



SportelloAssicurazioni

NOVITÀ

**TESSERAMENTO 2012
SOCIO ENCI
=
SOCIO ASSICURATO**



divisione
SAI

12V1

Con il tesseramento del 2012, **tutti i tesserati ENCI** – Soci allevatori, Associati ai Gruppi Cinofili e alle Associazioni specializzate di razza – possono fruire di **due garanzie assicurative**

Infortunati + Responsabilità Civile verso Terzi.

ATTENZIONE ALLA DECORRENZA DELLE GARANZIE

Quando siete assicurati?	In occasione della frequentazione dei Soci Collettivi ENCI, della partecipazione a loro manifestazioni, esposizioni e gare di cinofilia sportiva autorizzate dall'ENCI, della frequenza a loro corsi o occasioni di preparazione e allenamento nei campi o aree all'uopo predisposte sul territorio, a tutte quelle attività organizzate, o comunque svolte sotto l'egida dell'ENCI/Contraente.
Che cosa copre?	- per gli INFORTUNI : il tesserato ENCI è assicurato per € 80.000,00 in caso di premorienza e fino a € 80.000,00 per l'Invalidità Permanente; - per i danni di RESPONSABILITA' CIVILE personale verso TERZI (di cui debba rispondere anche in qualità di proprietario o conduttore di cane registrato): il tesserato ENCI è assicurato fino a € 500.000,00.
Ci sono franchigie?	Sì , per l'Invalidità Permanente da Infortunio è prevista la franchigia del 6% e per la Responsabilità Civile verso Terzi ma solo per i danni a cose e animali, viene applicata al risarcimento una detrazione di € 250,00.
Come funziona?	Maggiori dettagli sul nostro sito internet www.enci.it
Quanto costa?	Le garanzie assicurative sono comprese nella quota di tesseramento ENCI dei Soci Allevatori e degli associati ai Gruppi Cinofili e alle Associazioni Specializzate di razza. Il costo dell'assicurazione è sostenuto direttamente dall'ENCI.
IMPORTANTE Da quando decorre?	L'assicurazione decorre dalle ore 24,00 della data in cui il possessore della tessera ENCI per l'anno 2012 risulti tale in base ad attestazione con timbro postale "data certa", derivante dalla compilazione del modulo scaricabile dal sito www.enci.it/datacerta e sua timbratura presso un qualsiasi sportello delle Poste Italiane, previa apposizione di idoneo francobollo. Il suddetto documento recante data certa non deve essere automaticamente inviato né all'ENCI né all'assicurazione ma deve essere conservato con cura. Per il tesserato che decida di non avvalersi del sistema di attestazione tramite timbro postale della data certa, si evidenzia che la copertura assicurativa decorrerà unicamente dalle ore 24,00 della data in cui risulti inserito nella banca dati ENCI tra i tesserati dell'anno 2012.
Quanto dura?	Dalle ore 24,00 della data di apposizione del timbro "data certa" o dalle ore 24,00 della data di caricamento nella banca dati ENCI fino alle ore 24,00 del 31 marzo 2013 .
Cosa fare in caso di sinistro	Compilare la denuncia di infortunio da trasmettere esclusivamente all'indirizzo email enci@sportelloassicurazioni.it oppure per fax al nr. 0113713110 o per posta al recapito, c/o Fondiaria-Sai Via accademia 46, 46100 Mantova.





SportelloAssicurazioni

GARANZIE ASSICURATIVE
INFORTUNI
 e
RESPONSABILITÀ CIVILE
 scheda di sintesi
 2012

divisione
SAI

12V1

SOGGETTI ASSICURATI

Tesserati ENCI	Si definiscono Tesserati ENCI ("Tesserati") i Soci Allevatori e i Soci aderenti ai Soci Collettivi (Gruppi Cinofili e Associazioni Specializzate di razza). I Tesserati possono risultare iscritti ad un (ed uno solo) Gruppo Cinofilo riconosciuto e ad una o più Associazione Specializzata di razza .
-----------------------	--

I **Soci Allevatori** sono i cinofili iscritti al Registro degli Allevatori ENCI.

