



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

U.O.C. LEGALE

U.O.S. Gestione Sinistri del Personale

Via Pindemonte, n.88 – 90129 Palermo
Tel.091/7033427 – Fax 091/7033437 – 091/7033439
e-mail: gestionesinistripersonale@asppalermo.org

Prot. n. 1723 del 29 AGO. 2017

Oggetto: PROCEDURA DENUNCIA E GESTIONE SINISTRI POLIZZA N. 79301165
“INFORTUNI CUMULATIVA” - decorrenza dalle ore 24.00 del 30.06.17 fino
alle ore 24.00 del 30.6.2020 -

Il presente telefax SOSTITUISCE l'atto
originale ai sensi dell'art.6, comma 2,
della Legge n. 412 del 30/12/91

Ai Direttori dei Dipartimenti Amministrativi e Sanitari

Ai Direttori dei Distretti Sanitari dal n. 33 al n.42

Ai Direttori Sanitari dei PP.OO.

Ai Direttori UU.OO.CC.
Coordinamento Amministrativo
Interospedaliero PP.OO.

Ai Direttori delle UU.OO.CC.:
Coordinamento Staff Strategico
Psicologia

Programmazione e Controllo di Gestione – Sistema Informativo e Statistico
Legale

Servizio Prevenzione e Protezione
Medicina Legale e Fiscale

Integrazione socio-sanitaria
Programmazione ed Org. Attività Cure primarie

Al Responsabile U.O.S. Sorveglianza sanitaria

Al Responsabile Comunicazione ed Informazione

e.p.c.

Alla Direzione Generale
Alla Direzione Sanitaria
Alla Direzione Amministrativa
Al Collegio Sindacale

Loro Sedi

Spett.le Società ALLIANZ
Agenzia Principale Palermo 3
Via Marchese Ugo 30
90141 Palermo
Fax. 0917303928
mail: palermo3@ageallianz.it
c.a. Sig. Francesco Lombardo

Con nota prot. n. ASP37853/REPT del 25.08.17, assunta al prot.n.4828 del 28.8.2017, il Direttore del Dipartimento Risorse Economico-Finanziarie, Patrimoniale, Provveditorato e Tecnico ha trasmesso copia della polizza a copertura del rischio "Infortuni Cumulativa", di cui alla gara centralizzata espletata dalla CUC regionale, stipulata con la Compagnia Assicurativa ALLIANZ S.p.A. con decorrenza dalle ore 24.00 del 30.06.17 e fino alle ore 24.00 del 30.6.2020.

Ciò posto, quanto alle modalità da osservare per le denunce e la gestione dei sinistri, rientranti nella polizza di che trattasi, che in copia si allega ed ai cui contenuti integralmente si rinvia, ed avuto riguardo alla vastità del Territorio di competenza dell'Azienda ed onde scongiurare eccezioni di inoperatività della polizza per tardiva denuncia, si dispone quanto di seguito specificato.

Denuncia sinistri

- 1) Al verificarsi di un sinistro, rientrante nella polizza in argomento, l'infortunato, nell'immediato, formalizza ed inoltra al Dirigente Responsabile della struttura di appartenenza apposita e dettagliata relazione dell'accaduto indicando la data, il luogo, l'ora, la circostanza e modalità con cui lo stesso è avvenuto, eventuali testimoni, nonché tutti gli elementi atti a consentire un'adeguata ricostruzione dell'evento, corredata da certificazioni mediche ed ogni ulteriore documentazione necessaria.
- 2) la denuncia dei sinistri deve essere effettuata direttamente dalla Struttura che riceve la comunicazione e/o richiesta da parte dei soggetti assicurati con la polizza di che trattasi entro 30 giorni lavorativi dall'evento o da quando le articolazioni aziendali ne siano venute a conoscenza, al seguente recapito:

Spett.le Società ALLIANZ - Agenzia principale Palermo 3
Via Marchese Ugo 30 - 90141 Palermo
Tel. 091.7300193 Fax. 0917303928 mail: palermo3@ageallianz.it
c.a. Sig. Francesco Lombardo

- 3) la Struttura che ha effettuato la denuncia, ove non avesse ancora allegato tutta la documentazione necessaria alla compagnia assicurativa per la gestione del sinistro, dovrà trasmettere direttamente e tempestivamente alla predetta compagnia l'ulteriore carteggio.
- 4) Di quanto stabilito ai superiori punti nn.1) 2) e 3) dovrà essere data contestuale comunicazione all'U.O.C. Legale - U.O.S. Gestione Sinistri del Personale di questa Azienda, corredandola con copia della documentazione inviata al predetto assicuratore.
- 5) La compagnia assicurativa ALLIANZ s.p.a., alla ricezione della denuncia di sinistro, dovrà tempestivamente comunicare alla struttura denunciante ed alla UOS Gestione Sinistri del Personale, il numero identificativo del sinistro che dovrà essere obbligatoriamente citato in tutta la corrispondenza successiva alla prima denuncia, evitando così di indicare il nominativo dell'infortunato per esteso, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, nonché la chiusura del sinistro con eventuale indennizzo liquidato al danneggiato, suddiviso per voci di danno (invalidità

permanente, inabilità temporanea ed assoluta ecc.).

- 6) Qualunque ulteriore documentazione necessaria per la gestione del sinistro dovrà, su richiesta dell'U.O.S. Gestione Sinistri del personale, essere alla stessa inoltrata con la massima sollecitudine e, comunque, entro i termini dalla stessa indicati.

Nel richiamare le SS.LL. alla puntuale osservanza delle suddette disposizioni, si invitano i Dirigenti in indirizzo a dare la massima divulgazione della presente e dell'allegata polizza a tutto il personale afferente alle articolazioni di competenza, ed al personale amministrativo preposto a tali attività n.q. di Responsabile del Procedimento, in conformità alla normativa vigente, anche mediante l'affissione nei rispettivi albi, significando che, l'inosservanza dei termini - che sono da considerarsi perentori - costituiscono responsabilità dirigenziale.

La presente viene inoltrata al Responsabile della UOS Comunicazione ed Informazione, che provvederà alla pubblicazione della presente circolare sul sito web aziendale <http://www.asppalermo.org>, nella sezione " Documenti/circolari", unitamente alla polizza "infortuni cumulativa" sottoscritta con la Compagnia assicurativa ALLIANZ s.p.a..

La presente sostituisce ogni precedente direttiva procedimentale emanata con riferimento alla polizza "Infortuni cumulativa".

Allegati:

1. Nota prot. n. 37853 del 25.08.17
2. Polizza Assicurativa Infortuni Cumulativa ALLIANZ S.p.A.

Il Responsabile del procedimento
(Sig.ra Francesca Celauro)

Il Responsabile F.F.
U.O.S. Gestione Sinistri del Personale
(Avv. Daniela Antinoro)