

ERSTATTUNG EINER BEREITS BEZOGENEN LEISTUNG

Erforderliche Unterlagen

Zur Beschleunigung der Erstattung bitten wir Sie, alle einen bestimmten Schadensfall betreffenden Unterlagen auf einmal zu übermitteln.

Aufenthalte in einem Krankenhaus/Heilinstitut wegen eines großen chirurgischen Eingriffs

Kopie der kompletten Krankenakte und eventueller ärztlicher Verordnungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Leistungen vor und nach dem Krankenhausaufenthalt

Kopie ärztlicher Verordnungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Aufenthalt in einem Krankenhaus/Heilinstitut wegen eines großen chirurgischen Eingriffs: Antrag auf Ersatzleistung

Kopie der kompletten Krankenakte

Hochspezialisierte Leistungen und fachärztliche Untersuchungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie ärztlicher Verordnungen unter Angabe der vermuteten oder festgestellten Krankheit

Ticket für diagnostische Untersuchungen und Notaufnahme

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie ärztlicher Verordnungen unter Angabe der vermuteten oder festgestellten Krankheit (für Notaufnahme nicht erforderlich)

Rehabilitative physiotherapeutische Behandlungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie ärztlicher Verordnungen unter Angabe der Krankheit

Kopie der Notaufnahmescheinigung (bei Unfällen)

Ticket für implantologische Leistungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie der Röntgenaufnahmen und Röntgenbefunde

Ticket für ambulante Zahnoperationen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie ärztlicher Unterlagen

Ticket für konservative Zahnbehandlungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Orthesen und akustische Prothesen

Kopie ärztlicher Verordnungen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Linsen

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie der von einem Augenarzt ausgestellten Bescheinigung über die Veränderung der Sehschärfe

Schwere Arbeitsunfähigkeit aufgrund dauerhafter Invalidität wegen eines Arbeitsunfalls oder schwerer Krankheiten

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie ärztlicher Unterlagen

Kopie der INAIL-Unterlagen

Ticket für fachärztliche und diagnostische Untersuchungen für chronische Erkrankungen (Gesundheitsmonitor)

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

Kopie der Unterlagen wie im Leitfaden angegeben

Ticket für Ultraschalluntersuchungen in der Schwangerschaft

Kopie der Rechnungen und Kassenbons

SEKTION COVID-19

Tagegeld für stationäre Aufnahme bei nachgewiesener Infektion mit COVID-19

Kopie der kompletten Krankenakte (mit Evidenz der Infektion mit Covid-19)

Tagegeld nach stationärer Aufnahme mit Intensivtherapie wegen COVID-19

Kopie der kompletten Krankenakte (mit Evidenz der Infektion mit Covid-19)

Bitte geben Sie, wenn es sich um ergänzende Unterlagen zu einem bereits bestehenden Schadensfall handelt, die Nummer des entsprechenden Schadensfalls an:

SCHADENSFALL NR. _____

Das ermöglicht uns, die Beurteilung und Erstattung zu beschleunigen.

Es werden Kopien folgender Rechnungen beigelegt:

NUMMER	DATUM	BETRAG

NUMMER	DATUM	BETRAG

Mir ist bekannt, dass UniSalute zur ordnungsgemäßen Beurteilung des Schadensfalls und zur Überprüfung der Richtigkeit der vorgelegten Kopien jederzeit berechtigt ist, auch die Vorlage der Originalkostenbelege zu fordern.

Ich bestätige außerdem, über keinen anderen Krankenversicherungsschutz zu verfügen und keine Erstattung bei anderen Versicherungen, Kassen, Fonds oder Einrichtungen für die gleiche Leistung beantragt zu haben; andernfalls entsprechende Versicherung/Kasse/Fonds/ Einrichtung angeben: _____

(obligatorische Information gemäß Art. 1910 ital. ZGB).

BEANTRAGUNG EINER NEUEN LEISTUNG IM NETZWERK

GEWÜNSCHTE LEISTUNG ANGEBEN – ANGABEN DER ÄRZTLICHEN VERORDNUNG EINTRAGEN:

Wenn bereits ein Termin vereinbart wurde (Anm.: TERMINE SIND FÜR SANEDIL ERST GÜLTIG, NACHDEM SIE VON UNISALUTE BESTÄTIGT WURDEN):

NAME UND ADRESSE DER VERTRAGSGEBUNDENEN EINRICHTUNG VON UNISALUTE _____

DATUM: ____/____/____ UHRZEIT: _____

Erforderliche Unterlagen für Leistungen innerhalb des Netzwerks: Kopie des Rezepts des behandelnden Arztes und anderer eventuell im Leitfaden angegebener Unterlagen; Kopie der vom Arbeitgeber ausgestellten Dienststatusbescheinigung (sofern erforderlich)

Es handelt sich um die Anmeldung eines Vorsorgepakets bzw. einer zahnheilkundlichen Leistung; eine Kopie der Verordnung des behandelnden Arztes ist nicht erforderlich.

