

Lega Nazionale Dilettanti Piattaforma web Marsh-LND

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Sito web: <u>www.marshaffinity.it/Ind</u> Mail: <u>assicurazioni.Ind@marsh.com</u> Call center: 02/48538880



Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

E' possibile acquistare il prodotto assicurativo solamente on-line attraverso la piattaforma www.marshaffinity.it/Ind,

seguendo la presente procedura di registrazione, preventivazione e acquisto.





Polizza integrativa volontaria <u>Scopri di piu'</u>



Informazioni assicurative e denuncia sinistri _{Scopri di piu}

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

La piattaforma è composta da due sezioni: Questa guida serve da supporto per la prima sezione "Polizza integrativa volontaria"





Informazioni assicurative e denuncia sinistri

Piattaforma web Marsh-LND Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Registrazione (1/3): Il primo passo da fare è registrarsi cliccando sul relativo bottone





GUIDA AL PORTALE Visualizza un'utile guida all'utilizzo della piattaforma Marsh-Uisp



Piattaforma web Marsh-LND Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

MARSH

Registrazione (2/3):

Selezionare la voce Persona giuridica/studi professionali/STP/ associazioni.

Riempire tutti i campi richiesti con i dati personali e spuntare le caselle richieste riguardanti la **Privacy** e il trattamento dei dati personali.

PERSONA FISICA/LAVORATORE	AUTONOMO/LIBERO PROF.TA	PERSONA	GIURIDICA/STUDI PROF.LI/STP/ASS	DCIAZIONI
Dati Personali				
Den. Studio – Ragione Sociale	Partita Iva\C.F.			
Indirizzo	CAP			
Comune	Provincia	AGRIGENTO	r	
Telefono	Fax		Cellulare	
Dati Accesso				
e-Mail	i Conferma e-Mail			
Inserisci una Pazzword	Conferma Password			
Informativa privacy				
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le forniamo le seguenti informazio) DEI DATI PERSONALI ni sul trattamento che Marsh e altre società d	el Gruppo Marsh & Mc. Lennan Comp	nies (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati pe	ersonali da Lei
comunicatici al momento della reg la Compagnia di Azzicurazione, e d	istrazione del suo profilo sul presente sito wa I quelli che saranno raccolti nel corso del nos	b e per l'accensione delle polizze infort tro rapporto, in relazione alle richieste	uni/ RC Terzi / responsabilità professionale / 1 di indennizzo da Lei eventualmente avanzate j	futela Legale, con per il nostro
	anto.			f
				_

CHI SIAMO

HOME

CONTATTI

PRODOTTI

2

4

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria



Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Entra nella sezione dedicata (1/2):

Una volta effettuata la registrazione, è possibile entrare nella sezione dedicata all'acquisto del prodotto assicurativo in due modi:

Cliccando su **PRODOTTI** e successivamente su **POLIZZA INTEGRATIVA** LND 2016/2017

Cliccando su PIU' INFORMAZIONI



SCARICA LA GUIDA

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria



Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Fai un preventivo (1/4):

Nella videata riportata a destra, sarà sufficiente inserire le informazioni indicate per richiedere un preventivo.

Sarà inoltre necessario indicare di aver preso visione della documentazione precontrattuale relativa alla polizza assicurativa, oltre a confermare di essere una Società Sportiva iscritta alla LND e di aver richiesto il preventivo per tutti i propri calciatori.

Al termine di tali passaggi, cliccare su



Quotazione

Polizza Integrativa LND 2016/2017

Polizza integrativa LND 2010/2017				
1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA	2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO	3. RIEPILO	GO E QUOTAZIONE	
Indicare il numero di giocatori tesserati LND iscritti alla Società				
Chi si vuole tutelare attivando questa copertura assicurativa?		- Selez	iona -	•
Desidero ricevere la documentazione, ai sensi dell'art.8 Reg. n	.34 ISVAP	- Selez	iona -	•
Informative				
Confermo di aver preso visione dell'art. 8 regolamento 34	ISVAP		art. 8 Reg. 34 ISVAP	2
Confermo di aver preso visione del Modulo Unico 7AB			Modulo 7AB	
🔲 Confermo di essere una Società Sportiva affiliata alla Lega I	Nazionale Dilettanti			
Confermo di aver indicato il numero complessivo di tutti i c	alciatori iscritti alla Società Sportiva			
Confermo di aver preso visione del Fascicolo Informativo			Condizioni di Polizza	
Confermo che per ricevere la documentazione su supporto 02/48538880 e fornire le informazioni che mi vengono richiest	o cartaceo dovrò contattare il Customer Care al numero e			
		TORNA ALLA VETRINA	AVANTI	

HOME

CHI SIAMO

CONTATTI

PRODOTTI

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Fai un preventivo (2/4):

Nella videata «Configurazione prodotto» sono sintetizzate le principali condizioni e i costi unitari dell'attivazione della copertura.

