



## Notifica di sinistro in caso di disoccupazione

Prima di compilare il modulo di notifica di sinistro, voglia tenere presente quanto segue: può notificarci il suo sinistro anche online tramite il nostro sito web: <http://clp.partners.axa.ch/schaden> e poi seguire online l'andamento del suo sinistro. Può inviarci il suo modulo di notifica compilato anche via fax, e-mail o per posta.

### 1. Avvertenze importanti

**Prima di compilare il modulo di notifica di sinistro, voglia esaminare le seguenti domande:**

**Il suo rapporto di lavoro era a tempo determinato?**

La disoccupazione come conseguenza della cessazione di un contratto di lavoro a tempo determinato è esclusa dalla copertura assicurativa. In questi casi non sussiste alcun diritto alle prestazioni.

**Il suo rapporto di lavoro è stato cessato nel periodo di prova?**

I rapporti di lavoro nel periodo di prova sono esclusi dalla copertura assicurativa. Non sussiste alcun diritto alle prestazioni.

**È stato informato del suo licenziamento durante il termine di carenza contrattuale?**

Durante il termine di carenza (a partire dall'inizio dell'assicurazione) non sussiste alcuna copertura assicurativa. Informazioni più dettagliate in merito sono riportate nelle Condizioni Generali di Assicurazione.

**La sua disoccupazione è conseguenza di un licenziamento per motivi importanti ai sensi dell'articolo 337 del CO o di una violazione dolosa di importanti obblighi del contratto di lavoro?**

In questo caso non può purtroppo essere erogata alcuna prestazione. Se la sua disdetta dovesse essere trasformata in una disdetta entro i termini stabiliti, saremo lieti di esaminare il suo caso.

### Cosa deve fare per far valere presso di noi le sue pretese relative al sinistro?

**Fase 1:** Compili integralmente il modulo di notifica e lo firmi a pagina 3.

**Fase 2:** Allegli i documenti elencati al punto 8 e ce li invii unitamente al modulo di notifica di sinistro compilato.

Dopo che la documentazione ci sarà pervenuta, riceverà entro una-due settimane la nostra decisione o una notifica provvisoria. Se dovessimo aver bisogno di altri documenti o informazioni da parte sua, glielo faremo sapere.

**Tenga presente che potremo valutare il suo diritto alle prestazioni assicurative solo se ci invierà tutta la necessaria documentazione. Un mancato inoltro comporta un ritardo nel trattamento ed eventualmente nel pagamento delle prestazioni. Tramite il sito web sopra menzionato potrà caricare gratuitamente la documentazione.**

### 2. Dati personali

Signora  Signor

Nome

\_\_\_\_\_

Data di nascita

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome

\_\_\_\_\_

Professione

\_\_\_\_\_

Via/N.

\_\_\_\_\_

Tel. (privato)

\_\_\_\_\_

NPA/Località

\_\_\_\_\_

Cellulare

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_



## 7. Indicazioni relativi alla sua disdetta

a) Da chi è stato disdetto il suo contratto di lavoro?

dal datore di lavoro

da lei

b) Quando è stato informato per la prima volta in merito alla disdetta?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c) La disdetta è avvenuta durante il periodo di prova?

Sì

No

d) Qual è stato il motivo della disdetta?

---

---

---

## 8. Documenti da consegnare

**Voglia presentarci la seguente documentazione unitamente al modulo di notifica di sinistro compilato e firmato. Indichi con una crocetta i documenti che ha allegato:**

- Una copia dell'**iscrizione alla cassa** di disoccupazione
- Una copia dell'**attestato del datore di lavoro**, che le viene consegnata presso la sua cassa di disoccupazione
- Una copia del contratto di lavoro che sussisteva all'atto della **stipulazione dell'assicurazione** (con indicazioni concernenti durata e natura del rapporto di lavoro)
- Una copia del contratto di lavoro dell'ultimo **datore di lavoro** (con indicazioni concernenti durata e natura del rapporto di lavoro)
- Una copia della lettera di disdetta o di una relativa **attestazione della disdetta** dell'**ultimo datore di lavoro**
- Copie dei **conteggi mensili della cassa di disoccupazione**
- Se ha percepito un guadagno intermedio*: copie delle **attestazioni del guadagno intermedio/dei guadagni intermedi**
- Se non percepisce alcuna indennità di disoccupazione*: copia della **decisione della cassa di disoccupazione**
- Se ha avuto giorni di sanzione o giorni di sospensione*: copia della **decisione della cassa di disoccupazione**
- Se durante il periodo di disoccupazione è stato inabile al lavoro*: copia/copie delle **attestazioni della sua incapacità lavorativa** a cura del suo medico di famiglia

### Informazione importante

**Potremo valutare il suo diritto alle prestazioni assicurative solo se ci invierà *tutta* la documentazione. Un mancato inoltre comporta un ritardo nel trattamento ed eventualmente nel pagamento delle prestazioni. Se si è registrato, potrà caricare gratuitamente la documentazione tramite il sito web <http://clp.partners.axa/ch/schaden>.**

