

Note importanti

Assicurazione rate

Che cosa deve fare per far valere il Suo diritto alle prestazioni?

- 1° passo: **Compili e firmi** il presente modulo.
- 2° passo: **Aggiunga** i documenti sottoindicati.
- 3° passo: Ci **invii** cortesemente il modulo completo e firmato e vi aggiunga i documenti necessari la documentazione incompleta non potrà essere presa in esame.

Quali documenti sono richiesti?

- Il presente **modulo interamente compilato e firmato**
- copia dell'**attestato del datore di lavoro** (può richiederla direttamente alla cassa disoccupazione)
- copia del **contratto di lavoro** al tempo della stipulazione del contratto assicurativo
- copia del **contratto di lavoro dell'ultimo datore di lavoro**
- copia della **lettera di licenziamento**
- copia dei **conteggi** che mensilmente riceve dalla **Cassa Disoccupazione**

Ci permetta di ricordarLe che se dovessero mancare questi documenti, il suo caso non potrà essere esaminato nei tempi brevi che ci proponiamo. Rimane indispensabile, dunque, la loro completezza.

Nota bene

Che cosa succede dopo aver inviato la mia domanda e i documenti richiesti?

Una volta ricevuti i Suoi documenti, procederemo all'esame della sua pratica e le faremo pervenire una risposta (da 1 a 2 settimane).

Su quale conto saranno effettuati i pagamenti, ammesso che ne sia riconosciuto il diritto?

Assicurazione rate

Fino a quando non avrà ricevuto la lettera di conferma dall'assicurazione Lei è tenuto a proseguire con il pagamento delle rate mensili alla GE Money Bank, compresi i premi assicurativi. Nella nostra lettera di conferma La informeremo sulle modalità, i tempi e l'ammontare delle prestazioni.

I pagamenti saranno effettuati sul conto di credito presso la GE Money Bank. Facciamo notare che nessun pagamento potrà essere fatto sul conto privato.

In quali casi non ho diritto alle prestazioni?

La preghiamo di leggere attentamente le nostre condizioni generali d'assicurazione (CGA). Vi troverà dettagliatamente i casi di esclusione.

Per quanto tempo le prestazioni saranno a carico dell'assicurazione?

Nel caso in cui la Sua domanda dovesse essere accolta, le prestazioni saranno effettuate secondo gli accordi contrattuali per un totale di 12 mesi, a partire dal 31° giorno di malattia/infortunio. Il pagamento avverrà, di fatto, retroattivamente (premessi che il cliente ci abbia mandato il certificato della Cassa Disoccupazione). Inoltre si tenga conto che, in conformità con le condizioni generali d'assicurazione (CGA), il periodo d'attesa va dai 30 ai 90 giorni (dalla firma del contratto).

In caso di disoccupazione vale un periodo di attesa di 60 giorni.

Cosa succederà quando riceverà la lettera di sollecito dalla GE Money Bank, nel momento in cui è difficile per me pagare le rate di credito?

In questo caso Le consigliamo di avvisare la Sua banca e di richiedere un eventuale posticipo.

Quando scade il diritto alla prestazione, ossia quanto tempo ho per informare l'assicurazione?

In conformità alla legge del 2 aprile 1908 (versione del 27 dicembre 2005), relativa ai contratti d'assicurazione, la Sua domanda di prestazione potrà essere presa in considerazione per un periodo massimo di 2 anni.

Cosa succede se con la disoccupazione si avvera il caso di un'inabilità al lavoro?

Seguendo la cronologia e al natura del caso Le invieremo l'apposito formulario. Se, infatti, si verificano entrambi i casi, l'assicurazione dovrà esaminare i documenti richiesti per ambedue le situazioni. Le chiederemmo, dunque, di contattarci eventualmente.

1. Dati personali

Signora Signor

Nome Data di nascita

Cognome Professione

Via Telefono fisso

C.P./Città Telefono mobile

E-mail

- Sì, desidero essere informato per e-mail dell'avvenuta ricezione dei miei documenti.
 Sì, desidero essere informato per SMS dell'avvenuta ricezione dei miei documenti.

2. Dettagli sul contratto assicurativo

No. di conto o di contratto presso la GE Money Bank

Data della stipulazione del contratto

3. Dettagli sui pagamenti

I pagamenti saranno effettuati sul conto di credito presso la GE Money Bank. Facciamo notare che nessun pagamento potrà essere fatto sul conto privato.

4. Dettagli sull'ultimo impiego

1. Chi era il Suo ultimo datore di lavoro? Nome

Indirizzo

C.P./Città

2. Chi era il Suo responsabile? Signora Signor

Nome

Telefono

3. Durata del rapporto di lavoro? dal

al

4. Si trattava di un lavoro a tempo determinato? sì no

Se sì, voglia cortesemente specificare: lavoro stagionale
 lavoro temporaneo

5. Numero di ore di lavoro settimanali stabilite dal contratto: ore a settimana

**Modulo di sinistro per disoccupazione
(solo per operai e impiegati)
Assicurazione rate**
Da completare in modo leggibile dall'assicurato/a.

5. Ulteriori dettagli sull'impiego

6. Ha un nuovo impiego? sì no
- Se sì, da quando?

6. Dettagli sul licenziamento

1. Da chi è stato espresso il licenziamento? dal datore di lavoro dall'assicurato/a
2. Quando è stato informato del Suo licenziamento? (per iscritto o verbalmente)
3. Il motivo del licenziamento:
4. È stato licenziato durante il periodo di prova? sì no

7. Dichiarazioni conclusive

Dichiarazione

Sono disoccupato e richiedo di beneficiare delle prestazioni dell'assicurazione secondo le Condizioni Generali di Assicurazione del mio contratto (CGA). Dichiaro di aver risposto con totale sincerità senza omissione alle domande poste e di non avere dissimulato nulla. Sono stato/a informato/a che nel caso in cui trasmetta informazioni false dovrò rimborsare integralmente le prestazioni ricevute e perderò tutti i miei diritti.

Autorizzazione

Autorizzo Genworth Financial (« l'assicuratore ») a procedere al controllo ed alla valutazione delle informazioni fornite sul mio stato di disoccupazione, sui miei precedenti, attuali e futuri datori di lavoro, e a richiedere alla Cassa Disoccupazione informazioni relative ai miei rapporti di lavoro, i motivi della mia disoccupazione, l'ammontare del sussidio di disoccupazione e di eventuali altri sussidi, l'ammontare delle mie ultime entrate e gli sforzi da me intrapresi nella ricerca di un nuovo impiego.

GENWORTH FINANCIAL

Financial Insurance Company Limited, Chiswick Park, Londra, succursale di Zurigo, operante in Svizzera col nome di Genworth Financial.

Luogo e data **X** _____

Firma dell'assicurato/a **X** _____