Sarà inoltre possibile scaricare nuovamente nella propria area personale tutta la documentazione contrattuale e precontrattuale relativa alla polizza assicurativa, comprensivi dell'elenco delle strutture mediche e fisioterapiche nelle quali i calciatori tutelati dalla Polizza Integrativa ad adesione volontaria potranno accedere e beneficiare di una serie di agevolazioni

MARSH

Quotazione

Polizza Integrativa LND 2016/2017

2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO

HOME

CHI SIAMO

3. RIEPILOGO E QUOTAZIONE

CONTATTI

LND - Polizza Integrativa Volontaria 2016/2017

1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA

Principali Garanzie:

Aumento capitale caso morte Rimborso spese di cura ospedaliere Cure fisioterapiche Indennità Giornaliera in caso di ricovero Indennità forfetaria per applicazione di apparecchio gessato

Costi Unitari:

Euro 14,50

La copertura deve essere attivata per tutti i calciatori tesserati alla LND, iscritti alla Società Sportiva

L'acquisto della polizza assicurativa permetterà ai calciatori della Società Sportiva di beneficiare di una serie di agevolazioni su visite mediche di idoneità sportiva e centri fisioterapici

Documentazione precontrattuale e contrattuale

	Modulo 7AB
	Informativa Precontrattu
_	

Condizioni di polizza

Scheda prodotto

Elenco strutture convenzionate

🗹 Garanzia Infortuni Integrativa volontaria



Cliccare su

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Fai un preventivo (3/4):



Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Fai un preventivo (4/4):

Quotazione

Polizza Integrativa LND 2016/2017

Il sistema genera il costo finale dell'attivazione della copertura.

1. DESCRIZIONE	DEL RISCHIO ED AD	EGUATEZZA 2. CONFI	GURAZIONE PRODOTTO		3. RIEPILOGO E QUOTAZIONE	
\bigcirc	Totale: 725,00	Quotazione prodotto: € 650,00	Oneri di brokeraggio: € 75,00	Decorrenza ore 24 30/06/2	.00 del Scadenza ore 24.00 2016 30/06/201	^{del} 17
Descrizione del rischio	ed adequatezza				Procedi all'acqu	iisto 🔪
Indicare il numero di gi Chi si vuole tutelare att Ai sensi dell'art.8 Reg. I	iocatori tesserati LND i ivando questa copertu nr.34 IVASS, ricezione	scritti alla Società: 50 ra assicurativa?: I calciatori tesserati LN della documentazione tramite:: support i	D iscritti alla Società Sportiva o durevole (formato.pdf)			
🗹 LND - Polizza Integ	rativa Volontaria 2016,	/2017 (Quotazione: € 650,00)			← Torna	al Prodotto
🗹 Garanzia Infortu	uni Integrativa volonta	ia				

Da questa pagina è possibile salvare il preventivo o procedere direttamente con l'acquisto della polizza

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Acquista:

Il sistema consente di scegliere la modalità di acquisto tra carta di credito e bonifico bancario.

Cegli la modalità di pagamento e poi clicca su "acquista"; si produrranno in autorr	natico le istruzioni e la docun	nentazione utile per l'acquisto.	
Carta di Credito			
🔘 Bonifico Bancario			
iervizio Clienti			
02,4853,8880 dal lunedi al giovedi dalle 9.15 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17, il venerdi dalle	9.15 alle 12.30		
		TORNA ALLA VETRINA	ACQUISTA

Completare l'acquisto fornendo le informazioni relative alla carta di credito (qualora l'acquisto sia avvenuto con questa modalità), ovvero provvedendo al bonifico bancario utilizzando le informazioni presenti sul modulo di bonifico <u>indicando obbligatoriamente la causale</u> in esso riportata.

Vi rammentiamo che l'uso della carta di credito è consigliato per ottenere rapidamente le certificazioni attestanti la validità della copertura assicurativa.

Per ricevere le suddette certificazioni, nel caso di pagamento mediante bonifico bancario, sarà necessario attendere i tempi bancari di lavorazione del bonifico.

Una volta scelta la modalità di pagamento cliccare su

ACQUISTA

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

Ulteriori attività:

Una volta acquistato il prodotto sarà necessario trasmettere all'indirizzo email assicurazioni.Ind@marsh.com:

- il Modulo di adesione, generato automaticamente dal sistema, debitamente sottoscritto;
- La contabile di pagamento (se lo stesso è stato effettuato con bonifico bancario).

