



INFORTUNI E INVALIDITA' DA MALATTIA (IPM)

Guida alla denuncia online

INDICE

- ❑ **INTRODUZIONE**
- ❑ **I DIVERSI PASSI PER LA DENUNCIA ONLINE**
- ❑ **ASSISTENZA**

The background features a series of parallel, diagonal grey lines that create a sense of depth and movement. In the top-left corner, there is a solid red geometric shape. In the bottom-right corner, there is a red geometric shape composed of several concentric, slightly offset lines, creating a layered effect.

INTRODUZIONE

INTRODUZIONE

Cos'è la denuncia online?

E' una modalità di denuncia che semplifica il processo di segnalazione di un sinistro da parte del Beneficiario al gestore amministrativo di Assidim (Marsh S.p.A.).

Il Beneficiario compila online un modulo su ClearSight inserendo le informazioni relative all'evento che si intende denunciare, allegando in formato digitale la documentazione utile all'istruzione della pratica.

Come accedere al modulo online?

Il Beneficiario dovrà:

- 1) Accedere al sito Assidim, cliccando qui: [link Assidim](#)
- 2) Cliccare sul link presente all'interno della sezione "Assistenze infortuni e invalidità permanente da malattia"
- 3) Inserire la propria segnalazione nel modulo online per la raccolta dati (vedi sezione seguente)



I DIVERSI PASSI PER LA DENUNCIA ONLINE

PAGINA WELCOME

La prima finestra che il sistema propone è quella di «Benvenuto».

Cliccare «Avanti» per proseguire con l'inserimento dei dati di denuncia.



! Per istruire la pratica è necessario allegare certificato di pronto soccorso. Nel caso tale certificato non fosse disponibile, si prega di fornire il rapporto del medico curante, compilando il pdf disponibile nella sezione «Moduli e denunce» del sito www.assidim.it, in corrispondenza della sottosezione «Assistenze infortuni e invalidità permanente da malattia», ed allegandolo in fase di denuncia.

PAGINA INFORMAZIONI GENERALI

Inserire tutte le informazioni richieste. Cliccando sui tooltip  è possibile visualizzare spiegazioni in merito ai dati da inserire.

Per procedere, cliccare su «Avanti».



Per compilare il campo «Specificare il tipo di sinistro» (Fig.2), è necessario inserire prima la «Data del Sinistro» (Fig.1).

In base al tipo di sinistro che verrà selezionato, nelle pagine seguenti le domande saranno adattate.

Per sinistri **Infortunati**, cliccare [qui](#).

Per sinistri **IPM** (Invalidità Permanente Malattia), cliccare [qui](#).

Fig.1

Fig.2

Descrizione ^	Codice ↓
Infortunati	1
IPM (Invalidità Permanente Malattia)	2

INFORTUNI: DATI DEL SINISTRO – PAGINA 1

Inserire tutte le informazioni richieste. Per procedere, cliccare su «Avanti».



La pagina contiene alcuni capi dinamici, evidenziati dal box rosso nell'immagine a fianco: tali campi compariranno a schermo solo in base alle risposte date in precedenza.

Numero Segnalazione: 23EHB5011784 Stato: In corso

Print Chiudi Cartella

Welcome ✓
Informazioni generali ✓
Dati del sinistro - pagina 1

Dati del sinistro

*Tipo infortunio: Extra-Professionale
*Località sinistro: Roma
*Provincia sinistro: Roma
*Nazione Sinistro: Italia
*Descrizione completa dell'evento: TEST TEST

