Guida alla denuncia di un sinistro infortuni

Link pagina web

https://www.fijlkam.it/tesseramento/polizza-assicurativa.html





Collegarsi al link:

https://portalesinistri.magjltconsulting.it/Web/Login/frm_LGN.aspx? AUTHCODE=88vmnuyg-17x

Se sei già registrato potrai utilizzare le credenziali già in tuo possesso. Se invece sei un nuovo utente dovrai effettuare la registrazione.

Come accedere al portale sinistri



	Registrazione Uto	ente		Chiudi Reg	strati
BENVE n modo velo	Cognome Codice Fiscale		Nome Codice Cliente	6 52264	JPPO MA
		A DA CHARTER AND A DA C		and and	144
		username password			EE
	- 1.	REGISTRATI	LOGIN		3

Registrazione utenti

Per la registrazione verrà richiesto di inserire i dati anagrafici.

A completamento della registrazione verrà ricevuta una e-mail all'indirizzo di posta elettronica indicato, contente: **user name** e **password.**





Al primo accesso verrà richiesto di completare il profilo cliccando su "**modifica profilo**" evidenziato in giallo.

A questo punto sarà possibile salvare le modifiche e chiudere la sessione "modifica profilo".





Prima di iniziare il processo di denuncia di sinistro è consigliato raccogliere la documentazione obbligatoria ed elencata di seguito.

- Certificato pronto soccorso;
- Fotocopia tessera FIJLKAM in corso di validità;
- Modello Privacy MAG SPA*;
- Modello denuncia infortuni*;
- Inserire inoltre copia del codice fiscale e del documento di identità dell'infortunato e di entrambi i genitori se minore in altri documenti.

* Documento scaricabile: È possibile stampare i modelli direttamente dal Portale Sinistri cliccando il pulsante MODELLO PRIVACY e MODELLO DENUNCIA LESIONI.



Cliccare su "Denuncia un nuovo sinistro" FJLKAM UTENTE Denuncia un nuovo sinistro Denuncia un nuovo sinistro Consulta i tuoi sinistri Consulta

Come denunciare <u>un</u> sinistro



La compilazione della denuncia è composta da **5 fasi**.

Per passare da una fase alla successiva bisognerà cliccare sulla freccia posta in basso a destra di ogni pagina.



1/5

Fase 1:

denuncia

Dati



Questa sezione è già compilata con quanto riportato nella pagina di Profilo.





inistro Federazio <u>ne</u>					
Claims Specialist	Non ancora assegnata		Stato	Nessuno Stato	
		Dati Personali Denuncia	3 4 5 Altri Dati Documenti Lesioni		
		Dati Denuncia	1		
√umero Tessera			Disciplina Sportiva		٢
Tipo Evento	Infortunio in Allenamento	\$	Data Evento		
Tipo Tesserato 👔		\$	Assicurazione Integrativa	No	\$
ocalità di Accadimento (Comune)		\$	Città Accadimento		٥
fortuni Precedenti	No	\$	Note		
					1
escrizione Evento					//)

Procedere alla compilazione di tutti i campi obbligatori.



Fase 3:

Altri dati

Sinistro Federazione		NUMER0 2021050018265			
Claims Specialist	Non ancora assegnata		Stato	Nessuno Stato	
		Dati Personali Dati Denuncia	3 Utri Dati Documenti Lesioni		
		Altri Dati			
Testimoni			Società Sportiva		
		//			
Provincia Società		•	Località Società (Comune)		٠
Indirizzo Società			Nro Sinistro Compagnia		
Iter					
		¢			
$\langle \boldsymbol{\leftarrow} \rangle$					(
				Colus Borra	_
Stampa Denuncia	e				
				TORNA ALL'ELENCO DEI TUOI SINISTRI	

Procedere alla compilazione di tutti i campi obbligatori.



Fase 4:

Documenti

\n3) Alle \n4) E' p	gare i documenti nella sezione Tipo Documenti selezionando dall'elenco il documento che si desidera caricz ossibile allegare ulteriori documenti della stessa tipologia cliccando sul pulsante Carica Nuovo Documento	re,			
15	Righe per pagina Nro Record 11			Carica I	Nuovo Documento Modello Privacy I
	Tipo Documento	Nome File	Data aggiornamento	Validato	XXMOBILEXX
1 .					
1 .					
1 .					
±.	Modello Privacy Compagnia		21/05/2021		
±.	Altri Documenti		21/05/2021		
1.	Cartella Clínica		21/05/2021		
1.	Certificato di Guarigione		21/05/2021		
1.	Fattura		21/05/2021		
1.	Modello Denuncia Lesioni				
1.	Progetto di Liquidazione Firmato		21/05/2021		
£	Quietanza Firmata		21/05/2021		

Inserire i documenti obbligatori (evidenziati in rosso) nelle righe corrispondenti, nei formati *pdf e *jpg.

Sarà possibile inoltre inserire ulteriore documentazione rispetto a quella già richiesta utilizzando la riga **"altri documenti**" ovvero il tasto **"carico nuovo documento**" posto in alto a destra.



Fase 5:

Lesioni



La compilazione è facoltativa poiché successivamente verrà completata dall'operatore di Mag Consulting.



In ogni fase di compilazione sarà sempre possibile **salvare in bozza** e riprendere il completamento in un **momento successivo**.

	Stampa Denuncia	Ð			Salva Bozza Torna All'Elenco dei tuoi sinistri	
ote enerali			Una volta com denuncia e all minima obblig denuncia in va	Ipletate tutte le fas egato tutta la docu gatoria sarà possibi alutazione.	i della mentazione le inoltrare la	
	Note				Sottoponi a valutazione Salva Bozza	
	l			_	TORNA ALL'ELENCO DEI TUOI SINISTRI	I
	Stampa Denuncia	Ð				

Successivamente sarà possibile accedere al portale in ogni momento per inserire l'ulteriore documentazione da noi richiesta fino a certificato di guarigione.

ATTENZIONE: Gli operatori di Mag Consulting potranno prendere in carico la tua denuncia solamente dopo che l'avrai sottoposta a valutazione



ge



MAG Consulting SRL Contacts

UFFICIO SINISTRI ROMA

Via delle tre madonne, 12 00197 Roma T. +39 06 85 30 6520 Attivo il lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00 F. +39 06 85 30 6565

Email sinistri infortuni sinistriFIJLKAM@magitaliagroup.com



