

Da:	A: <b>Aon S.p.A. – Claims Division</b>
Data:	
Oggetto: <b>Convenzione FABI – Denuncia Sinistro – INFORTUNI</b>	

**ATTENZIONE**

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

- @mail all'indirizzo: **valentina.pellati@aon.it**
- fax al n.: **+39 02.4546 4810**
- Telefono **+39 02 4543 4259**
- raccomandata A/R all'indirizzo: **Aon S.p.A. - Claims Division - Via A. Ponti 8/10 – 20143 Milano**

**Generalità dell'Infortunato:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-mail ufficio: \_\_\_\_\_  
ISTITUTO DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ SINDACATO DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

**Modalità dell'Infortunio:**

Inserire descrizione circostanziata e dettagliata dell'evento che ha originato il sinistro indicando:

- data/ora e luogo dell'evento
- cause che lo hanno determinato
- traumi riportati e conseguenze immediatamente note

**IMPORTANTE:**

la denuncia deve essere predisposta da parte del bancario/Assicurato ed inviata ad AON S.p.A. entro massimo n. 3 giorni dall'evento sinistro o dal giorno in cui lo stesso bancario/Assicurato ne ha avuto la reale possibilità fisica

**Documentazione Allegata:**

- Dichiarazione su carta intestata Sab/FABI che certifichi la data e l'iscrizione al Sindacato
- certificati medici sul decorso delle lesioni e/o Pronto Soccorso
- certificato medico definitivo e/o perizia medico-legale (a definitiva guarigione)
- copia cartella clinica integrale (in caso di ricovero)
- copia patente di guida (in caso di incidente stradale in qualità di conducente)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## PROCEDURA DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZA INFORTUNI

La denuncia, redatta su apposito modulo AON S.p.A. "Modulo di denuncia sinistro Infortuni", deve essere indirizzata a mezzo raccomandata (anticipandola via mail a [valentina.pellati@aon.it](mailto:valentina.pellati@aon.it) o a mezzo fax al numero 02/45464810) a: **AON SPA - Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 MILANO - tel. 02/4543.4259 – c.a. Sig.ra Valentina Pellati**

e deve riportare/indicare i seguenti dati identificativi della persona:

- nome e cognome
- indirizzo
- istituto di appartenenza
- sindacato di appartenenza
- numero telefonico, fax e e.mail dell'ufficio
- dichiarazione su carta intestata Sab/FABI che certifichi la data e l'iscrizione al Sindacato

1. la denuncia deve essere predisposta da parte del bancario/Assicurato ed inviata ad AON S.p.A. entro massimo n. 3 giorni dall'evento sinistro o dal giorno in cui lo stesso bancario/Assicurato ne ha avuto la reale possibilità fisica
2. nel caso di denuncia dell'evento da parte del bancario/Assicurato, la stessa deve essere fatta con descrizione circostanziata e dettagliata dell'evento che ha originato il sinistro, indicando tra l'altro:
  - ◆ data, ora, luogo (via, città) dell'evento
  - ◆ cause che lo hanno determinato
  - ◆ indicare i traumi riportati e le sue conseguenze immediatamente note
  - ◆ la denuncia deve essere inizialmente corredata da certificato medico
  - ◆ successivamente verranno richieste ulteriori documenti quali a titolo esemplificativo : cartella clinica, certificati, perizia medico legale, etc.

L'inadempimento degli obblighi può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo.

Contestualmente all'invio della denuncia aa AON SPA il bancario/Assicurato deve trasmetterne copia alla propria sede provinciale del sindacato di appartenenza.