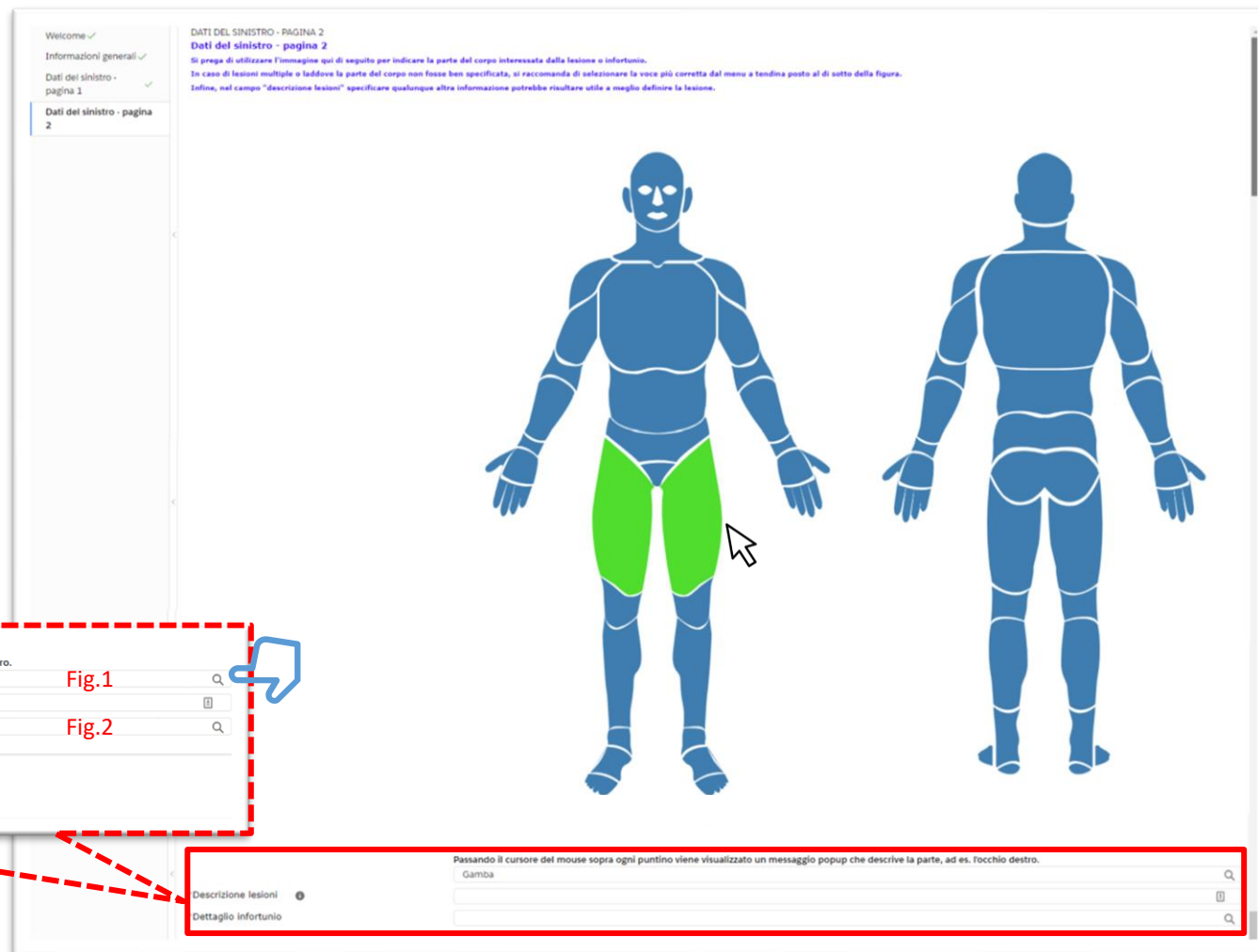
*Si è recato al pronto soccorso? Sì No
*Si è trattato di incidente stradale? Sì No

*L'auto coinvolta è aziendale? Sì No
*Indicare targa veicolo: GG980KK
*E' intervenuta l'Autorità? No Sì
*Quale autorità è intervenuta? VIGILI URBANI
Indicare nome, cognome, recapito tel/e-mail di eventuali testimoni: Nessun testimone

Indietro Avanti

INFORTUNI: DATI DEL SINISTRO – PAGINA 2

- 1) Per selezionare la parte del corpo lesionata: cliccare direttamente sulla figura oppure selezionarla dal campo posto al di sotto della figura (Fig.1).
- 2) Nel campo «Descrizione Lesioni» inserire una breve descrizione della lesione;
- 3) Nel campo «Dettaglio Infortunio» selezionare dal menù a tendina il tipo di lesione(Fig.2).



INFORTUNI: *PAGINA CONSENSO PRIVACY*

Compilare il campo «Luogo», selezionare il campo «Acconsento» e cliccare «Avanti».

Numero Segnalazione
23EHB5011784

Stato
In corso

Print

Chiudi Cartella

CONSENSO PRIVACY

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per procedere alla richiesta di rimborso

Io sottoscritto Giuseppe Verdi

Per presa visione e consenso al trattamento dati:

Luogo milano

Data 13/11/2023

Qual è il sito web da cui stai denunciando il sinistro?

Clicca qui per visualizzare l'Informativa sulla Privacy

(Acconsento) Preso atto di quanto sopra, presto espressamente e esplicitamente il mio consenso al trattamento dei miei dati personali particolari per le finalità specificate nella informativa privacy

Indietro

Avanti

Terms of Use

Cookie Policy

INFORTUNI: PAGINA RIEPILOGO SEGNALAZIONE 1/2

Nella pagina «Riepilogo Segnalazione» vengono riepilogate tutte le informazioni inserite nelle pagine precedenti. **Qualora si riscontrino dati inseriti erroneamente è possibile modificarli cliccando sulla pagina rilevante.**

The screenshot displays the 'Riepilogo segnalazione' page. At the top, it shows the 'Numero Segnalazione' (23EHB5011784) and the 'Stato' (In corso). A navigation menu on the left is highlighted with a red box, containing the following items: 'Welcome ✓', 'Informazioni generali ✓', 'Dati del sinistro - pagina 1 ✓', 'Dati del sinistro - pagina 2 ✓', and 'Consenso privacy ✓'. The main content area is titled 'RIEPILOGO SEGNALAZIONE' and 'Riepilogo segnalazione'. Under the 'Informazioni generali' section, the following details are listed:

Data del sinistro	01/11/2023
Azienda Contraente	TEST SRL
Qualifica aziendale	
Nome e Cognome dell'infortunato	Verdi
Indirizzo	Via Rossi 33
Località	Milano
CAP	20121
Provincia	Milano
Paese	Italia
Codice Fiscale	TEST TEST TEST
Recapito telefonico	01.222222
E-mail	Giuseppe@test.it
Specificare il tipo di sinistro	Infortuni

At the bottom of the page, there is an 'Avanti' button and a 'Privacy' link.