Für fachärztliche Untersuchungen ggf. den Namen des Arztes angeben: _____

Für Vorsorgepakete für Frauen, Brustuntersuchungen oder gynäkologische Untersuchungen das Datum des letzten Menstruationszyklus angeben:

DATUM DES LETZTEN ZYKLUS: ____/____/____

Kundeninformation über Datenschutz und Rechte

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,

Gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 679/2016 – Datenschutz-Grundverordnung (im Folgenden auch „die Verordnung“) und den Artikeln 15 und 16 der IVASS-Verordnung Nr. 34/2010 (Art. 183 und Art. 191 des Legislativdekrets 209/2005 –Privatversicherungsgesetz) informieren wir Sie, dass der Verantwortliche der Datenverarbeitung UniSalute S.p.A. bestimmte, Ihre Person betreffende Daten benötigt, um Ihnen die vorgesehenen Versicherungsprodukte und -leistungen gewährleisten zu können.

WELCHE DATEN WIR ERHEBEN UND WIE DIESE VERARBEITET WERDEN

Es handelt sich um personenbezogene Daten (wie zum Beispiel Vor- und Nachname, Wohnsitz, Geburtsort und -datum, Beruf, Festnetz- und Mobiltelefonnummer sowie E-Mail-Adresse), die wir von Ihnen selbst, einer von Ihnen bevollmächtigten Person (sog. „Delegierter/Betreuer“) oder anderen Personen⁽¹⁾ erhalten; darunter fallen auch besondere Kategorien personenbezogener Daten (bezüglich Ihrer Gesundheit), die zur Gewährleistung der erwähnten Versicherungsleistungen und -produkte unbedingt erforderlich sind.

Die Angabe dieser Daten ist generell für den Abschluss des Versicherungsvertrags sowie für dessen Verwaltung und Ausführung⁽²⁾ erforderlich; in einigen Fällen ist die Angabe der Daten vom Gesetz, von Vorschriften, EU-Verordnungen oder aufgrund behördlicher Anordnungen wie z. B. der Justiz- oder Aufsichtsbehörden⁽³⁾ vorgeschrieben. Ohne diese Daten können wir die geforderten Leistungen nicht ordnungsgemäß erbringen; die freiwillige Angabe bestimmter zusätzlicher Kontaktdaten kann außerdem nützlich sein, um die Übermittlung von Benachrichtigungen und Mitteilungen zu erleichtern.

WARUM WIR DIESE DATEN ERHEBEN

Ihre Daten werden von unserer Gesellschaft nur zu strikt mit der Versicherungstätigkeit verbundene Zwecke verwendet, u. a. für (i) die von Ihnen angeforderten Vertrags- und Versicherungsleistungen und die Erfüllung der entsprechenden Verwaltungs-, Rechnungslegungs- und sonstigen Vorschriften, (ii) die Prävention und Bekämpfung von Betrug, (iii) die eventuelle Geltendmachung und Verteidigung von Rechten vor Gericht, sowie (iv) die Analyse der Daten (unter Ausschluss der besonderen Daten) nach Produktparametern, Eigenschaften der Versicherungspolice und Schadensquote, in Verbindung mit statistischen und tariflichen Erhebungen; außerdem können Ihre Daten, sofern für diese Zwecke oder für die Verwaltung und Rechnungslegung erforderlich, von anderen Gesellschaften unseres Konzerns⁽⁴⁾ erfasst und verwendet werden. Die Datenverarbeitung für die unter (ii), (iii) und (iv) genannten Zwecke ist zur Wahrung der rechtmäßigen Interessen unserer Gesellschaft und der anderen Gesellschaften unseres Konzerns bei der Ausübung oben genannter Tätigkeiten erforderlich.

Ihre Daten dürfen nur an öffentliche oder private Personen außerhalb unserer Gesellschaft weitergegeben werden, die an Versicherungsleistungen, die Sie betreffen⁽⁵⁾, oder an der Erfüllung der mit der Versicherungstätigkeit verbundenen Verpflichtungen⁽³⁾ beteiligt sind.