I **Gruppi Cinofili** sono Associazioni legalmente costituite tra cinofili proprietari di cani di razza e svolgono la propria attività, finalizzata alla valorizzazione della razza canina, mediante manifestazioni e convegni.

Le **Associazioni Specializzate di razza** sono Associazioni legalmente costituite tra cinofili proprietari di cani di razza e svolgono la propria attività, finalizzata al miglioramento genetico delle popolazioni, dello studio, della valorizzazione dell'incremento e dell'utilizzo di una singola razza o di un gruppo di razze similari.

ATTIVITÀ ASSICURATE

Le garanzie assicurative coprono i **Tesserati**, per gli **INFORTUNI** subiti e per la **RESPONSABILITÀ CIVILE personale verso TERZI di cui debbano rispondere** (anche in qualità di proprietari o conduttori di cani registrati e per danni a persone, cose e animali), in occasione della frequentazione dei Soci Collettivi e/o Gruppi di appartenenza, della partecipazione a loro manifestazioni, esposizioni e gare di cinofilia sportiva autorizzate dall'ENCI, della frequenza a loro corsi o occasioni di preparazione e allenamento nei campi o aree all'uopo predisposte, a tutte quelle attività organizzate, o comunque svolte sotto l'egida del Contraente ENCI. Resta esclusa dalla copertura la Responsabilità Civile personale dei tecnici, istruttori e allenatori durante l'espletamento della loro specifica funzione.

INFORTUNI

Morte	€ 80.000,00
Invalidità Permanente	€ 80.000,00
Limiti di età	85 anni
Limiti territoriali	Mondo intero

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

Per evento	€ 500.000,00
Per persona	€ 500.000,00
Per cose e animali	€ 500.000,00
Limiti territoriali	Comunità Europea

OPERATIVITÀ DELLE GARANZIE

Tesseramento e operatività della copertura assicurativa	La copertura assicurativa è operante dalle ore 24.00 (della prima fra le seguenti date) A. del giorno in cui il Tesserato ha ritenuto di conferire "data certa" al proprio tesseramento secondo la procedura prevista (si veda anche quanto pubblicato in proposito sul sito internet www.enci.it/datacerta); B. del giorno in cui il Tesserato risulta inserito nella banca dati ENCI.
--	--

Definizioni	Infortunio: ogni evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili. Franchigia: somma che viene dedotta dall'ammontare del danno risarcibile e che rimane a carico del Tesserato Assicurato. Scoperto: percentuale della somma liquidabile a termini di polizza che rimane a carico del Tesserato Assicurato. Può coesistere con la franchigia.
--------------------	--

ENCI – SportelloAssicurazioni

Fax: 011 3713110, e-mail: enci@sportelloassicurazioni.it



SportelloAssicurazioni

GARANZIE ASSICURATIVE
INFORTUNI
 e
RESPONSABILITÀ CIVILE
 scheda di sintesi
2012



12V1

GESTIONE DEI SINISTRI

Sinistri, denuncia e loro gestione	La denuncia, che potrà essere controfirmata anche da persona referente del Socio Collettivo o della manifestazione, dovrà essere trasmessa per posta elettronica a enci@sportelloassicurazioni.it , o per fax al n.ro 0113713110 o per posta al recapito c/o Fondiaria-SAI via Accademia 46, 46100 Mantova . La data di copertura assicurativa dovrà essere anteriore a quella del sinistro. La Compagnia di Assicurazioni si riserva di richiedere, in copia o in visione, le registrazioni e tutti gli altri documenti ritenuti utili ai fini della liquidazione dei sinistri. ENCI si impegna a produrre, se richiesto, i documenti di cui sopra in suo possesso, nonché a permettere verifiche e controlli, attinenti al sinistro, da parte della Compagnia stessa.
INFORTUNI Invalità permanente - Franchigia	Nessun indennizzo è dovuto per invalidità permanente di grado pari o inferiore al 6% e l'indennizzo verrà quindi corrisposto sulla sola parte eccedente.
RCT Danni a cose ed animali - Franchigia	Limitatamente ai danni a cose e animali, l'assicurazione si intende prestata previa detrazione di Euro 250,00 (duecentocinquanta/00) per ogni sinistro.

