

Documenti da allegare in caso di infortuni professionali, entro **90 giorni** dal verificarsi dell'evento:

- Copia del documento attestante il regolare pagamento degli ultimi 3 F24 a favore di Ebisep (**EB04**);
- Copia dell'attestato di malattia indicante la prognosi/assenza di lavoro regolarmente comunicato all'INPS;
- Copia della documentazione attestante la RAL annua (es. ultima CU);
- Copia buste paga del lavoratore riportanti i giorni di assenza dal lavoro;
- Documentazione attestante le spese sostenute dal dipendente per il ricovero e/o le cure fisioterapiche;
- Riferimenti Iban del lavoratore infortunato per procedere al relativo accredito.

Io Sottoscritto/a, autorizzo espressamente la Nobis Compagnia di Assicurazione SPA ad acquisire tutte le informazioni necessarie riguardanti infermità e/o menomazioni causate da infortunio, sia passate che presenti, a proposito della mia persona, presso medici curanti, ospedali e aziende sanitarie locali e sciogliendo a tal fine gli stessi dal segreto professionale. Autorizzo altresì ad acquisire qualsiasi altra informazione sia necessaria per la gestione del sinistro qui denunciato.

DATA

FIRMA del compilante - denunciante

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....

Io Sottoscritto/a, assicuro che le informazioni da me fornite corrispondono alla verità e sono consapevole del fatto che indicazioni false o non corrispondenti al vero potranno avere come conseguenza la perdita della copertura assicurativa.

DATA

FIRMA del compilante - denunciante

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....

Compilare e Restituire via E-mail ordinaria a

sna@nobis.it

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI, VIA LANZO 29 BORGARO TORINESE