

REMBOURSEMENT D'UNE PRESTATION DÉJÀ EFFECTUÉE

Documentation requise

Afin d'accélérer les processus de remboursement, nous vous demandons d'envoyer les documents relatifs au même sinistre en une seule fois.

Hospitalisation dans un établissement de santé pour intervention chirurgicale importante

copie du dossier médical complet et des éventuelles ordonnances médicales

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

Prestations avant et après hospitalisation

copie des ordonnances médicales

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

Hospitalisation dans un établissement de santé pour une intervention chirurgicale importante : demande d'indemnité de substitution

copie du dossier médical complet

Prestations hautement spécialisées et visites spécialisées

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des ordonnances médicales avec indication de la pathologie présumée ou confirmée

Tickets modérateurs pour contrôles diagnostiques et services d'urgence

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des ordonnances médicales avec indication de la pathologie présumée ou confirmée (non nécessaire pour les services d'urgence)

Soins de kinésithérapie et de rééducation

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des ordonnances médicales avec indication de la pathologie

copie du certificat du service d'urgence (en cas d'accident)

Tickets modérateurs pour prestations d'implantologie

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des radiographies et des comptes-rendus radiologiques

Tickets modérateurs pour interventions chirurgicales dentaires hors hospitalisation

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des documents médicaux

Tickets modérateurs pour les soins conservateurs dentaires

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

Prothèses orthopédiques et auditives

copie des ordonnances médicales

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

Lentilles de contact

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie de l'attestation de la variation de l'acuité visuelle délivrée par le médecin ophtalmologiste

Incapacité grave à cause d'une invalidité permanente due à un accident du travail ou maladies graves

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des documents médicaux

copie des documents INAIL

Tickets modérateurs pour visites spécialisées et examens diagnostiques pour maladies chroniques (Monitor Salute)

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

copie des documents comme indiqué dans le Guide

Tickets modérateurs pour échographies pendant la grossesse

copie des factures et/ou des reçus fiscaux

SECTION COVID-19

Indemnité journalière d'hospitalisation en cas de positivité à la COVID-19

copie du dossier médical complet (avec preuve de la positivité à la Covid-19)

Indemnité journalière après hospitalisation à la suite de soins intensifs à cause de la COVID-19

copie du dossier médical complet (avec preuve de la positivité à la Covid-19)

S'il s'agit de documents complémentaires en lien avec un sinistre en cours, nous vous demandons d'indiquer le numéro du sinistre auquel ils font référence :

N° SINISTRE _____

Cela nous permettra d'accélérer la procédure et le remboursement.

Une copie des factures suivantes est jointe :

NUMÉRO	DATE	MONTANT

NUMÉRO	DATE	MONTANT

et nous déclarons savoir que, aux fins d'une évaluation correcte du sinistre ou de la vérification de la véracité de la documentation produite en copie, UniSalute aura toujours le droit de demander également la production des frais originaux.

Je déclare que je ne bénéficie pas d'autres couvertures santé et que je n'ai pas présenté à d'autres Assurances, Caisses, Fonds ou Organismes la même demande remboursement ; dans le cas contraire, veuillez indiquer l'Assurance/Caisse/Fonds/Organisme : _____ (Information obligatoire conformément

à l'art. 1910 du Code Civil italien).

DEMANDE DE NOUVELLE PRESTATION EN LIGNE

INDIQUER LA PRESTATION DEMANDÉE - ÉCRIRE CE QUI EST REPORTÉ SUR L'ORDONNANCE DU MÉDECIN :

Si vous avez déjà pris rendez-vous (N.B. : LE RENDEZ-VOUS N'EST VALABLE POUR SANEDIL QUE S'IL EST CONFIRMÉ AU PRÉALABLE PAR UNISALUTE) :

NOM ET ADRESSE DE LA STRUCTURE CONVENTIONNÉE AVEC UNISALUTE :

DATE : ____/____/____ **HORAIRE :** _____

Documents nécessaires pour les prestations en ligne : Copie de l'ordonnance du médecin traitant et de tout autre éventuel document indiqué dans le Guide ; Copie de l'attestation de l'état de service, délivrée par l'employeur (toujours nécessaire).

Il s'agit d'une réservation pour une prévention/prestation dentaire pour laquelle la copie de l'ordonnance du médecin traitant n'est nécessaire.

Dans le cas de consultations spécialisées, veuillez indiquer le nom du médecin : _____

Dans le cas du forfait de prévention pour les femmes/examens mammaires/gynécologiques, indiquer la date du dernier cycle menstruel :

DATE DU DERNIER CYCLE MENSTRUEL : ____/____/____

Date ____/____/____ **Signature de l'Adhérent (ou du Représentant légal)** _____

Note d'informazione destinée au Client sur l'utilisation de ses données et sur ses droits

Chère Cliente, cher Client,

Conformément à l'art. 13 du Règlement (UE) n° 679/2016 – Règlement général sur la protection des données (ci-après également désigné « le Règlement ») et aux articles 15 et 16 du Règ. Ivass n° 34/2010 (articles 183 et 191 du décret législatif 209/2005 – Code des Assurances Privées), nous vous informons que, afin de pouvoir vous fournir nos produits et/ou services d'assurance, UniSalute S.p.A., en tant que Responsable du traitement, a besoin d'utiliser certaines données vous concernant.