IN CASO DI SINISTRO, PROCEDURA DA SEGUIRE

Denuncia	Il modulo di denuncia va compilato in ogni sua parte, in stampatello leggibile e consegnato o inviato, entro 7 giorni dall'accaduto (in caso di infortunio) o da quando si riceve richiesta dalla controparte (in caso di RCT). La denuncia potrà essere controfirmata da persona referente del Socio Collettivo o della manifestazione, il quale assume personalmente la responsabilità di confermare quanto in essa dichiarato.
INFORTUNIO Allegare alla denuncia	In caso di lesione: copia della tessera associativa ENCI e se disponibile copia del documento "data certa" ; copia del referto rilasciato da un Pronto Soccorso o da un Istituto di Cura con indicazione inequivocabile della diagnosi e della prognosi; consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto. In caso di decesso: copia della tessera associativa ENCI e se disponibile copia del documento "data certa", certificato di morte (in originale); stato di famiglia (in originale); dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori; verbali autorità intervenute; cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso; eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto; eventuali articoli di stampa.
RCT Allegare alla denuncia	Il danneggiante dovrà allegare: copia della tessera associativa ENCI e se disponibile copia del documento "data certa"; eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto; eventuale dichiarazione del Comitato organizzatore o del delegato ENCI (se l'evento è avvenuto durante una manifestazione); eventuale copia del verbale redatto dall'autorità intervenuta sul luogo del sinistro. Nel caso di lesioni personali, il danneggiato dovrà produrre: richiesta danni; documentazione medica; giustificativi spese mediche in originale; certificato di guarigione; eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto. Nel caso di danni a cose/animali, il danneggiato dovrà produrre: richiesta danni; preventivo, fattura o comunque giustificativi di spesa (in originale); rilievi fotografici dei particolari danneggiati; copia del libretto di circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato sia un autoveicolo); documentazione medico-veterinaria e giustificativi di spese mediche in originale (nel caso di lesioni ad un animale); eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto.

ENCI – SportelloAssicurazioni

Fax: 011 3713110, e-mail: enci@sportelloassicurazioni.it

MODULO "DATA CERTA" DA PRESENTARE ALL'UFFICIO POSTALE

Oggetto: ATTIVAZIONE GARANZIE ASSICURATIVE CONVENZIONE FONDIARIA-SAI

MITTENTE:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in _____ Prov. ____ CAP _____

Via _____ n° _____

Presa visione del contenuto dei contratti assicurativi stipulati dall'ENCI, al fine dell'attivazione delle polizze INFORTUNI e RESPONSABILITA' CIVILE di cui all'oggetto, dichiara di essere in possesso della tessera ENCI dell'anno 2012 di

- Socio Allevatore n. _____ rilasciata dall'ENCI;

- Socio Aggregato n. _____ rilasciata dal Socio Collettivo denominato _____
_____ in data _____

Informazioni utili:

- **COMPILARE** il presente modulo in ogni sua parte. L'incompleta compilazione può non consentire il diritto al rimborso assicurativo.
- **CONSERVARE** il presente documento timbrato dall'ufficio postale quale elemento indispensabile a certificare la decorrenza dell'adesione alla polizza assicurativa.
- **NON INVIARE** ne' all'ENCI ne' all'ASSICURAZIONE.

DICHIARO, sotto le comminatorie di legge, che i dati riportati sono completi e veritieri.

DESTINATARIO:

Spett.le Fondiaria-SAI
Agenzia Mantova 883
Via Accademia, 46
46100 Mantova (MN)

RICHIEDO, AI FINI DELLA DECORRENZA, L'APPOSIZIONE DEL TIMBRO POSTALE PER LA "DATA CERTA".

