

PROCEDURA PER LA DENUNCIA DI UN SINISTRO COLPA GRAVE

1. L'Assicurato deve fare denuncia di sinistro quando riceve:
 - **Una comunicazione scritta con la quale un terzo manifesti all'Assicurato l'intenzione di ritenerlo responsabile** per danni o perdite patrimoniali cagionati da presunto fatto colposo attribuibili all'Assicurato stesso e/o a chi per lui e/o gli fa formale richiesta di essere risarcito di tali danni.
 - **Una citazione o una chiamata in causa** dell'Assicurato per presunto fatto colposo, errore od omissione
 - **L'avviso dell'avvio di una inchiesta giudiziaria** promossa contro l'Assicurato in relazione alle responsabilità previste dall'oggetto dell'assicurazione.
 - **Una comunicazione formale**, secondo i dettami della Legge, **con cui la struttura sanitaria** di appartenenza e/o la **Compagnia di Assicurazioni informa l'Assicurato che la stessa è destinataria di una richiesta da parte di un terzo** di essere risarcito per un fatto che vede coinvolto l'Assicurato medesimo.
 - **Una comunicazione formale con la quale la struttura sanitaria di appartenenza e/o la Compagnia di Assicurazioni**, secondo quanto previsto dalla Legge, **informa l'Assicurato dell'avvio di trattative stragiudiziali** col Danneggiato.
 - **Il ricevimento da parte del Contraente Assicurato di un'istanza di conciliazione** secondo quanto previsto dalla Legge.
 - **La citazione o la chiamata in causa dell'Assicurato da parte della Struttura Sanitaria e/o l'Impresa di Assicurazione** con l'imputazione di Colpa Grave nei casi ed entro i limiti previsti dalla Legge e/o dal contratto Collettivo Nazionale di Lavoro.
Non è considerata comunicazione formale della Struttura Sanitaria di appartenenza la richiesta di una semplice relazione tecnico-sanitaria.
2. In questi casi, entro 9 giorni da quando ne sia venuto a conoscenza, l'Assicurato dovrà fare pervenire compilare il modulo riportato alla pagina seguente
3. La denuncia dovrà inoltre essere trasmessa per conoscenza presso Nursind al seguente indirizzo di posta elettronica: **gestionepratiche@nursind.it**
4. Alla denuncia occorre allegare la documentazione che attesti l'iscrizione a Nursind ad esempio copia della busta paga dell'Assicurato da cui risulti la trattenuta relativa al pagamento della quota associativa.
5. Dopo aver inoltrato la denuncia di sinistro, l'Assicurato ha l'onere di tenere aggiornata la Compagnia su ogni circostanza rilevante ai fini della gestione del sinistro di cui dovesse venire a conoscenza, tramite gli stessi canali utilizzati per la denuncia del sinistro.

Spett.le
ARISCOM c/o Bucchioni's Studio Sas
Via Redipuglia, 15
19124 La Spezia

E-MAIL: sinistricolpagrave@bucchioniassicurazioni.it
Oggetto: Denuncia Sinistro Convenzione Colpa Grave NurSind
Dati anagrafici dell' Assicurato

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Indirizzo mail	
Recapito telefonico	
Azienda/Ente appartenenza	
Qualifica aziendale	

Documenti relativi al sinistro

Atto ricevuto (da allegare sempre)

- richiesta danni
- citazione o chiamata in causa per fatto colposo o errore od omissione
- atto della Corte dei Conti
- lettera di messa in mora dell'Ente di appartenenza
- inchiesta giudiziaria

la semplice richiesta di relazione tecnico-sanitaria non costituisce obbligo di denuncia

Data ricezione atto

Eventuali considerazioni/comunicazioni