

# Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 774/77/21214040

## **Modulo 3** (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **ASSEGNO FUNERARIO NEL CASO DI MORTE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE** (p. 4 Cond. polizza)

(da inviare a **cnce** all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B.** - Nell' oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE**

### **Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente .....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

### **Dati anagrafici della persona deceduta a seguito di infortunio professionale**

- Nome.....
- Cognome .....
- Indirizzo.....
- Comune di Residenza..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **si** o **no** o
- Recapito telefonico..... (se si) n. iscrizione al Fondo .....
- Tel. Cellulare.....
- E-mail.....
- Altro recapito.....
- C.Fisc.....

### **Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)- infortunio professionale**

.....  
.....

### **Descrizione dell'evento (infortunio professionale)**

.....  
.....  
.....  
.....

Data\_\_\_\_\_

### **N.B.**

UNIPOL, trasmetterà alla Cassa Edile denunciante l'indirizzo, postale o email, al quale dovrà essere trasmessa la documentazione relativa all'infortunio.

## **ASSEGNO FUNERARIO**

Nel caso di morte a seguito di infortunio professionale, la Compagnia liquiderà una somma di **€. 1.500,00 (euro millecinquecento/00)**, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione. Qualora l'Assicurato risulti iscritto al Fondo Pensionistico "Prevedi", tale indennità viene elevata ad €. 3.000,00.