Data _____

Firma _____

€ 0,60	
---------------	--

(Spazio riservato per l'affrancatura)



SportelloAssicurazioni

**CONVENZIONE
ASSICURATIVA
2012**

divisione
SAI

12V1

modulo di **DENUNCIA INFORTUNIO** (compilare in stampatello)

A cura di SportelloAssicurazioni	Ricevuto il		N. pratica	
----------------------------------	-------------	--	------------	--

DATI DELL'INFORTUNATO

COGNOME		NOME	
Paternità/Maternità (in caso di minore)			
Nato/a a (Comune,Prov.)		Il (GG/MM/AA)	
RESIDENZA (Comune, Provincia, CAP)		INDIRIZZO	
Codice Fiscale		Tel./Cell.	
Attività/Disciplina		Casella e-mail	
Tessera ENCI n.ro		Rilasciata il (GG/MM/AA)	
Rilasciata dal Socio collettivo			
Professione			

ESTREMI INFORTUNIO

Data (GG/MM/AA)		ATTIVITÀ SVOLTA (es. gara/allenamento)	
LUOGO (Comune, Provincia, indirizzo)			
DESCRIZIONE DEL FATTO (cause e modalità)			
DESCRIZIONE DELLA LESIONE			
AUTORITÀ INTERVENUTE E TESTIMONI			
Infortunati precedenti			
Lesioni o invalidità preesistenti (se sì, descrizione)			

Sono informato che viene definito INFORTUNIO quell'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.
Sono altresì informato che il diritto al risarcimento del danno si prescrive in 24 mesi e che è quindi mio interesse mantenere in vita la pratica, qualora questa non venga definita con la proposta di risarcimento entro tale termine, inviando preventivamente alla Compagnia di Assicurazioni una lettera raccomandata con l'esplicita richiesta dell'interruzione dei termini di prescrizione (art. 2952 del C.C.) e intendendo con questo la prosecuzione dell'infornio per un ulteriore biennio.

Presenza di altra analoga copertura assicurativa	SI	NO
---	-----------	-----------

Dichiaro di aver fornito indicazioni complete e veritiere e le confermo

LUOGO, DATA		FIRMA dichiarante infortunato	
--------------------	--	---	--

A CURA DI PERSONA REFERENTE DEL SOCIO COLLETTIVO DI APPARTENENZA O DELLA MANIFESTAZIONE (1)

COGNOME		NOME	
QUALIFICA			
Denominazione del Socio Collettivo o della Manifestazione			
TEL./FAX		Casella e-mail	

Sotto la mia personale responsabilità confermo quanto qui dichiarato

LUOGO, DATA		FIRMA referente	
Allegati: - copia tessera ENCI		Timbro	
- copia documento "data certa" (se disponibile)			
- documentazione sanitaria già disponibile			

(1) campo non obbligatorio

Fax: 011 3713110, e-mail: enci@sportelloassicurazioni.it

**PRIVACY (D.LGS. 196/2003) INFORMATIVA ALL'INTERESSATO
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GENERALI E SENSIBILI**

Contraente: **E.N.C.I. Ente Nazionale Cinofilia Italiana**

Socio Collettivo: _____

Via: _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

Polizza Infortuni **FONDIARIA - SAI SpA n.ro M94002808/03.**

Dati dell'Assicurato:

Cognome	Nome	Data Sinistro
---------	------	---------------

Secondo quanto previsto dal D.LGS. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto a trattamento di dati personali, l'Agenzia 883 di Fondiaria-SAI per tramite del servizio dedicato ENCI-SportelloAssicurazioni e per conto di Fondiaria-SAI SpA, in qualità di Titolari del trattamento dei dati, intende informarLa/Vi in merito ai punti della norma sotto indicati intesi a salvaguardare la riservatezza delle informazioni riferite sia a persone fisiche che a persone giuridiche.

1. Fonte e natura dei dati personali - La nostra Società, per fornire i servizi da Lei/Voi richiesti o in suo favore previsti, (ad esempio stipula di contratti assicurativi o gestione sinistri), deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano. I dati personali raccolti dalla Società possono eventualmente includere anche quei dati che il D.LGS. 196/2003 definisce "sensibili": tali sono i dati relativi allo stato di salute, opinione religiose, adesione a sindacati, partiti politici, o a qualsivoglia organizzazione o associazione.

2. Finalità del trattamento dei dati - I suoi dati personali sono trattati per finalità assicurative, per l'esercizio dei Suoi/Vostri diritti, in relazione alle seguenti finalità: a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio antiriciclaggio, casellario centrale infortuni, motorizzazione civile); b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri; c) di informazione e promozione commerciale, indagini sulla qualità del servizio prestato, soddisfazione del cliente, di cui al successivo punto 4 lett. C, strumentali al miglioramento della qualità dei servizi offerti dalla nostra Società.

