



Notifica di intervento tempestivo/ reintegrazione in caso di malattia

Contratto n. /

Le assenze dal lavoro dovute a malattia fanno parte della quotidianità lavorativa. Per evitare un'incapacità lavorativa di lunga durata è consigliabile ricorrere per tempo a un'assistenza professionale. Ciò accresce le possibilità di un reinserimento quanto più rapido ed efficace possibile della persona colpita.

Se avete bisogno di sostegno nel processo di reintegrazione di una collaboratrice o di un collaboratore, inviateci il modulo «Notifica di intervento tempestivo/reintegrazione in caso di malattia» debitamente compilato. Una o un Case Manager vi contatterà direttamente.

Datore di lavoro Nome e località

Persona di contatto

Indirizzo e-mail

N. di telefono

Persona assicurata

Cognome

Nome

Numero d'assicurato

Via, NPA e località

Data di nascita

Sesso

m f

Indirizzo e-mail privato

N. di telefono privato

Incapacità lavorativa

Inabile al lavoro dal

Procura

Questa notifica è valida solo se corredata della procura sottoscritta dalla persona assicurata, da allegare al presente modulo.

Data

A nome della fondazione/del datore di lavoro

Si prega di rispedire il modulo debitamente compilato a:
AXA_CH_BOX_Intake intake@axa.ch



Autorizzazione e cessione

Contratto n. /

Persona assicurata	Cognome	Nome	Numero d'assicurato	
	Via, NPA e località		Data di nascita	Sesso
Reperibilità	Indirizzo e-mail privato		<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> f.	
	Professione appresa		N. di telefono	
	Attività/Funzione esercitata			

Elaborazione dei dati	Le società del Gruppo AXA operanti in Svizzera e nel Liechtenstein – di seguito indicate come AXA – vengono autorizzate a elaborare i dati. La persona firmataria fornisce il proprio assenso affinché AXA elabori tutte le informazioni necessarie in relazione:	<ul style="list-style-type: none">– alla verifica del diritto alle prestazioni;– al disbrigo e all'erogazione delle prestazioni;– alla verifica e all'attuazione della pretesa di regresso;– alla reintegrazione nella vita lavorativa.
Raccolta di informazioni	AXA è autorizzata a raccogliere informazioni inclusi gli atti medici presso terzi ad esempio presso assicuratori, uffici pubblici, medici, terapisti, cliniche, istituti di cura, datori di lavoro e i loro rappresentanti, casse pensione e casse malati,	assicuratore d'indennità giornaliera in caso di malattia, istituti di previdenza e di libero passaggio, casse di compensazione, l'Assicurazione federale per l'invalidità nonché altre persone e istituzioni che dispongono di informazioni utili.
Svincolo dall'obbligo di segretezza	Le persone e le istituzioni suindicate sono liberate dall'obbligo del segreto professionale.	
Inoltro	La persona firmataria autorizza inoltre AXA a inoltrare queste informazioni ai soggetti terzi coinvolti, designati al paragrafo	«Raccolta di informazioni», per le finalità descritte al paragrafo «Elaborazione dei dati».
Scambio all'interno di AXA	La presente autorizzazione comprende anche lo scambio vincolato all'uso di informazioni tra le società di AXA operative in	Svizzera e nel Liechtenstein.
Nessuno scambio automatico di dati	Non viene effettuato alcuno scambio automatizzato di dati. AXA non è tenuta a effettuare in alcun caso accertamenti presso terzi o a inoltrare spontaneamente informazioni – ne-	anche all'interno della stessa AXA. I dati sono trasmessi soltanto in relazione a una fattispecie specifica e dietro richiesta concreta.
Indicazioni veritiere	La presente autorizzazione non solleva la persona firmataria dall'obbligo di fornire indicazioni complete e veritiere. Lo stesso consenso non esonera tale persona neppure dall'obbligo	di dichiarare regolarmente i diritti alle prestazioni presso le istituzioni rilevanti.
Validità temporale	La presente autorizzazione trova applicazione anche per le prestazioni in caso di decesso.	
Confidenzialità	AXA si impegna a trattare le informazioni ricevute con la massima riservatezza e conformità di scopo.	
Forma di trasmissione/Scambio di informazioni via e-mail	Il traffico di e-mail viene di norma effettuato su reti dati difficilmente controllabili. Sussiste pertanto il rischio che persone non autorizzate possano venire a conoscenza delle informazioni scambiate e dell'indirizzo e-mail del mittente e che eventualmente li possano anche modificare. La persona firmataria è consapevole dei rischi rappresentati da questo scambio di e-mail, e fornisce espressamente il	proprio assenso affinché AXA scambi informazioni via e-mail con lei e con i soggetti terzi definiti al paragrafo «Raccolta di informazioni». AXA memorizza l'indirizzo e-mail da lei indicato nel proprio sistema. Un eventuale cambiamento dell'indirizzo e-mail deve essere comunicato tempestivamente ad AXA da parte della persona firmataria.
Cessione	Laddove la persona firmataria o ulteriori persone aventi diritto possano far valere le loro pretese di risarcimento danni derivanti da questo caso di assicurazione nei confronti di	terzi che rispondono per il caso stesso, tutte le pretese fino a concorrenza delle prestazioni regolamentari vengono cedute all'istituto di previdenza tenuto a erogare le prestazioni.
	Data	Firma della persona assicurata o del suo rappresentante legale

Le informazioni sulla privacy si trovano al seguente link: AXA.ch/protezione-dati