europ Assistance
Decorrenza	31.03.2004	01.04.2013	31.12.2014
Scadenza	31.03.2013	01.04.2015	31.12.2015
Massimale per Sinistro	€ 774.685,35	€ 750.000, per attività ordinaria € 250.000,00 per attività straordinaria	€ 16.000,00
Franchigia per Sinistro	€ 750,00	€ 1.000,00	€ 1.500,00
Retroattività	31.03.2002	31.03.2002	30.04.2007
Termine per la denuncia del Sinistro	3 giorni	30 giorni	30 giorni

GUIDA ALLA COMPILAZIONE**OBBLIGHI DELL' ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

- **le dichiarazioni rese nel presente modulo di denuncia devono essere complete e veritiere**, poiché in ipotesi di richieste di indennizzo false o fraudolente, esagerazione dolosa dell'ammontare del danno, dichiarazione di fatti non rispondenti al vero, produzione di documenti falsi, occultamento di prove, agevolazione di intenti fraudolenti di terzi, si perde il diritto a ogni indennizzo.
- **non si deve ammettere la responsabilità propria o di propri collaboratori** in relazione a Richieste di Risarcimento o concordarne l'entità oppure non si devono sostenerne i costi, gli oneri o le spese senza il consenso scritto degli assicuratori. In caso di Richiesta di Risarcimento, non si deve pregiudicare la posizione degli assicuratori od i diritti di rivalsa dei medesimi.
- **non si può dare corso ad iniziative e ad azioni ovvero non si devono raggiungere accordi o transazioni** senza il preventivo benestare degli assicuratori, pena la decadenza dal diritto all'indennizzo del Sinistro.
- **in caso di Sinistro, se ne deve dare avviso a tutti gli assicuratori, comunicando a ciascuno il nome degli altri**

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E/O POLIZZA TUTELA LEGALE
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO ED IMMOBILIARI ISCRITTI AD ANACI

DATI DELL'ASSICURATO

Numero di iscrizione ad ANACI _____ Data di iscrizione ____/____/____

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo _____
(Via/Piazza/Corso e n. civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

Telefono fisso _____ Telefono mobile _____

Fax _____ @-mail _____

ATTIVITA' PROFESSIONALE

Attualmente l'attività professionale è regolarmente esercitata? SI NO

Se NO, indicare la data di cessazione dell'esercizio dell'attività professionale per decesso o pensionamento ____/____/____

ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE**Altre assicurazioni in corso**

L'iscritto ANACI è tutelato da ulteriori coperture assicurative RC Professionale e/o Tutela Legale?

 NO SI

	Assicuratore	Data di decorrenza	Data di scadenza	Massimale
RC Professionale	_____	_____	_____	_____
Tutela Legale	_____	_____	_____	_____

Precedenti assicurazioni

E' esistita altra polizza per l'assicurazione della RC Professionale ulteriore rispetto alla polizza Carige n. 548423390? SI NO

DICHIARAZIONE DELL'ASSICURATO

L'iscritto ANACI dichiara che le informazioni rese nel presente modulo di denuncia sono complete e veritiere

_____ data _____ nome e cognome Firma: _____ l'Assicurato

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E/O POLIZZA TUTELA LEGALE
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO ED IMMOBILIARI ISCRITTI AD ANACI

DETTAGLI DEL SINISTRO - RC PROFESSIONALE**Date**

Data di ricezione della Richiesta di Risarcimento o di avvenuta conoscenza della Circostanza _____ / _____ / _____

Data di accadimento dell'errore od omissione contestati all'iscritto ANACI _____ / _____ / _____

Presunto danneggiato

Nome e Cognome/Denominazione _____

Indirizzo _____
(Via/Piazza/Corso e n. civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

Telefono fisso _____ Telefono mobile _____

Fax _____ @-mail _____

Presunto danno

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> decesso | <input type="checkbox"/> lesioni |
| <input type="checkbox"/> errore contabile | <input type="checkbox"/> lavori ordinari extra delibera |
| <input type="checkbox"/> ritardo / omissione in procedimento | <input type="checkbox"/> lavori straordinari extra delibera |
| <input type="checkbox"/> ritardo / omissione di intervento | |

L'iscritto ANACI è a conoscenza dell'ammontare del presunto danno? SI NO

valore del presunto danno € _____

Relazione**FORNIRE DETTAGLIATA DESCRIZIONE DEGLI EVENTI CHE HANNO DATO LUOGO ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO O ALLA CIRCOSTANZA SU CARTA INTESATA APPONENDO LA DATA DI REDAZIONE E LA PROPRIA SOTTOSCRIZIONE****Allegati**

- Copia della Richiesta di Risarcimento
- Copia di eventuali certificati inerenti le estensioni di garanzia
- Copia di eventuali atti giudiziari

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E/O POLIZZA TUTELA LEGALE
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO ED IMMOBILIARI ISCRITTI AD ANACI

TUTELA LEGALE - DETTAGLI DEL SINISTRO

Date

Data di insorgenza del diritto di risarcimento danni _____ / _____ / _____

OVVERO

Data della violazione di norme di legge o di contratto da parte dell'iscritto ANACI _____ / _____ / _____

Presunto danno

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> azioni in sede civile / costituzione di parte civile in sede penale per ottenere il risarcimento di danni | <input type="checkbox"/> controversie relative alla locazione o alla proprietà degli immobili |
| <input type="checkbox"/> vertenze di lavoro con dipendenti | <input type="checkbox"/> arbitrati per la decisione di controversie previste dall'Art. "PRESTAZIONI GARANTITE" |
| <input type="checkbox"/> azione legale e procedura arbitrale con società assicuratrici diverse da Europ Assistance per contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> difesa in sede penale |

