

Notifica di un'incapacità di guadagno

Numero di contratto	
Contraente	
Numero assicurato	

1. Dati personali

Nome e indirizzo	
Data di nascita	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail	
Assicurazione malattie (nome, indirizzo)	
Assicuratore indennità giornaliera in caso di malattia (nome, indirizzo)	
Assicuratore infortuni (nome, indirizzo)	

2. Incapacità di guadagno e rapporto di lavoro

Causa dell'incapacità di guadagno				<input type="radio"/> Malattia	<input type="radio"/> Infortunio
Entità e durata	al	%	dal		fino al
	al	%	dal		fino al
Nome e indirizzo del medico curante					

3. Esonero dall'obbligo di mantenere il segreto medico

Il/La sottoscritto/a autorizza la Basilese Vita SA a elaborare, coordinare e scambiare i dati riguardanti la propria persona per la verifica dell'evento assicurato.

La Basilese Vita SA possono in particolare:

- trasmettere i dati ad altre persone coinvolte (fornitori di prestazioni mediche, assicuratori sociali e privati, istituti di previdenza, uffici pubblici, case-manager) per l'elaborazione dei dati;
- raccogliere informazioni utili e consultare gli atti presso fornitori di prestazioni mediche (medici, chiropratici, psicologi, persone che forniscono prestazioni su ordine o su incarico di un medico, laboratori, ospedali, cliniche di riabilitazione, istituti di cure ambulatoriali o parzialmente stazionarie, case di cura), assicuratori sociali (assicurazione AVS, AI, LAINF e LAMal, assicurazione militare, assicurazione contro la disoccupazione) e assicuratori privati, istituti di previdenza, uffici competenti, datori di lavoro e altre persone coinvolte.

Il/La sottoscritto/a autorizza le persone e le istituzioni coinvolte e la Basilese Vita SA a comunicare, su richiesta, i dati necessari per la verifica e l'elaborazione dell'evento assicurato e a tale scopo esonera queste dall'obbligo di riservatezza.

Luogo, data

Firma della persona assicurata

4. Firma (conferma la correttezza delle informazioni fornite)

Luogo, data

Timbro e firma del datore di lavoro /
della fondazione