3. Modalità del trattamento dati - In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantire la sicurezza e riservatezza.

4. Comunicazione a terzi dei Suoi/Vostri dati personali - Per le attività svolte dall'Agenzia 883 di Fondiaria_SAI per conto di Fondiaria-SAI, può essere necessario comunicare i suoi dati a soggetti terzi più precisamente:

A: Comunicazioni obbligatorie: comunicazioni che la società è tenuta a fare in base a: Leggi, regolamenti, disposizioni impartite da organi di vigilanza (ad esempio ISVAP, INPS, UCI, ANIA, Forze dell'Ordine).

B. Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente: rientrano in questa tipologia, le comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, come ad esempio: Società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta; soggetti appartenenti al settore assicurativo quali: assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, agenti, sub-agenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione; legali, periti, società di servizi cui siano affidati la gestione, liquidazione e pagamento dei sinistri; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi informatici o di archiviazione, di revisione, di informazione commerciale per rischi finanziari, di servizi per il controllo delle frodi, di recupero crediti, di servizi postali.

C. Comunicazioni strumentali all'attività della nostra società: comunicazioni finalizzate a migliorare la qualità del servizio prestato, attraverso indagini sulla soddisfazione del Cliente, con necessità di comunicare i suoi dati a Società a noi collegate e altri soggetti che possono offrire servizi di qualità alla nostra clientela. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati come titolari autonomi del trattamento.

5. Diritti di cui all'Art. 7 D.LGS 196/2003 (diritti dell'interessato) Lei/Voi avete diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi/Vostri dati presso di noi e come vengono utilizzati; avete inoltre diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, e di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio di quanto sopra specificato potrete rivolgerVi: Fondiaria-SAI Ag.883 - via Accademia 46 - Mantova 46100 Ufficio ENCI SportelloAssicurazioni al seguente numero telefonico: 0376328918; oppure direttamente presso la direzione generale di Fondiaria-SAI SpA - corso Galileo Galilei 12 - 10126 Torino. Il servizio è a completa disposizione per eventuali chiarimenti sul testo dell'informativa o sulla legge medesima, sulla modalità del trattamento dei dati o su qualunque altra informazione ritenuta necessaria. Per ragioni di opportunità non tutti i destinatari della comunicazione possono essere esplicitati per esteso o aggiornati frequentemente sullo stampato; pertanto, il servizio indicato in informativa è a disposizione nel fornire dettagli o risposte di chiarimento in merito, nonché l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento.

Sulla base di quanto sopra, Le chiediamo pertanto di esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali, anche sensibili, e per la comunicazione alle categorie di soggetti indicati nelle lettere: A e B del punto 4. (Comunicazione a terzi dei suoi dati personali) in relazione alle finalità di cui al punto 2 (Finalità del trattamento dei dati) lettere a) - b) dell'informativa stessa, apponendo la firma in calce.

L'EVENTUALE RIFIUTO DA PARTE DELL'INTERESSATO DI CONFERIRE I DATI PERSONALI NEI CASI SOPRA PREVISTI DAI PUNTI A - B, COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' NEL GESTIRE E LIQUIDARE I SINISTRI.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO
(in caso di infortunio a minore, firma l'esercente la potestà)

Le chiediamo, inoltre, di esprimere il consenso per la comunicazione e/o diffusione dei Suoi dati personali, alle categorie di soggetti indicati alla lettera C. del punto 4. per le finalità di cui alla lettera C) del punto 2., apponendo la firma in calce. Tale consenso è facoltativo e non impedisce la prosecuzione del rapporto contrattuale e la fornitura dei servizi di cui sopra.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO
(in caso di infortunio a minore, firma l'esercente la potestà)

Gestione del sinistro ON-LINE – comunicazione dei dati da parte dell'Assicurato

Gentile Assicurato, al fine di semplificare la procedura per la trattazione e la liquidazione degli infortuni, il nostro sistema di gestione prevede di interagire direttamente con l'Assicurato via posta elettronica. Per poter beneficiare di questo servizio, Le chiediamo di indicare chiaramente e in stampatello, nella casella sottostante, il suo indirizzo di posta elettronica.

@