







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** il modulo compilato e firmato insieme ai documenti.

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 mensili** della **Cassa Disoccupazione**

Si avvisa che in mancanza o incompletezza dei documenti suddetti, la pratica non potrà essere esaminata nei tempi brevi che ci proponiamo.



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 riceverà la lettera di conferma dall'assicurazione, Lei è tenuta a proseguire con il pagamento delle rate mensili alla banca che le ha concesso il credito, compresi i premi assicurativi. Nella nostra lettera di conferma La informeremo sulle modalità, i tempi e l'ammontare delle prestazioni.

I pagamenti saranno effettuati esclusivamente sul conto di credito. Pertanto, 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 tutti i casi d'esclusione in forma dettagliata.

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 contenuti nelle Condizioni Generali d'Assicurazione. Il pagamento avverrà retroattivamente e solo dopo la scadenza del periodo d'attesa.

Cosa succederà quando riceverà la lettera di sollecito dalla banca, nel momento in cui è difficile 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 la natura del caso Le invieremo l'apposito formulario. Se, infatti, avvenissero entrambi i casi, l'assicurazione dovrà esaminare i documenti richiesti per ambedue le situazioni. La preghiamo di contattarci per eventuali chiarimenti.

1. Dati personali

Signora Signor

Nome

Cognome

Via

C.P./Città

Data di nascita

Professione

Telefono fisso

Telefono mobile

E-mail

2. Dettagli sul contratto assicurativo

Banca che ha concesso il credito

No. di conto o di contratto

Data della stipulazione del contratto

3. Dettagli sui pagamenti

I pagamenti saranno effettuati sul conto di credito presso la banca creditizia. Pertanto i pagamenti non potranno essere fatti 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?

G	G	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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)

G	G	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

3. Il motivo del licenziamento:

4. È stato licenziato durante un periodo di prova? sì no

7. Dichiarazioni conclusive

Dichiarazione

Sono disoccupato e richiedo di beneficiare delle prestazioni assicurative secondo le Condizioni Generali d'Assicurazione del mio contratto assicurativo. 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.

Clausola di consenso secondo la legge federale sulla protezione dei dati (LPD)

Conferisco il mio consenso alla conservazione in forma elettronica ed alla elaborazione dei miei dati da parte di Genworth Financial. Titolare e responsabile per il trattamento dei dati secondo le disposizioni legislative è Genworth Financial. Presto inoltre a Genworth Financial il mio consenso per il trasferimento della mia denuncia di sinistro e della corrispondenza relativa, fino alla decisione conclusiva, al datore di credito.

Disimpegno dall'obbligo di riservatezza

Autorizzo Genworth Financial ("l'assicuratore") a verificare e valutare le indicazioni da me fatte relative alla mia disoccupazione, ai miei datori di lavori precedenti, attuali e futuri e alla cassa disoccupazione relative ai miei rapporti d'impiego. In ogni caso l'assicuratore si riserva il diritto di richiedere tutte le certificazioni probatorie aggiuntive e/o le fatturazioni della cassa disoccupazione e di avviare e/o richiedere tutte le indagini necessarie per la delibera riguardante la concessione delle prestazioni.

Genworth Financial

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

Data e luogo



Firma dell'assicurato/a