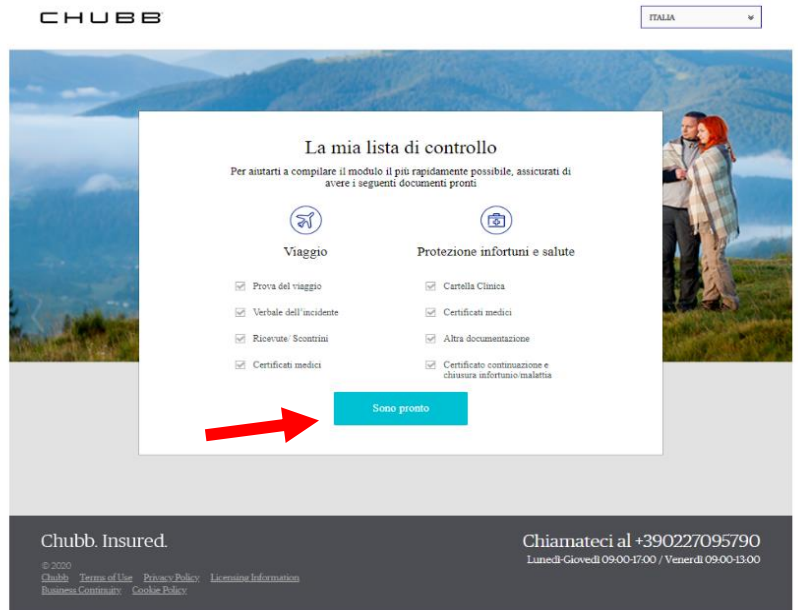


RETTA PROTETTA UNIVERSITAS MERCATORUM

Procedura per Denuncia Sinistri Online

Vuoi denunciare un sinistro online? Vai sul sito tramite il link <https://www.chubbclaims.com/ace/it-it/claims.aspx> e segui la procedura guidata.

1. In Home page clicca su **“SONO PRONTO”** così come indicato dalla freccia



2. Scarica l'**Informativa Privacy** che trovi sul sito; stampa, compila il documento e caricalo sul portale per procedere con la denuncia del sinistro.

3. Inserisci i dettagli della **Polizza**, ossia il **Numero di Polizza ITBFIC31105** e i tuoi dati:

1. se sei **l'Assicurato (fai riferimento alla persona che hai indicato come tale al momento dell'iscrizione)** clicca su **TITOLARE DELLA POLIZZA**
2. se sei **studente (e hai indicato come Assicurato, al momento dell'iscrizione, un'altra persona)** clicca su **ALTRO RICHIEDENTE**

5.1 Per **Perdita d'impiego**: clicca **Protezione Reddito** compila il relativo form che segue



In media, ci vogliono 4 minuti per completare questa sezione

Obbligo assicurativo

Protezione Reddito

Indicare il nominativo del Suo datore di lavoro *

Indicare i recapiti del Suo datore di lavoro (Indirizzo Completo / E-Mail) *

Indicare un contatto telefonico del Suo datore di lavoro *

+39

Qual è la Sua professione? *

Selezioni la professione

Se la Sua professione non risulta indicata selezioni 'Altro'

In quale data è iniziato il Suo impiego per questo datore di lavoro? *

GG/MM/AAAA

In quale data Le è stata comunicata la disoccupazione? *

GG/MM/AAAA

In quale data è cessato il Suo impiego per questo datore di lavoro? *

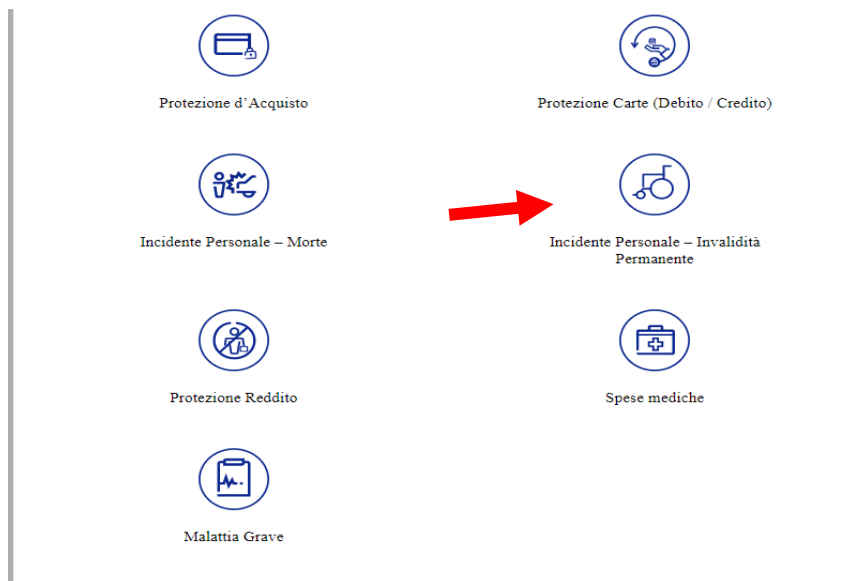
GG/MM/AAAA

Per quale motivo è cessato l'impiego? *

Si è dimesso volontariamente? *

Sì No

5.2 Per **Invalidità e Inabilità**, clicca su **Incidente Personale – Invalidità Permanente** e compila il relativo form



Qual è la professione dell'infortunato ? *

Selezioni la professione

Se la Sua professione non risulta indicata selezioni 'Altro'

L'infortunio è stato causato da uno dei seguenti fattori? *

Selezioni

Descrivere dettagliatamente la causa e le dinamiche dell'infortunio occorso *

TEST

Rapporto: Titolare della polizza

Indicare il tipo di infortunio subito *

Ampurazione

Indicare la parte del corpo oggetto delle lesioni *

Selezioni

5.3 In caso di decesso da infortunio. Clicca su **Incidente personale – Morte** e compila il relativo form.

The image shows a grid of eight insurance services, each represented by a blue circular icon and a text label below it. A red arrow points to the 'Incidente Personale – Morte' icon.

- Protezione d'Acquisto (Icon: shopping cart)
- Protezione Carte (Debito / Credito) (Icon: credit card)
- Incidente Personale – Morte** (Icon: person with a star, highlighted by a red arrow)
- Incidente Personale – Invalidità Permanente (Icon: person in a wheelchair)
- Protezione Reddito (Icon: person with a dollar sign)
- Spese mediche (Icon: first aid kit)
- Malattia Grave (Icon: ECG/heart rate monitor)