

**Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 2438/77/60743102**

**Modulo 2** (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **INDENNITA' A SEGUITO DI INFORTUNIO SUBITO IN OCCASIONE DELLE ATTIVITA' APPRESSO DESCRITTE** (p.2 Cond. Polizza)

(da inviare a **CNCE** all'indirizzo e-mail [INFO@EDILCARD.IT](mailto:INFO@EDILCARD.IT) **in formato .pdf**)

**N.B.** - Nell' *oggetto* della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente .....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- nome.....
  - cognome .....
  - Indirizzo.....
  - Comune di Residenza.....
  - recapito telefonico.....
  - tel. Cellulare .....
  - e-mail .....
  - Altro recapito .....
  - C.Fisc.....
- Iscritto al Fondo "Prevedi" **sì 0 no 0**  
(se sì) n. Iscrizione al Fondo .....

**Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)**

.....  
.....

**Descrizione dell'evento**

.....  
.....  
.....

**Descrizione sommaria delle lesioni subite**

.....  
.....

**Luogo dell'eventuale ricovero**

.....  
.....

**Eventuale durata del ricovero ospedaliero**

L'infortunio ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg. ....  
(si ricorda che per ricoveri di durata **uguale o superiore ai 15 gg. occorre compilare il modulo 2**)

**Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione**

.....

**Data** \_\_\_\_\_

**N.B.**

Sertel trasmetterà alla Cassa Edile denunciante l'indirizzo, postale o e-mail, al quale dovrà essere trasmessa la documentazione relativa all'infortunio.

## **2. INDENNITÀ FORFETARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE E/O IN ITINERE, COSÌ COME DEFINITI AL PRECEDENTE PUNTO 1.**

- qualora all'assicurato, a seguito d'infortunio professionale o in itinere, fosse riscontrata una Invalidità Permanente pari o superiore al 50% ma inferiore o pari al 66%, la Compagnia liquiderà una somma di **€. 30.000,00**

- qualora all'assicurato, a seguito d'infortunio professionale o in itinere, fosse riscontrata una Invalidità Permanente superiore al 66%, la Compagnia liquiderà una somma di **€. 50.000,00.**