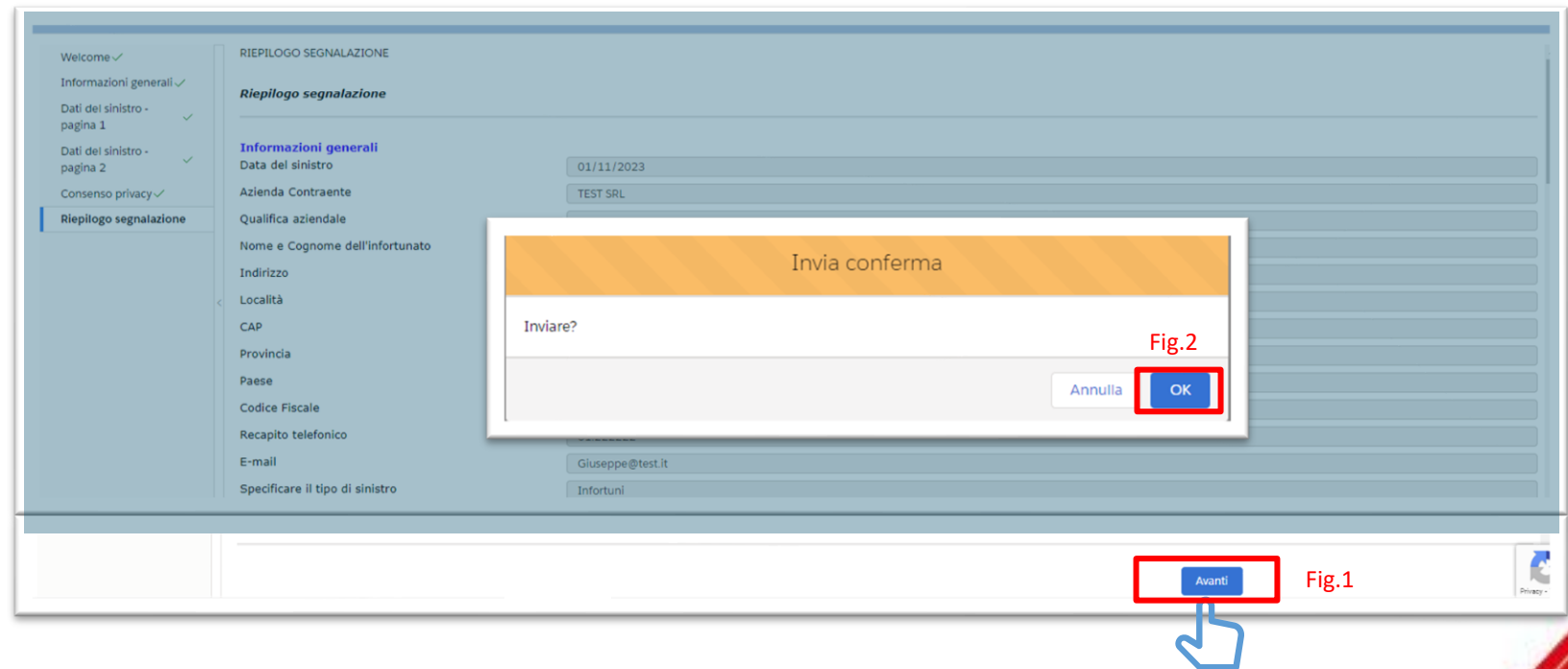
INFORTUNI: PAGINA RIEPILOGO SEGNALAZIONE 2/2

Scorrendo in fondo alla pagina di «Riepilogo segnalazione» cliccare «Avanti» (Fig.1), si aprirà una finestra di «Invia conferma»:

- Cliccare «OK» se si desidera inviare la denuncia (Fig.2);
- Cliccare «Annulla» se non si desidera annullare l'operazione di invio.



