

DENUNCIA INFORTUNIO MORTALE SUL LAVORO ED EXTRA

Spett/le
CASSA EDILE DI CUNEO
Corso Francia, 14/A
12100 CUNEO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il __/__/____
a _____ residente a _____
c.a.p. _____ via _____
telefono _____ Indirizzo e-mail _____ @ _____
erede del lavoratore _____
dipendente dall'impresa _____
in seguito all'infornio MORTALE SUL LAVORO EXTRA LAVORO del _____

trasmette la seguente documentazione al fine di beneficiare delle prestazioni previste dalla polizza infortuni.

Alla presente allega:

- denuncia dettagliata del sinistro (luogo, data, verbale autorità, denuncia INAIL per gli infortuni sul lavoro)
- estratto di morte con l'indicazione della causa del decesso
- documentazione medica integrale (fotocopia della cartella clinica, certificati medici, ecc.)
- stato di famiglia dell'assicurato antecedente l'infornio per pratiche assicurative
- atto notorio dal quale risulti l'indicazione dei nomi degli eredi, l'esistenza o meno di testamento e che tra i coniugi non è intervenuta sentenza di separazione o divorzio passata in giudicato
- autorizzazione del giudice tutelare per figli o eredi minori
- referto autoptico o certificato attestante che tale esame non è stato effettuato
- certificato di non gravidanza della vedova o della compagna
- dichiarazione dell'impresa

Data Firma

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa della Cassa Edile di Cuneo (disponibile sul sito www.cassaedilecuneo.it, sezione "Operai" - "Modulistica").

Data Firma