

Procura nell'ambito delle prestazioni assicurative fornite dalla Tellco pk

La verifica delle prestazioni in caso di incapacità lavorativa viene effettuata dal riassicuratore della Tellco pk, la Mobiliare Svizzera Società d'assicurazioni sulla vita SA (di seguito indicata con «la Mobiliare»). Eventuali interventi di reintegrazione lavorativa (Case Management) sono a cura del nostro partner SWICA Assicurazione malattia SA (di seguito indicata con «SWICA»). Per permettere alla Tellco pk e alla Mobiliare di richiedere direttamente la documentazione necessaria, la preghiamo di rispedire indietro la procura firmata.

a) Assicuratori terzi

Per quanto riguarda l'accertamento del diritto e la verifica del diritto alla prestazione dell'assicurato /-a e ai fini della verifica di eventuali interventi da parte del Case Management, il / la sottoscritto /-a autorizza espressamente la Tellco pk e la Mobiliare a raccogliere tutte le informazioni necessarie presso gli assicuratori pubblici e privati quali le casse malati, gli assicuratori malattia, gli assicuratori d'indennità giornalieri in caso di malattia, gli assicuratori contro gli infortuni, gli uffici AI, gli istituti di previdenza, l'Ufficio centrale del secondo pilastro e il Centro di collegamento ecc. coinvolti nel presente caso di prestazione nonché presso il Case Management di SWICA e, in particolare, a visionare tutti gli atti rilevanti (ad esempio le perizie mediche e i rapporti di altre istituzioni, le decisioni provvisorie e le disposizioni dell'AI, i rapporti d'incidente nonché i rapporti dell'ente per l'orientamento professionale).

b) Medici e altri fornitori di prestazioni mediche

Allo stesso modo, con la firma di seguito apposta, la Tellco pk e la Mobiliare sono autorizzate ad acquisire le informazioni ritenute essenziali presso i medici e gli altri fornitori di prestazioni mediche quali ospedali, le case di salute ecc. I medici e le istituzioni sopracitate sono pertanto pienamente dispensati dal segreto professionale nei confronti delle suddette parti.

c) Trasmissione degli atti

Inoltre, il / la sottoscritto /-a autorizza la Tellco pk e la Mobiliare a trasmettere gli eventuali atti relativi alla pratica riguardante l'incapacità lavorativa e la fornitura delle prestazioni del Case Management ai medici curanti interessati, alle altre assicurazioni interessate, al Care Management di SWICA e agli uffici AI competenti, in particolare i documenti contenenti le informazioni mediche, in modo da aumentare le possibilità di reinserimento professionale. Questo procedimento non sostituisce tuttavia la registrazione presso l'AI, che è a carico della persona assicurata.

Persona assicurata

Signor Signora

Cognome Nome
Via NPA, località
N° SV Data di nascita

Incapacità lavorativa dal: gg mm aaaa

Incapacità lavorativa per: Malattia? Infortunio? Entrambe le opzioni oppure (malattia e infortuni)

Apponendo la propria firma di seguito, il / la sottoscritto /-a conferisce integralmente la procura di cui sopra (punti a-c).

Luogo, data

Firma dell'assicurato /-a o del rappresentante legale