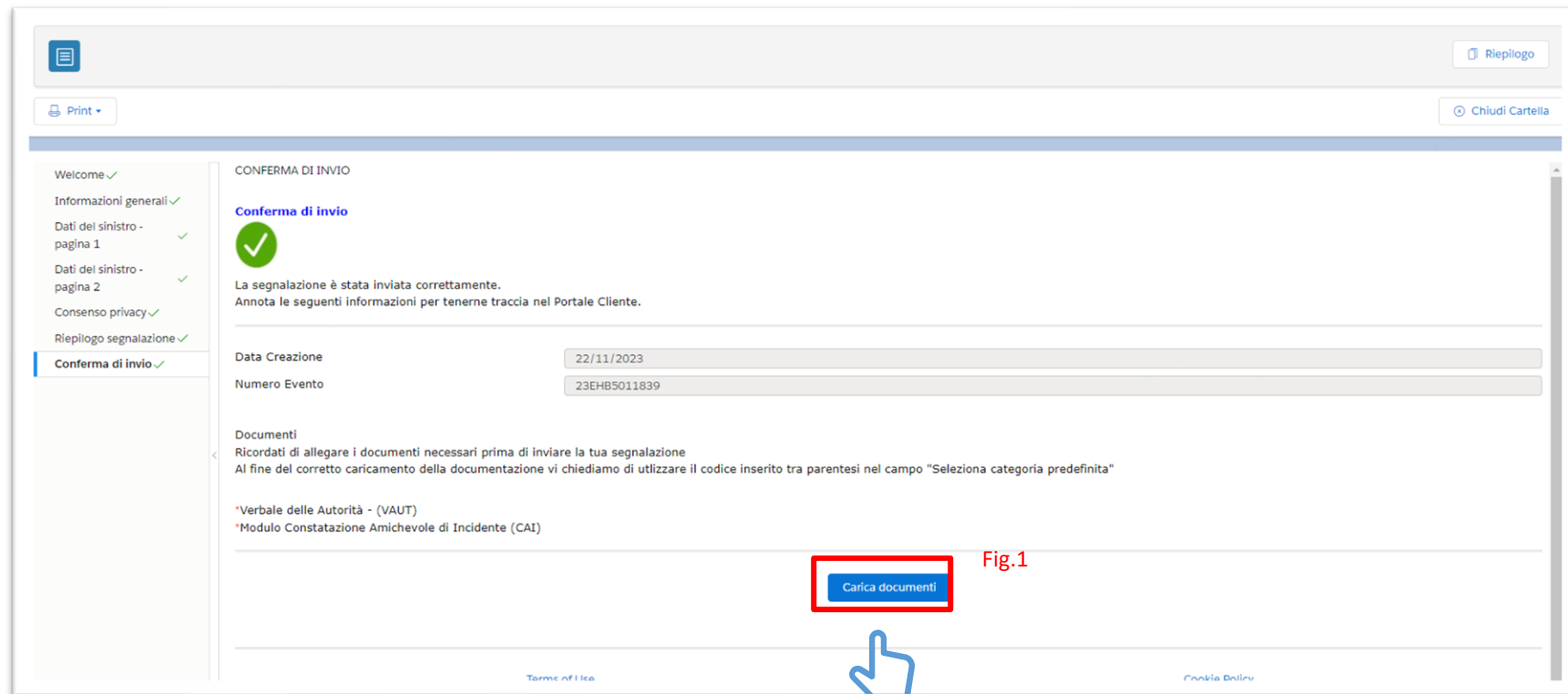
Una volta cliccato «OK» dalla finestra di «Invio conferma» **non** sarà più possibile modificare i dati inseriti e la denuncia sarà inviata.



INFORTUNI: PAGINA CONFERMA DI INVIO

Confermato l'invio della denuncia il sistema:

- Genera la pagina «Conferma di invio»
- Invia al dichiarante una conferma via e-mail (vedi es. slide 19)
- Mostra il pulsante «Carica Documenti» (Fig.1)



EMAIL DI CONFERMA PRESA A CARICO DELLA DENUNCIA

Conferma presa in carico della denuncia di sinistro da Lei inserita il 17/03/2021 - Numero 21EHB5008929



S510attach@riskconnectclearsight.eu

To ○ Client Access



We removed extra line breaks from this message.

Spett.le Cliente

Di seguito i dettagli del sinistro inserito il 17/03/2021

N Sinistro: 21EHB5008929

Tipo Sinistro: Employee Health & Benefits Nome Cliente: Client TEST N Sinistro Cliente: - Data Sinistro: 09/03/2021

