

POLIZZA LONG TERM CARE UNIPOL

CONVENZIONE N. 5500201

ISTRUZIONI PER LA DENUNCIA DI SINISTRO

- A. **APERTURA DEL SINISTRO** - Nel caso in cui si manifesti un presunto stato di non autosufficienza deve essere presentata denuncia di sinistro per non autosufficienza, mediante invio agli indirizzi sotto riportati, come da fac-simile di denuncia debitamente compilato. Il fac-simile è disponibile sul sito internet del Fondo o in alternativa può essere richiesto via mail alla Compagnia all'indirizzo mail: LiquidazioneLTCFSIVitaColl@unipol.it
Tale denuncia deve essere inoltrata via mail o raccomandata AR nel più breve tempo possibile (ma comunque entro massimo 120 giorni dall'intervenuto stato di non autosufficienza) contemporaneamente alla Compagnia, al Fondo e all'Agenzia Unipol; di seguito i riferimenti:

Indirizzi mail per l'invio:

Compagnia – indirizzo mail: LiquidazioneLTCFSIVitaColl@unipol.it

Fondo Sanitario – indirizzo mail: lrc-sinistri@fondosanitariogruppointesasanpaolo.it

Agenzia Unipol – indirizzo mail: Sinistri@agcmediterraneo.it

Indirizzi per l'invio tramite raccomandata AR:

Fondo Sanitario Integrativo del Gruppo Intesa Sanpaolo – Piazza Affari, 3– 20123 MILANO MI

Agenzia Unipol Bari Mediterraneo – Piazza Balenzano, 11B - 70121 BARI BA

Compagnia - indirizzo postale: Unipol Assicurazioni S.p.A. – Area Life - Ufficio Grandi Clienti – Via Stalingrado, 45 – 40128 BOLOGNA BO

- B. **AVVIO DELL'ITER DI ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA** - Una volta presentata la denuncia di sinistro occorre attendere la risposta della Compagnia, la quale confermerà l'avvenuta ricezione della denuncia di sinistro. Contestualmente, l'agenzia Unipol fornirà indicazioni in merito alla modulistica da presentare per la valutazione della Non Autosufficienza, l'informativa Privacy per la Compagnia e le relative dichiarazioni liberatorie da sottoscrivere.
- C. **PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE** - La documentazione, chiesta dall'Agenzia Unipol ed elencata nella modulistica fornita, dovrà essere inviata tramite raccomandata AR alla stessa Agenzia e per conoscenza alla Compagnia e al Fondo.
- D. **VALUTAZIONE DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA** - La Compagnia comunicherà l'accoglimento o il rifiuto della denuncia di non autosufficienza entro 120 giorni dalla data di denuncia stessa o, comunque, dalla consegna della documentazione completa.
Ai soli fini istruttivi della pratica di sinistro, potrebbe rendersi necessario integrare ulteriore documentazione che sarà opportunamente comunicata.
- E. **PAGAMENTO DELLA RENDITA** - In caso di esito favorevole la Compagnia procederà al pagamento delle rate di rendita inviando per posta ordinaria all'Assicurato le quietanze di liquidazione. La prima rata di rendita decorre dal 1° giorno del mese successivo alla data di denuncia dello Stato di Non Autosufficienza effettuata ai sensi dell'Art.7 Allegato 2 alla Convenzione. Per esempio: se la data di denuncia è il 10/03/2026; la data della prima rata di rendita è il giorno 01/04/2026 (data di decorrenza della rendita). Unitamente alla prima rata di rendita Unipol corrisponde le rate mensili di rendita arretrate. Il pagamento avviene entro 30 giorni dall'accertamento dello stato di Non Autosufficienza.