## 9. Dichiarazioni conclusive

Sono diventato disoccupato e richiedo le prestazioni assicurative ai sensi delle Condizioni Generali di Assicurazione (CGA). Con la presente dichiaro di aver risposto in modo completo e veritiero a tutte le domande. Sono a conoscenza del fatto che l'assicuratore non è vincolato al contratto e che può esigere il rimborso integrale o parziale delle prestazioni versate se ho dichiarato inesattamente o taciuto dei fatti che escluderebbero o limiterebbero l'obbligo dell'assicuratore nell'intento d'indurlo in errore o se, nel medesimo intento, non ho fatto o ho fatto tardivamente le comunicazioni che per legge mi incombono.

### Clausola di consenso ai sensi della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD)

Autorizzo AXA Assicurazioni SA e altre società del Gruppo AXA (di seguito denominate insieme «AXA») a rilevare, elaborare, trasmettere e salvare in Svizzera e nei paesi dello Spazio Economico Europeo i miei dati personali necessari per trattare la presente notifica di sinistro. Accetto inoltre che questi dati personali, comprensivi della corrispondenza intrattenuta, fino alla decisione definitiva in merito al sinistro possano essere trasmessi al mio creditore o fornitore di leasing, a condizione che questi sia al tempo stesso stipulante avente diritto.

### Esonero dall'obbligo di riservatezza

Allo scopo di verificare l'obbligo di prestazione autorizzo AXA a verificare e utilizzare le indicazioni da me fornite in merito al mio sinistro. Autorizzo i miei precedenti datori di lavoro nonché la cassa di disoccupazione a fornire all'assicuratore AXA informazioni in merito ai miei rapporti di lavoro. AXA si riserva in ogni caso il diritto di richiedere tutte le ulteriori attestazioni e/o i conteggi della cassa di disoccupazione, nonché di predisporre tutte le visite necessarie per decidere la concessione delle prestazioni.

Luogo, data

Firma della persona assicurata

---

# Panoramica delle sue domande

## **Cosa accade dopo l'invio della mia notifica di sinistro e dei miei documenti?**

Elaboriamo i suoi documenti il più velocemente possibile. Dopo che la documentazione ci sarà pervenuta, riceverà entro una-due settimane la nostra decisione o una notifica provvisoria. Se dovessimo aver bisogno di altri documenti o informazioni da parte sua, glielo faremo sapere.

## **Su quale conto versiamo la prestazione assicurativa (a condizione che riconosciamo il suo sinistro)?**

Fino a che non riceverà la lettera con la nostra decisione, lei è tenuto a continuare a pagare le sue rate mensili incluso il premio per l'assicurazione. Nella lettera con la nostra decisione le comunicheremo poi se e a partire da quando ci facciamo carico del pagamento delle sue rate. Se ci facciamo carico del pagamento delle sue rate, trasferiremo la prestazione assicurativa direttamente sul suo conto del contratto presso il suo creditore. Tenga presente che non possiamo predisporre i pagamenti su un altro conto.

## **In quali casi non ricevo alcuna prestazione dall'assicurazione?**

A tale proposito la invitiamo a leggere attentamente le Condizioni Generali di Assicurazione (CGA), in cui sono spiegati nei dettagli i motivi di esclusione.

## **Per quanto tempo vengono corrisposte le prestazioni assicurative?**

Per la disoccupazione ci facciamo carico per ciascun sinistro della prestazione massima pattuita contrattualmente. Nelle Condizioni Generali di Assicurazione trova informazioni più precise al riguardo. La base per questa prestazione è l'attestato della cassa di disoccupazione per il mese passato. Il versamento dell'importo assicurato avviene dopo un periodo d'attesa. Sono determinanti le Condizioni Generali di Assicurazione.

## **Cosa accade se ho già ricevuto una diffida dal creditore o se non posso pagare i miei premi assicurativi?**

In un simile caso la invitiamo a contattare direttamente il suo creditore, con cui può concordare una regolamentazione.

## **Nel corso della durata della prestazione assicurativa devo pagare le mie rate mensili incl. il premio?**

Fintantoché il suo sinistro non è stato esaminato da noi e non è ancora stata riconosciuta una prestazione assicurativa, deve continuare a pagare la sua rata incl. il premio.

## **Quando si prescrivono le mie pretese derivanti dalla presente assicurazione?**

Le sue pretese si prescrivono se non ci notifica il suo sinistro entro due anni dal momento in cui subentra la sua incapacità lavorativa (art. 46 Legge federale sul contratto assicurativo).

## **Cosa accade se prima divento inabile al lavoro e poi disoccupato?**

Se percepisce già prestazioni assicurative per incapacità lavorativa e poi diventa anche disoccupato, continuano a essere versate prestazioni assicurative per incapacità lavorativa. Dopo la fine dell'incapacità lavorativa potrebbe presentare una domanda di prestazione assicurativa per disoccupazione.