Ihre besonderen personenbezogenen Daten (in Bezug auf ihren Gesundheitszustand) dürfen wir nur nach Erhalt Ihrer ausdrücklichen Zustimmung verarbeiten⁽⁶⁾.

WIE IHRE DATEN VERARBEITET WERDEN

Ihre Daten werden nicht verbreitet; sie werden mit geeigneten Modalitäten und Verfahren (auch IT- und telematische Verfahren) verarbeitet und gelangen nur zur Kenntnis des beauftragten Personals der für die Sie betreffende Versicherungsprodukte und -leistungen zuständigen Strukturen unserer Gesellschaft und externer Personen unseres Vertrauens, die wir mit technischen oder organisatorischen Aufgaben beauftragen und die als Auftragsverarbeiter für uns tätig sind⁽⁷⁾. Ihre personenbezogenen Daten werden unter strikter Einhaltung der von den entsprechenden Datenschutzvorschriften vorgesehenen Sicherheitsmaßnahmen für die Dauer des Versicherungsvertrags und nach Vertragsende für die von den einschlägigen Vorschriften bezüglich der Aufbewahrung von Unterlagen für Verwaltungs-, Rechnungslegungs-, Steuer-, Vertrags- und Versicherungszwecke (in der Regel zehn Jahre) aufbewahrt.

WELCHE RECHTE HABEN SIE

Die Datenschutzvorschriften (Art. 15-22 der Verordnung) sichern Ihnen das Recht zu, im Rahmen der Bestimmungen der Verordnung (Art. 20) jederzeit auf die Sie betreffenden Daten zuzugreifen, die Berichtigung oder Ergänzung ungenauer oder unvollständiger Daten, die Löschung unrechtmäßig verarbeiteter Daten und die Übertragbarkeit der von Ihnen angegebenen und für die von Ihnen gewünschten Vertragsleistungen automatisch verarbeiteten Daten zu fordern. Die Datenschutzvorschriften sichern Ihnen außerdem das Recht zu, bei Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen eine Beschränkung der Datenverarbeitung zu fordern, und aus mit ihrer besonderen Situation verbundenen Gründen gegen eine Datenverarbeitung Widerspruch zu erheben.

Verantwortlicher der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten ist UniSalute S.p.A. (www.unisalute.it), mit Sitz in Via Larga 8 – 40138 Bologna. Der „Datenschutzverantwortliche“ steht Ihnen zur Klärung von Fragen, die Sie eventuell haben, zur Verfügung; Sie können ihn zu diesem Zweck beim Sitz von UniSalute S.p.A. unter der E-Mail-Adresse privacy@unisalute.it kontaktieren, und sich auch zur Ausübung Ihrer Rechte oder zur Anforderung einer aktuellen Liste der Kategorien von Datenempfängern entsprechend Fußnote⁽⁵⁾ an ihn wenden.

Ihr Recht, Beschwerde bei der italienischen Datenschutzaufsichtsbehörde einzulegen, sofern Sie dies für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer einschlägigen Rechte für notwendig halten, bleibt unbeschadet.