Ammontare presunto del danno: 500 EUR

Località Sinistro: Via Bolzano, 3

Provincia Sinistro: Milano

Nazione Sinistro: Italia

Descrizione Lesione:-

Tipo Lesione: -

Nome Assicurato: Cliente

Categoria Assicurato: -

Autorità Intervenute: NO

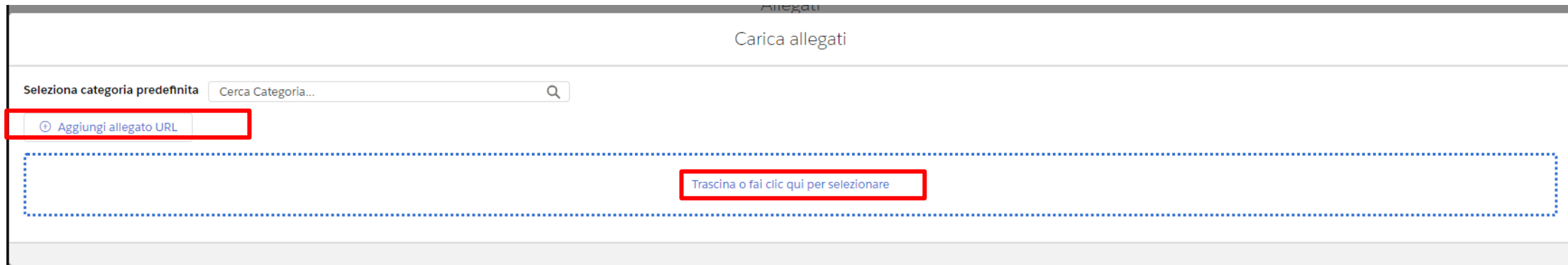
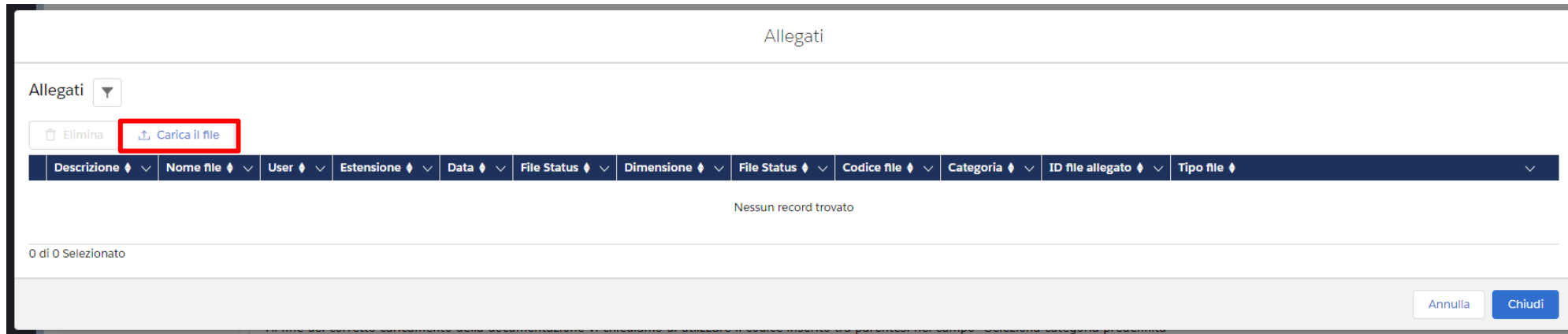
Tipologia Autorità Intervenute: -

Descrizione Sinistro: test ehb

Non appena la denuncia di sinistro da Lei inserita verrà inoltrata agli Assicuratori, riceverà un'email di conferma da parte del gestore della struttura Claims Marsh a Lei assegnato.

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 1/3

Dalla finestra «Allegati» cliccare su «Carica il File». Procedere al caricamento usando una delle opzioni disponibili.



ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 2/3

Dopo avere caricato il file, selezionare la «Categoria» del documento allegato e inserire una breve descrizione nel campo dedicato.

Cliccare su «Carica il File» e poi, ad invio riuscito, su «Fatto».

Carica allegati

Seleziona categoria predefinita

[Aggiungi allegato URL](#)

Trascina o fai clic qui per selezionare

URL	Nome file	Dimensione	Categoria	Descrizione	
	TEST PDF.pdf	3.75 KB	Cert. Pronto Soccorso	CP5	Elimina

[Annulla](#) [Carica il file](#)

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 3/3

Ritornati alla schermata «Allegati», cliccare «Chiudi» per ultimare l'attività di upload.

Allegati

Allegati ▾

[Modifica](#) [Elimina](#) [Carica il file](#) [Scarica allegati multipli](#) [Modifica HTML](#)

<input type="checkbox"/>	Descrizione ▾	Nome file ▾	User ▾	Estensione ▾	Data ▾	Categoria ▾	Codice file ▾	Dimensione ▾
<input type="checkbox"/>	cps	TEST PDF.pdf	Cursio, Massimiliano	pdf	23/11/2023 12:23:10	Cert. Pronto Soccorso	INSTIT128-1263473036-3432	0 B

0 di 1 Selezionato - Totale: 1

[Annulla](#) [Chiudi](#)

INFORTUNI: *PAGINA CONFERMA DI INVIO*

Ritornati alla pagina «Conferma di Invio», cliccare su «Chiudi Cartella» per uscire dal sistema.

The screenshot displays the 'CONFERMA DI INVIO' page. On the left, a navigation menu lists several items, with 'Conferma di invio' selected. The main content area features a green checkmark icon and the text: 'La segnalazione è stata inviata correttamente. Annota le seguenti informazioni per tenerne traccia nel Portale Cliente.' Below this, two input fields are shown: 'Data Creazione' with the value '22/11/2023' and 'Numero Evento' with the value '23EHB5011839'. A 'Documenti' section follows, with instructions to attach necessary documents and a note about using a predefined category code. At the bottom of the document section is a blue 'Carica documenti' button. In the top right corner of the page, a button labeled 'Chiudi Cartella' is highlighted with a red rectangular box. Other UI elements include a 'Print' button and a 'Riepilogo' button in the top header area.

IPM: *PAGINA DATI DEL SINISTRO*

Inserire tutte le informazioni richieste. Per procedere, cliccare su «Avanti».