QUELLES SONT LES DONNEES COLLECTEES ET COMMENT SONT-ELLES TRAITEES ?

Il s'agit de données à caractère personnel (telles que prénom, nom, adresse de résidence, date et lieu de naissance, profession, numéro de téléphone fixe et portable et adresse e-mail), que vous-même, un Représentant (le « Facilitateur ») ou d'autres sujets⁽¹⁾ nous fournissez ; parmi celles-ci figurent également des catégories particulières de données à caractère personnel (relatives à votre santé), qui sont indispensables pour vous fournir les services et/ou produits d'assurance cités.

La transmission de ces données est nécessaire à la finalisation du contrat d'assurance ainsi qu'à sa gestion et à son exécution⁽²⁾ ; et, dans certains cas, elle est obligatoire conformément à la loi, règlement, réglementation communautaire ou en fonction des dispositions émanant de sujets publics tels que l'Autorité judiciaire ou les Autorités de surveillance⁽³⁾. En l'absence de ces données, nous ne serions pas en mesure de vous fournir correctement les prestations demandées ; la transmission facultative de certaines données ultérieures relatives à vos coordonnées peut également être utile pour faciliter l'envoi d'avis et de communiqués.

POURQUOI CES DONNEES VOUS SONT-ELLES DEMANDEES ?

Vos données seront utilisées par notre Société à des fins étroitement liées à l'activité d'assurance telles que, entre autres, (i) la prestation des services contractuels et des services d'assurance demandés par vous-même et l'exécution des obligations réglementaires, administratives et comptables correspondantes, (ii) la mise en œuvre d'activités de prévention et de lutte contre les fraudes, (iii) l'exercice éventuel et la défense des droits en justice, ainsi que (iv) la mise en œuvre d'activités d'analyse des données (à l'exception des données particulières), en fonction des paramètres du produit, des caractéristiques de la police et des informations sur le nombre de sinistres, liées à des évaluations statistiques et tarifaires ; le cas échéant, pour les finalités susmentionnées ainsi que pour les activités administratives et comptables correspondantes, vos données pourront également être acquises et utilisées par d'autres sociétés de notre Groupe⁽⁴⁾. Le traitement pour les finalités visées aux points (ii), (iii) et (iv) est nécessaire à la poursuite des intérêts légitimes de notre Société et des autres Sociétés de notre Groupe dans l'exercice des activités susmentionnées.

Vos données ne peuvent être communiquées qu'à des entités publiques ou privées extérieures à notre Société, qui interviennent dans le cadre des services d'assurance qui vous concernent⁽⁵⁾ ou des opérations nécessaires pour remplir les obligations liées à l'activité d'assurance⁽³⁾.

Nous pourrions traiter vos données personnelles appartenant à des catégories particulières de données (en lien avec votre état de santé) uniquement après avoir obtenu votre consentement explicite⁽⁶⁾.

COMMENT TRAITONS-NOUS VOS DONNEES ?

Vos données ne seront pas diffusées ; elles seront traitées selon des modalités et des procédures appropriées, y compris informatiques et télématiques, et ne pourront être connues que par le personnel chargé des structures de notre Société préposées à la fourniture des produits et des services d'assurance vous concernant, ainsi que par des sujets externes de confiance auxquels nous confions certaines tâches de nature technique ou organisationnelle, qui opèrent en tant que sous-traitants du traitement en notre nom⁽⁷⁾. Vos données à caractère personnel seront conservées dans le plus strict respect des mesures de sécurité prévues par la réglementation sur la protection des données à caractère personnel et seront conservées pour toute la durée du contrat d'assurance et, à son terme, pour la durée prévue par la réglementation sur la conservation des documents à des fins administratives, comptables, fiscales, contractuelles et d'assurance (en règle générale, 10 ans).

QUELS SONT VOS DROITS ?

La réglementation sur la vie privée (articles 15-22 du Règlement) vous garantit le droit d'accéder à tout moment aux données vous concernant, ainsi que d'obtenir leur rectification et/ou leur intégration, dans le cas où elles seraient inexactes ou incomplètes, leur effacement, si elles sont traitées illégalement, ou la portabilité des données que vous nous avez fournies, si elles sont traitées de façon automatisée pour les prestations contractuelles demandées, dans les limites de ce qui est énoncé dans le Règlement (art. 20). La réglementation sur la vie privée vous donne également le droit de demander la restriction du traitement des données, si les conditions sont remplies, et de vous opposer à leur traitement pour des raisons liées à votre situation personnelle.

Le Responsable du traitement de vos données à caractère personnel est UniSalute S.p.A. (www.unisalute.it), dont le siège est sis Via Larga, n° 8 - 40138 Bologna. Le « Délégué à la protection des données » est à votre disposition pour tout doute ou précision éventuelle : à cette fin, vous pouvez le contacter au siège indiqué d'UniSalute S.p.A., à l'adresse privacy@unisalute.it où vous pouvez vous adresser pour, outre l'exercice de vos droits, connaître également la liste actualisée des catégories de destinataires des données visés à la note⁽⁵⁾.