Anmerkungen

- 1) Zum Beispiel Versicherungspartner von Versicherungspolice, durch die sie versichert oder begünstigt sind, eventuelle Mitverpflichtete; von Ihnen bevollmächtigte Personen; andere Versicherungsdienstleister (z. B. Versicherungsvermittler, Versicherungsgesellschaften usw.); Personen, von denen wir kommerzielle Informationen anfordern, um Ihren Wünschen nachzukommen (z. B. Ausstellung oder Verlängerung einer Versicherung, Abwicklung eines Schadensfalls usw.); Verbände (z. B. Institutionen der Branche), sonstige Behörden.
- 2) Zum Beispiel für die Aussetzung oder den Abschluss von Versicherungsverträgen, den Einzug von Versicherungsprämien, die Abwicklung von Schadensfällen, Zahlungen oder sonstigen Leistungen; für die Rück- oder Mitversicherung; für die Erfüllung anderer spezifischer vertraglicher Verpflichtungen für die Verhütung und Aufdeckung von Versicherungsbetrug und die entsprechenden rechtlichen Schritte in Übereinstimmung mit den anderen Gesellschaften des Konzerns; für die Begründung, Ausübung und Verteidigung von Rechten des Versicherten; für die Analyse neuer Versicherungsmärkte; für die interne Kontrolle und Verwaltung; für statistische und tarifliche Erhebungen.
- 3) Für die Erfüllung spezifischer gesetzlicher Verpflichtungen, zum Beispiel für (i) Anordnungen der IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Datenschutzaufsichtsbehörde, (ii) Bestimmungen zur Steuererhebung, (iii) Bestimmungen zur Identifikation, Speicherung und angemessener Prüfung der Kundschaft und zur Meldung verdächtiger Transaktionen gemäß den Vorschriften zur Bekämpfung von Geldwäsche und der Finanzierung von Terrorismus (Legislativdekret 231/07), (iv) Einspeisung in ein zentrales digitales Archiv, das von der CONSAIP im Auftrag des Ministeriums für Wirtschaft und Finanzen (als Verantwortlicher der Datenverarbeitung) für die Prävention von Betrug durch Identitätsdiebstahl geführt wird, (v) Einspeisung in andere Datenbanken, an welche die Daten gemäß den Vorschriften übermittelt werden müssen. Eine komplette Liste kann beim Sitz unserer Gesellschaft oder beim Datenschutzverantwortlichen angefordert werden.
- 4) Unipol-Konzern mit Dachgesellschaft Unipol Gruppo S.p.A. Eine Liste der Gesellschaften des Konzerns steht auf der Website der Unipol Gruppo S.p.A. zur Verfügung. www.unipol.it
- 5) Insbesondere können Ihre Daten an Personen der sogenannten „Versicherungskette“ mit Sitz in Italien und ggf., sofern dies für die gewünschten Leistungen erforderlich ist (zum Beispiel im Rahmen der Kundendienstgarantie), in Ländern der Europäischen Union oder auch außerhalb der EU weitergegeben und von diesen verarbeitet werden; dazu gehören zum Beispiel: andere Versicherer, Mitversicherer und Rückversicherer; Versicherungs- und Rückversicherungsvermittler und Vermittler anderer Kanäle zum Erwerb von Versicherungsverträgen; Banken, Sachverständige, Rechtsanwälte, Servicegesellschaften, darunter Gesellschaften, die Verwaltung- und Schadenabwicklungsdienste (z. B. operative Zentren) oder Quittierungsdienste erbringen; Ärzte, Gesundheitseinrichtungen oder Kliniken, mit denen eine Partnerschaft besteht (eine komplette Liste kann bei unserem Sitz oder dem Datenschutzverantwortlichen angefordert werden). Die eventuelle Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Personen außerhalb der Europäischen Union erfolgt jedoch im Rahmen der Beschränkungen und Vorschriften der europäischen Bestimmungen, der Verordnung (EU) Nr. 679/2016 und der Anordnungen der Datenschutzaufsichtsbehörde.
- 6) Wir erinnern Sie daran, dass Sie Ihre Zustimmung in den Fällen, in denen Ihre ausdrückliche Zustimmung für die Verarbeitung Ihrer Daten erforderlich ist, widerrufen können, ohne die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung zu beeinträchtigen, die auf der vor dem Widerruf erteilten Zustimmung beruht. Außerdem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Ihre nicht unter die besonderen Kategorien fallenden personenbezogenen Daten von UniSalute auch ohne Ihre Zustimmung rechtmäßig für die Erbringung der von Ihnen gewünschten oder zu Ihren Gunsten vorgesehenen Vertragsleistungen, zur Erfüllung der gesetzlich vorgesehenen Pflichten von UniSalute, für die Verwaltungstätigkeiten und die Rechnungslegung in Verbindung mit dem Versicherungsverhältnis und für die Wahrung sonstiger rechtmäßiger Interessen von UniSalute und der Gesellschaften des Unipol-Konzerns (z. B. Prävention und Bekämpfung von Betrug, Verteidigung von Rechten vor Gericht) verarbeitet werden können.
- 7) Zum Beispiel IT-, telematische und Archivierungsdienstleister; Dienstleister, die mit der Verwaltung, Abwicklung und Auszahlung von Schadensfällen betraut sind; Gesellschaften zur Unterstützung der Verwaltungstätigkeit, darunter Postdienstleister; Revisions- und Beratungsgesellschaften; Gesellschaften zur Lieferung kommerzieller Informationen in Bezug auf finanzielle Risiken; Dienstleister für die Betrugskontrolle; Inkassogesellschaften.A

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 0374081207 - R.E.A. 319365
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