DATI DEL SINISTRO

Dati del sinistro

*Data della prima manifestazione della patologia

22/11/2023

*Tipo patologia ⓘ

test

Indietro

Avanti

[Terms of Use](#)

[Cookie Policy](#)

*Indica campo obbligatorio

IMP: PAGINA CONSENSO PRIVACY

Compilare il campo «Luogo», selezionare il campo «Acconsento» e cliccare «Avanti».

Numero Segnalazione
23EHB5011784

Stato
In corso

Print

Chiudi Cartella

CONSENSO PRIVACY

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per procedere alla richiesta di rimborso

Io sottoscritto

Per presa visione e consenso al trattamento dati:

Luogo

Data

Qual è il sito web da cui stai denunciando il sinistro?

Clicca qui per visualizzare l'Informativa sulla Privacy

(Acconsento) Preso atto di quanto sopra, presto espressamente e esplicitamente il mio consenso al trattamento dei miei dati personali particolari per le finalità specificate nella informativa privacy

[Terms of Use](#) [Cookie Policy](#)

IPM: PAGINA RIEPILOGO SEGNALAZIONE 1/2

Nella pagina «Riepilogo Segnalazione» vengono riepilogate tutte le informazioni inserite nelle pagine precedenti. **Qualora si riscontrino dati inseriti erroneamente è possibile modificarli cliccando sulla pagina rilevante.**

The screenshot displays the 'Riepilogo Segnalazione' (Summary of Report) page in the IPM system. At the top, it shows the report number '23EHB5011784' and its status 'In corso' (In progress). A 'Riepilogo' button is visible in the top right corner. Below this, there are 'Print' and 'Chiudi Cartella' (Close Folder) options. The main content area is divided into a left sidebar and a main panel. The sidebar contains navigation links: 'Welcome', 'Informazioni generali', 'Dati del sinistro - pagina 1', 'Dati del sinistro - pagina 2', 'Consenso privacy', and 'Riepilogo segnalazione' (which is currently selected). The main panel is titled 'RIEPILOGO SEGNALAZIONE' and 'Riepilogo segnalazione'. It lists 'Informazioni generali' (General Information) with the following details: Data del sinistro (01/11/2023), Azienda Contraente (TEST SRL), Qualifica aziendale, Nome e Cognome dell'infortunato (Verdi), Indirizzo (Via Rossi 33), Località (Milano), CAP (20121), Provincia (Milano), Paese (Italia), Codice Fiscale (TEST TEST TEST), Recapito telefonico (01.222222), E-mail (Giuseppe@test.it), and Specificare il tipo di sinistro (Infortuni). At the bottom right of the main panel, there is an 'Avanti' (Next) button and a 'Privacy' link.