Il est entendu que vous avez le droit déposer une réclamation auprès de l'Autorité italienne chargée de la protection des données (Garante Privacy), lorsque cela est jugé nécessaire pour la protection de vos données à caractère personnel et de vos droits en la matière.

Notes

1) Par exemple, les contractants de polices d'assurance dont vous êtes l'assuré ou le bénéficiaire, les éventuels coobligés ; les personnes déléguées par vous-même, les autres opérateurs d'assurance (tels que les intermédiaires d'assurance, les compagnies d'assurance, etc.), les sujets auxquels, pour satisfaire vos demandes (par exemple pour la délivrance ou le renouvellement d'une couverture, le règlement d'un sinistre, etc.) nous demandons des informations commerciales ; associations (par exemple les organismes d'assistance de votre secteur d'activité), autres entités publiques.

2) Par exemple, pour préparer ou rédiger des contrats d'assurance, pour la collecte des primes, le règlement d'un sinistre ou le paiement ou l'exécution d'autres prestations ; pour la réassurance et la coassurance ; pour le respect d'autres obligations contractuelles spécifiques pour la prévention et l'identification, de concert avec d'autres sociétés du Groupe, des fraudes aux assurances et actions en justice correspondantes ; pour la constitution, l'exercice et la défense des droits de l'assureur ; pour l'analyse de nouveaux marchés d'assurance ; pour la gestion et le contrôle interne ; pour des activités statistiques et tarifaires.

3) Pour le respect d'obligations légales spécifiques, par exemple pour les (i) dispositions de l'IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, de l'organisme de protection de la vie privée, (ii) obligations relatives aux contrôles fiscaux, (iii) obligations relatives à l'identification, la conservation et la vérification adéquate de la clientèle et pour la signalisation de transactions suspectes conformément à la réglementation en matière d'antirecyclage et de lutte contre le financement du terrorisme (Décret législatif 231/07), (iv) alimenter une Archive centrale informatisée, gérée par Consap au nom du Ministère de l'Economie et des Finances (en tant que Responsable du traitement) à des fins de prévention des fraudes par l'usurpation d'identité, (v) alimenter d'autres bases de données auxquelles la communication des données est obligatoire. La liste complète est disponible auprès de notre siège ou du Délégué à la protection des données.

4) Groupe Unipol, avec maison mère Unipol Gruppo S.p.A. La liste des sociétés du Groupe est disponible sur le site d'Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it

5) Vos données pourront être communiquées et traitées en Italie et éventuellement, lorsque cela est nécessaire pour la prestation des services demandés (par exemple, dans le cadre de la garantie de service), dans des pays de l'Union européenne et également hors de l'UE, par des entités qui font partie de la « chaîne d'assurance », tels que : d'autres assureurs ; des coassureurs et des réassureurs ; des intermédiaires d'assurance et de réassurance et autres canaux d'acquisition de contrats d'assurance ; des banques ; des experts ; des sociétés de service, y compris des sociétés qui fournissent des services de gestion et de règlement des sinistres (telles que les Centrales opérationnelles), service de quittance ; médecins, des établissements de santé ou des cliniques conventionnées (la liste complète est disponible auprès de notre siège ou du Délégué à la protection des données). Le transfert éventuel de vos données à caractère personnel à des sujets établis hors de l'Union européenne sera effectué dans le respect des limites et des prescriptions conformément à la réglementation européenne, au Règlement (UE) n° 679/2016 et aux dispositions de l'Autorité italienne chargée de la protection des données (Garante Privacy).

6) Nous vous rappelons que, lorsque le traitement de vos données est basé sur le consentement que vous avez donné, ce consentement peut être révoqué sans affecter la licéité du traitement basé sur le consentement donné avant la révocation. Nous rappelons également que le traitement de données à caractère personnel, n'entrant pas dans des catégories particulières, peut toujours être légitimement effectué par UniSalute, sans votre consentement, pour l'exécution de services contractuels demandés par vous-même ou réalisés en votre faveur, pour le respect des obligations imposées par la loi à UniSalute, pour la poursuite d'activités administratives et comptables liées à la gestion des assurances et la poursuite d'autres intérêts légitimes d'UniSalute et des sociétés du Groupe Unipol (par exemple, prévention et lutte contre les fraudes, défense des droits devant les tribunaux).

7) Par exemple, les sociétés de services informatiques et télématiques ou d'archivage ; les sociétés de services chargées de la gestion, du règlement et du paiement des sinistres ; les sociétés de soutien aux activités de gestion, y compris les sociétés de services postaux ; les sociétés d'audit et de conseil ; les sociétés d'information commerciale pour les risques financiers ; les sociétés de services de lutte contre les fraudes ; les sociétés de recouvrement de créances

UniSalute S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - unisalute@pec.unipol.it - tel. +39 051 6386111 - fax +39 051 320961
Capitale sociale i.v. Euro 78.028.566,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 03843680376 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 3193365
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00084 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unisalute.it