



Modulo di richiesta prestazioni a  
UNICASSA

**UNICASSA**  
Via Annia Faustina 36/e 00153 Roma  
[info@unicassa.it](mailto:info@unicassa.it) C.F.: 97682210584

La sottoscritta/Il sottoscritto

Nome	Cognome	Sesso
		F <input type="checkbox"/> - M <input type="checkbox"/>
Nata/o a	Provincia	Data di nascita
Residente a	C.A.P.	Provincia
Indirizzo	Numero telefono	E-mail
Codice fiscale		

In qualità di Vostro socio aderente al piano sanitario SANIS - o suo erede, chiede:

<input type="checkbox"/>	Indennizzo per morte a seguito di infortunio
<input type="checkbox"/>	Indennizzo per invalidità permanente a seguito di infortunio
<input type="checkbox"/>	Indennizzo per invalidità permanente a seguito di malattia

<input type="checkbox"/>	Indennità da ricovero per malattia
<input type="checkbox"/>	Indennità da ricovero per immobilizzazione
<input type="checkbox"/>	Indennità da ricovero per infortunio

Chiede che il pagamento sia eseguito alle seguenti coordinate bancarie

CIN	<input type="checkbox"/>	Banca/ABI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sportello/CAB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° Conto Corrente	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----------	---	---------------	---	-------------------	---

**AFFINCHE' UNICASSA POSSA TRATTARE I SUOI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO DI SEGUITO**

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assistenziali, assicurative e liquidative  
(Art. 23 D.Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Sulla base dell'informativa allegata, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, per finalità assistenziali, assicurative e liquidative, apponendo la Sua firma.

Ricordiamo che in mancanza di questo consenso UNICASSA non darà esecuzione al contratto assicurativo e/o si vedrà impossibilitata a trattare i dati sensibili per evadere le Sue richieste di autorizzazione o di rimborso.

Luogo e data

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
del socio (in stampatello)

Firma del socio

**Pagina da inviare a UNICASSA via fax al n. 06/57.40.957 o via mail a [info@unicassa.it](mailto:info@unicassa.it)**



*Modulo di richiesta prestazioni a  
UNICASSA*

**UNICASSA**  
Via Annia Faustina 36/e 00153 Roma  
[info@unicassa.it](mailto:info@unicassa.it) C.F.: 97682210584

**La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali, comuni e sensibili idonei a rivelare lo stato di salute, per finalità assistenziali ed assicurative, nonché sull'uso dei suoi dati comuni per finalità commerciali e sui Suoi diritti.**

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

#### **1. Trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità istituzionali di UNICASSA**

Al fine di fornirLe i servizi di assistenza sanitaria ed assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, UNICASSA deve disporre di dati personali che La riguardano – alcuni dei quali ci debbono essere forniti per obbligo di legge da Lei o da altri soggetti – e deve trattarli, nel quadro delle finalità assistenziali secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative previste dai Regolamenti il piano sanitario cui Lei ha aderito. Le chiediamo pertanto di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari a consentire l'erogazione delle prestazioni previste dal piano sanitario suddetto.

Il consenso che Le chiediamo riguarda anche i dati sensibili – ed in particolare quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato – strettamente inerenti alla fornitura dei servizi previsti dal Piano Sanitario in essere, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela, è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali.

Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e UNICASSA i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la cosiddetta "catena assicurativa". Precisiamo che senza i Suoi dati non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati.

#### **2. Trattamento dei dati personali comuni per finalità commerciali**

In una sezione separata Le chiediamo, altresì, di esprimere uno specifico consenso per il trattamento dei Suoi dati comuni da parte di UNICASSA al fine di rilevare la qualità dei servizi, le esigenze della clientela, di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi.

I dati da Lei forniti saranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici e telematici, e potranno essere trattati, nell'ambito delle medesime finalità, anche da terze società incaricate da UNICASSA di svolgere alcune operazioni di trattamento. I Suoi dati personali non saranno soggetti a diffusione. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari. I dati potranno essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società anche bancarie, società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori; coassicuratori; agenti; subagenti; mediatori di assicurazione e di riassicurazione; società di gestione del risparmio, sim, società di servizi informatici e di informazioni commerciali.

Il consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati, anche congiuntamente ed in via integrata, da o con tali soggetti.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi previsti dal piano sanitario.

#### **3. Modalità di uso dei dati personali**

I dati sono trattati da UNICASSA – titolare del trattamento – solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi di assistenza sanitaria richiesti o in Suo favore previsti ovvero, limitatamente ai dati comuni e qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Presso UNICASSA i dati sono trattati da incaricati e collaboratori, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, sempre e soltanto per il conseguimento delle predette finalità; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

#### **4. Diritti dell'interessato**

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli Titolari di trattamento, cioè presso UNICASSA ed i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può consultare il sito Internet [www.unicassa.it](http://www.unicassa.it) oppure rivolgersi UNICASSA Via Annia Faustina 36/E – 00153 Roma tel. 06/57.40.957 [info@unicassa.it](mailto:info@unicassa.it)

**Pagina da trattenere a cura dell'Interessato**