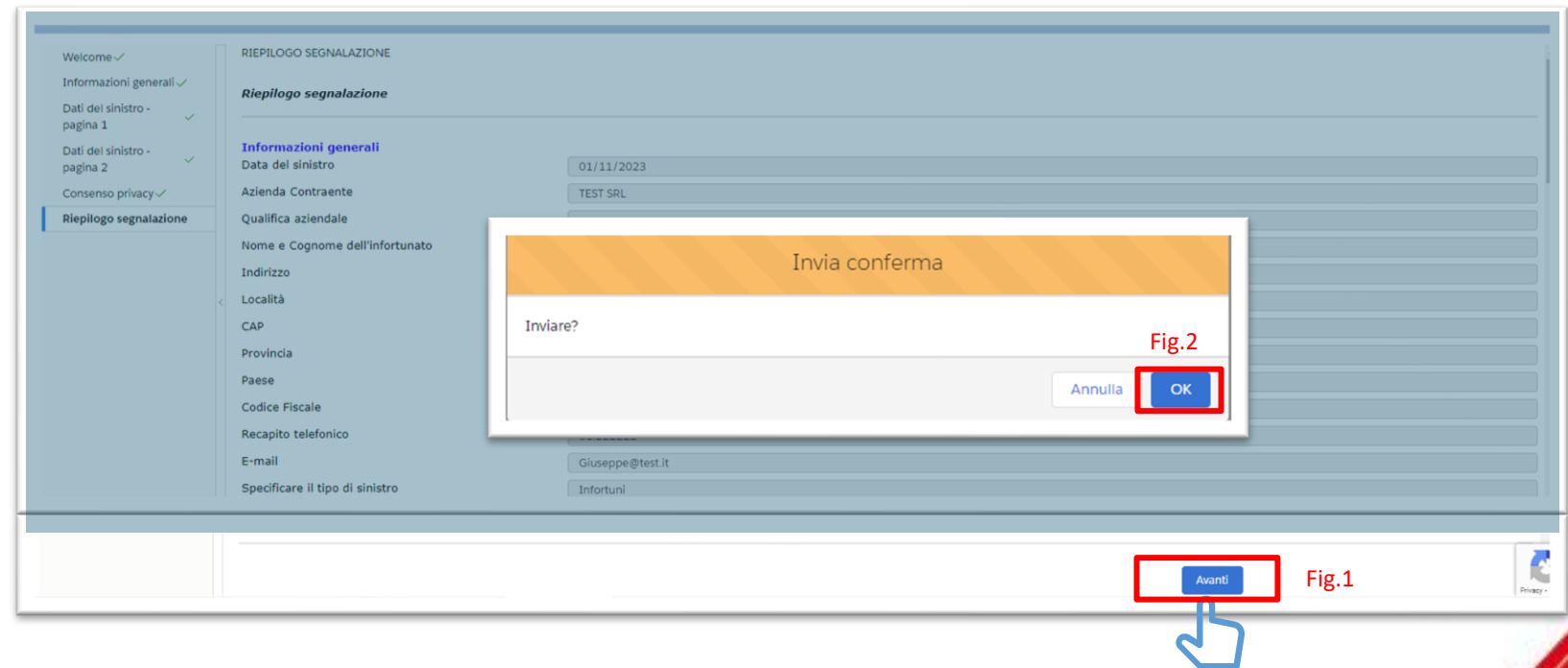
IPM: PAGINA RIEPILOGO SEGNALAZIONE 2/2

Scorrendo in fondo alla pagina di «Riepilogo segnalazione» cliccare «Avanti» (Fig.1), si aprirà una finestra di «Invia conferma»:

- Cliccare «OK» se si desidera inviare la denuncia (Fig.2);
- Cliccare «Annulla» se non si desidera annullare l'operazione di invio.



Una volta cliccato «OK» dalla finestra di «Invio conferma» **non** sarà più possibile modificare i dati inseriti e la denuncia sarà inviata.



IPM: PAGINA CONFERMA DI INVIO

Confermato l'invio della denuncia il sistema:

- Genera la pagina «Conferma di invio»
- Invia al dichiarante una conferma via e-mail (vedi esempio slide 30)
- Mostra il pulsante «Carica Documenti» (Fig.1)

Welcome ✓
Informazioni generali ✓
Dati del sinistro ✓
Consenso privacy ✓
Riepilogo segnalazione ✓
Conferma di invio ✓

CONFERMA DI INVIO

Conferma di invio

✓

La segnalazione è stata inviata correttamente.
Annota le seguenti informazioni per tenerne traccia nel Portale Cliente.

Data Creazione 30/11/2023

Numero Evento 23EHB5011850

Documenti

Se disponibili si consiglia di caricare tramite la funzione "Carica documenti" i seguenti documenti
Al fine del corretto caricamento della documentazione vi chiediamo di utilizzare il codice inserito tra parentesi nel campo "Selezione categoria predefinita"

*Certificazione attestante prima manifestazione della patologia - (CMDECM)
*Copia della cartella clinica, in caso di ricovero in ospedale - (CARTC)
*Certificazione medica relativa alle cure eseguite a seguito della patologia - (DMDAN)
Altro, se disponibile - (VAR)

Carica documenti

Fig.1

Terms of Use

Cookie Policy

*Indica campo obbligatorio

EMAIL DI CONFERMA PRESA A CARICO DELLA DENUNCIA

Conferma presa in carico della denuncia di sinistro da Lei inserita il 17/03/2021 - Numero 21EHB5008929



S510attach@riskconnectclearsight.eu

To ○ Client Access



We removed extra line breaks from this message.

Spett.le Cliente

Di seguito i dettagli del sinistro inserito il 17/03/2021

N Sinistro: 21EHB5008929

Tipo Sinistro: Employee Health & Benefits Nome Cliente: Client TEST N Sinistro Cliente: - Data Sinistro: 09/03/2021