Legale incaricato

Nome e Cognome _____

Telefono fisso _____ Telefono mobile _____

Fax _____ @-mail _____

Relazione

FORNIRE DETTAGLIATA DESCRIZIONE DEGLI EVENTI CHE HANNO DATO LUOGO ALLA CONTROVERSIA SU CARTA INTESTATA APPONENDO LA DATA DI REDAZIONE E LA PROPRIA SOTTOSCRIZIONE

Allegati

- Copia di eventuali atti giudiziari
- Copia della documentazione comprovante l'eventuale morosità del condomino nel pagamento delle rate
- Copia della documentazione comprovante l'eventuale morosità del condominio nel pagamento dei propri corrispettivi

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N.196

Gentile Cliente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e di cui Aon S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento, è entrato o entrerà in possesso, a seguito dell'incarico di brokeraggio assicurativo o riassicurativo, La informiamo di quanto segue:

- FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** Il trattamento: **A.** è diretto all'espletamento da parte di Aon S.p.A. (di seguito denominata AON) delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dell'incarico nonché delle attività ad esso connesse e liquidazione dei sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività di brokeraggio assicurativo e riassicurativo, ivi eventualmente comprese le attività di tutela legale a favore degli assicurati per i prodotti assicurativi che prevedono esplicitamente tale tipo di servizio; **B.** può anche essere diretto all'espletamento da parte di Aon delle finalità di informazione e promozione commerciale, indagini di mercato e scopi statistici o di ricerca.
- MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento: è realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1 lett. a) del D.Lgs.196/03: raccolta; registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione; selezione, estrazione, consultazione, comunicazione; blocco, cancellazione e distruzione; è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Titolare, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione riguardante i rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione e liquidazione sinistri.
- CONFERIMENTO DEI DATI:** La raccolta dei dati può avvenire presso l'interessato ovvero presso la nostra sede ove è effettuato il trattamento. Il conferimento di dati personali comuni, sensibili e, se dal caso, giudiziari, è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1-A, ossia conclusione di nuovi contratti, gestione ed esecuzione dei rapporti in essere, inclusa gestione e liquidazione dei sinistri (ivi eventualmente compresa la tutela legale). Tale consenso diventa facoltativo ai fini dello svolgimento di attività d'informazione e promozione commerciale di cui al punto 1-B.
- RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI:** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali di cui al punto 3, relativamente alla finalità di cui al punto 1-A, comporta l'impossibilità di adempiere a quanto previsto dai contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati di cui al punto 3, per la finalità 1-B, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Aon nei confronti dell'interessato.
- COMUNICAZIONE DEI DATI:** I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1-A, per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge, agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, periti e autofficine; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio: Unità d'Informazione della Banca d'Italia, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi Aon nel mondo. Inoltre i vostri dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per fini statistici per partecipare a gare pubbliche. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio Direzione Legale e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Titolare al numero di fax 02.45434567, o all'indirizzo e-mail: privacy_officer@aon.it ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/03. Aon raccoglie i dati contenenti le informazioni riguardanti i propri clienti e le loro posizioni assicurative, compresi, ma non limitati ai nomi, al settore merceologico, al tipo di polizze e alle date di scadenza delle polizze, così come alle informazioni riguardanti le compagnie assicurative che forniscono la copertura ai propri clienti o completano per i propri clienti il piazzamento assicurativo. Tutte queste informazioni sono conservate in uno o più database. Aon può usare o rivelare le informazioni riguardanti i propri clienti, se richiesto dalla legge, dalla politica Aon, in seguito ad un procedimento legale o in risposta ad una richiesta da parte di un'autorità di polizia o di altri funzionari governativi. Oltre ad essere utilizzati a beneficio dei clienti Aon, queste banche dati sono accessibili anche da altri affiliati Aon per altri scopi, compresa la fornitura di consulenza e altri servizi per le imprese di assicurazione.
- DIFFUSIONE DEI DATI:** I dati personali non sono soggetti a diffusione.
- TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** I dati personali possono essere trasferiti esclusivamente verso le sedi Aon presenti sia nei Paesi dell'Unione Europea sia nei Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1-A e B.
- DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'art. 7 del D.Lgs.196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere da Aon la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere esercitato, in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D.Lgs.196/03.
- TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del trattamento è Aon S.p.A., con sede a Milano, in via A. Ponti 8/10. Responsabile Designato del trattamento è il Gruppo Privacy domiciliato presso l'indirizzo sopra indicato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Contraente/Assicurato, preso atto dell'Informativa sulla Privacy che precede, ai sensi degli artt. 23 e 26 del d.lgs. n. 196/03:

- | | |
|---|---|
| * <input type="checkbox"/> ACCONSENTE <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTE | al trattamento dei dati personali, comprendendo eventualmente in tale definizione anche i dati sensibili (dati idonei a rivelare lo stato di salute) ed i dati giudiziari (dati idonei a rivelare la qualità di indagato o imputato) per le finalità di cui al punto 1-A dell'informativa e nelle modalità di cui al punto 2 |
| * <input type="checkbox"/> ACCONSENTE <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTE | alla comunicazione dei dati personali, comprendendo eventualmente in tale definizione anche i dati sensibili (dati idonei a rivelare lo stato di salute) ed i dati giudiziari (dati idonei a rivelare la qualità di indagato o imputato) alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1-A della medesima informativa |
| <input type="checkbox"/> ACCONSENTE <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTE | allo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale dei pacchetti assicurativi dei soggetti indicati nell'informativa nei confronti dell'interessato |

_____ data _____ nome e cognome Firma: _____ l'Assicurato

* **ATTENZIONE:** il mancato consenso pregiudica il buon fine della pratica