POLIZZA INTEGRATIVA VOLONTARIA LEGA NAZIONALE DILETTANTI

MARSH 🛤

Inviare il presente Modulo di Adesione scansionato a assicurazioni.Ind@marsh.com

DATI ANAGRAFICI
Società sportiva: Chiara Zanellati
C.F./P.Iva: ZNLCHR85S44E472U
/ia: Via Prova, 3 CAP 00159 Città Roma Prov. RM
el. 33333223321 Fax e-mail chiara.zanellati@gmail.com
N. Matricola LND:100
DATI TECNICI
Polizza Infortuni Integrativa

Numero glocatori:50 Decorrenza*: ore 24:00 del 30.06.2016 Scadenza: ore 24.00 del 30.06.2017 *La garanza ha effetto esclusivamente in caso di pagamento del relativo premio entro la data indicata nel modulo di bonifico. In caso contrario sarà necessano fare un nuovo preventiva/ordine per rideterminare il corretto premio dovuto. Importo totale annuo: 725,0 Euro

```
Aumento capitale caso morte
Rimborso Spese di cura ospedallere
Cure Fisiotarapiche
Indennità giornaliera in caso di ricovero
Indennità forfettaria per applicazione apparecchio gessato
```

Principali Garanzie

II (Contraente/Assicurato dichiara quanto segue:				
1.	a) di essere una Società Sportiva affiliata alla Lega Nazionale Dilettanti				
	 b) di aver preso visione della modulistica pre-contrattuale: modulo 7AB e dell'Informativa Privacy c) di aver preso visione Fascicolo Informativo (costituito da: Condizioni contrattuali e nota informativa) 				
d) di aver acquistato la copertura per tutti i calciatori iscritti alla Società Sportiva					
	Contraente/Assicurato	Data	31/08/2016		
2.	L Conscio che, ai sensi a per gli effetti degli art. 1992 e 1993 del codice civile, le dichiarazioni non veritere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittima a formire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, dichiaro che i dati sopra riport corrispondono al vero.				
	Contraente/Assicurato	Data	31/08/2016		

Nel caso in cui non foste in grado di sottoscrivere anche solo una delle dichiarazioni di cui alla presente proposta, siete invitati a contattare Marsh (Tel. 02/48538880) in quanto nessuna garanzia potrà decorrere

SI RICORDA CHE NESSUN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SI INTENDERA' PERFEZIONATO, OVVERO VALIDO ED EFFICACE, IN CASO DI MANCATO PAGMENTO DEL PREMIO E DI RESTITUZIONE DELLA MODULISTICA FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI A MARSH

Guida all'acquisto della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria

MARSH Ulteriori attività: Non appena Marsh riceverà Spett.le Società Sportiva l'importo versato, verrà inviata Chiara Zanellati Email: chiara.zanellati@gmail.com mezzo email un documento Nr. LND000005 attestante l'avvenuto pagamento Roma, 31/08/2016 della Polizza Integrativa ad adesione Volontaria. Oggetto: ATTIVAZIONE COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI INTEGRATIVA E CONVENZIONAMENTO CENTRI MEDICI SPORTIVI E CENTRI FISIOTERAPICI SIGMA SD. Contraente: Lega Nazionale Dilettanti Società Sportiva: Chiara Zanellati ATTESTAZIONE DI COPERTURA Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo di aver ricevuto l'importo di € 725.0 corrispondente all'avvenuta attivazione della seguente garanzia, a tutela dei calciatori iscritti alla medesima Società Sportiva: - polizza Infortuni Integrativa ad adesione volontaria; - oneri di brokeraggio; Inoltre sarà disponibile gratuitamente per i calciatori appartenenti alle società sportive che attivano la copertura: - L'accesso alla rete di centri medici convenzionati per l'effettuazione della visita medica sportiva (agonistica e non) e il conseguente rilascio della certificazione medica, convenzionati con Sigma SD; - L'accesso alla rete di centri fisioterapici per prestazioni fisioterapiche, convenzionati con Sigma SD. PERIODO DI VALIDITA': A partire dalle ore 24:00 del 30/06/2016 Fino alle ore 24:00 del 30/06/2017 Il presente attestato informa della avvenuta copertura assicurativa e della possibilità di accedere alle reti di centri medici e fisioterapici convenzionati con Sigma SD.

Cordiali saluti

Marsh SpA



Sito web: <u>www.marshaffinity.it/Ind</u> Mail: <u>assicurazioni.Ind@marsh.com</u> Call center: 02/48538880

Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Tel. 02 48538.1 - www.marsh.it

Cap. Soc. Euro 520.000,00 i.v. - Reg. Imp. MI - N. Iscriz. e C.F.: 01699520159 - Partita IVA: 01699520159 - R.E.A. MI - N. 793418 - Iscritta al R.U.I. - Sez. B / Broker - N. Iscriz. B000055861 Società soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh International Holdings Inc., ai sensi art. 2497 c.c.