Ammontare presunto del danno: 500 EUR

Località Sinistro: Via Bolzano, 3

Provincia Sinistro: Milano

Nazione Sinistro: Italia

Descrizione Lesione:-

Tipo Lesione: -

Nome Assicurato: Cliente

Categoria Assicurato: -

Autorità Intervenute: NO

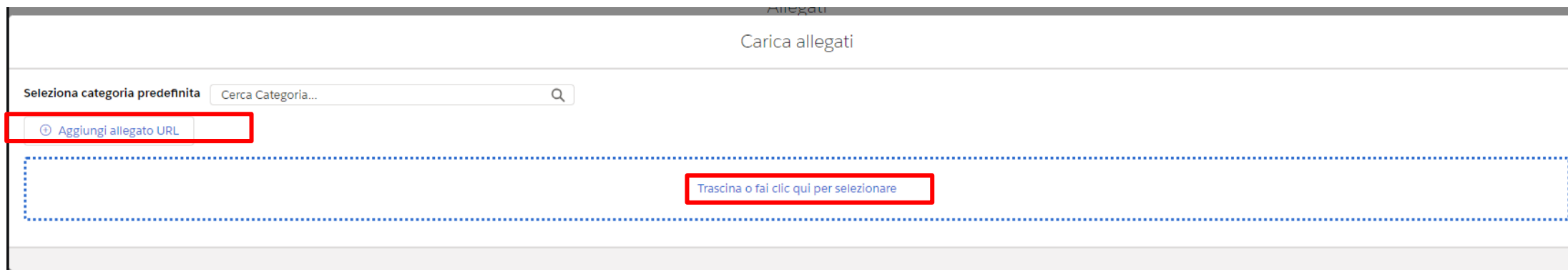
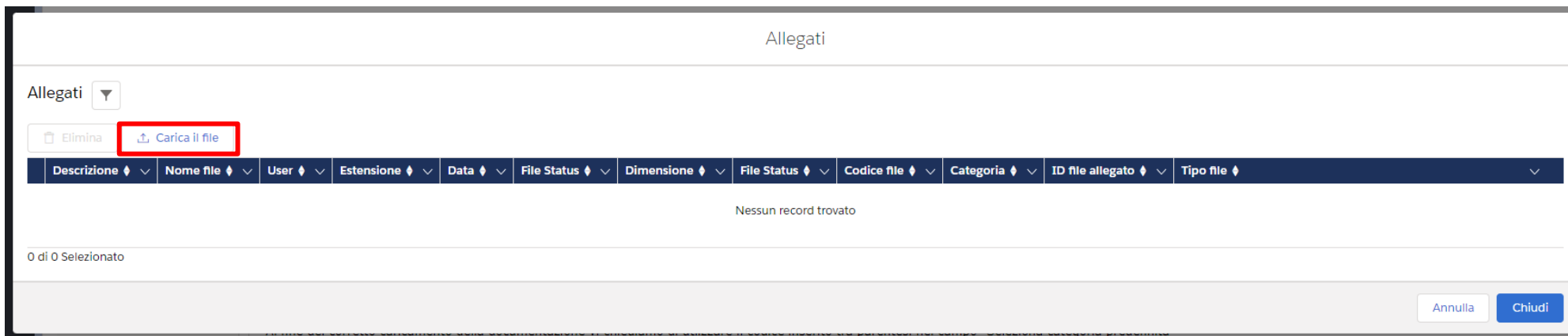
Tipologia Autorità Intervenute: -

Descrizione Sinistro: test ehb

Non appena la denuncia di sinistro da Lei inserita verrà inoltrata agli Assicuratori, riceverà un'email di conferma da parte del gestore della struttura Claims Marsh a Lei assegnato.

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 1/3

Dalla finestra «Allegati» cliccare su «Carica il File». Procedere al caricamento usando una delle opzioni disponibili.



ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 2/3

Dopo avere caricato il file, selezionare la «Categoria» del documento allegato e inserire una breve descrizione nel campo dedicato.

Cliccare su «Carica il File» e poi, ad invio riuscito, su «Fatto».

Carica allegati

Seleziona categoria predefinita

[Aggiungi allegato URL](#)

Trascina o fai clic qui per selezionare

URL	Nome file	Dimensione	Categoria	Descrizione	
	TEST PDF.pdf	3.75 KB	Cert. Pronto Soccorso	CP5	Elimina

[Annulla](#) [Carica il file](#)

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ALLA DENUNCIA 3/3

Ritornati alla schermata «Allegati», cliccare «Chiudi» per ultimare l'attività di upload.

Allegati

Allegati ▾

[Modifica](#) [Elimina](#) [Carica il file](#) [Scarica allegati multipli](#) [Modifica HTML](#)

<input type="checkbox"/>	Descrizione ▾	Nome file ▾	User ▾	Estensione ▾	Data ▾	Categoria ▾	Codice file ▾	Dimensione ▾
<input type="checkbox"/>	cps	TEST PDF.pdf	Cursio, Massimiliano	pdf	23/11/2023 12:23:10	Cert. Pronto Soccorso	INSTIT128-1263473036-3432	0 B

0 di 1 Selezionato - Totale: 1

[Annulla](#) [Chiudi](#)

IPM: PAGINA CONFERMA DI INVIO

Ritornati alla pagina «Conferma di Invio», cliccare su «Chiudi Cartella» per uscire dal sistema.

The screenshot displays the 'CONFERMA DI INVIO' page. On the left, a navigation menu lists various sections, with 'Conferma di invio' selected. The main content area features a green checkmark icon and the text: 'La segnalazione è stata inviata correttamente. Annota le seguenti informazioni per tenere traccia nel Portale Cliente.' Below this, two input fields are shown: 'Data Creazione' with the value '22/11/2023' and 'Numero Evento' with the value '23EHB5011839'. A 'Documenti' section follows, with instructions to attach necessary documents and a note about using a predefined category code. A 'Carica documenti' button is positioned at the bottom center. In the top right corner, a 'Chiudi Cartella' button is highlighted with a red rectangular box. Other UI elements include a 'Print' button and a 'Riepilogo' button in the top header.

The background features a series of parallel, diagonal stripes in shades of light gray and white, creating a sense of depth and movement. In the top-left corner, there is a solid red geometric shape that resembles a stylized arrow or a corner cut. In the bottom-right corner, there is a red geometric shape composed of several concentric, nested lines, forming a square-like pattern.

ASSISTENZA



Per Assistenza è attiva la casella di posta elettronica
sinistri.infortuni@marsh.com

GRAZIE!