



**Lega Nazionale Dilettanti**  
**Denuncia Sinistri Infortuni online**

**AON**  
Empower Results®




# In breve...

Ogni tesserato LND e Società Sportiva Affiliata, attraverso il sistema di denuncia online, potrà:

- Trasmettere direttamente via web la denuncia del sinistro;
- Effettuare l'upload della prima documentazione medica, modulo di denuncia infortuni validato dalla Società Sportiva di appartenenza, moduli privacy debitamente sottoscritti e Tessera LND o in alternativa:
  - Tabulato calciatori dilettanti della stagione sportiva interessata (sempre da preferire)
  - Modulo per la richiesta di tesseramento o aggiornamento posizione di tesseramento (con evidenza della data di consegna al Comitato)
  - Dichiarazione di tesseramento da parte del Comitato regionale di appartenenza
- Avere accesso alle pratiche aperte verificandone lo stato di avanzamento attraverso un link comunicato successivamente all'acquisizione della denuncia.



# Registrazione



**Aon Sport FED**

Gentile cliente,  
benvenuto nell'applicazione per la denuncia infortuni.

Non sei ancora registrato?

Hai dimenticato la password?

**Registrati**

**Cambia password**

Utente  
Inserisci l'utente

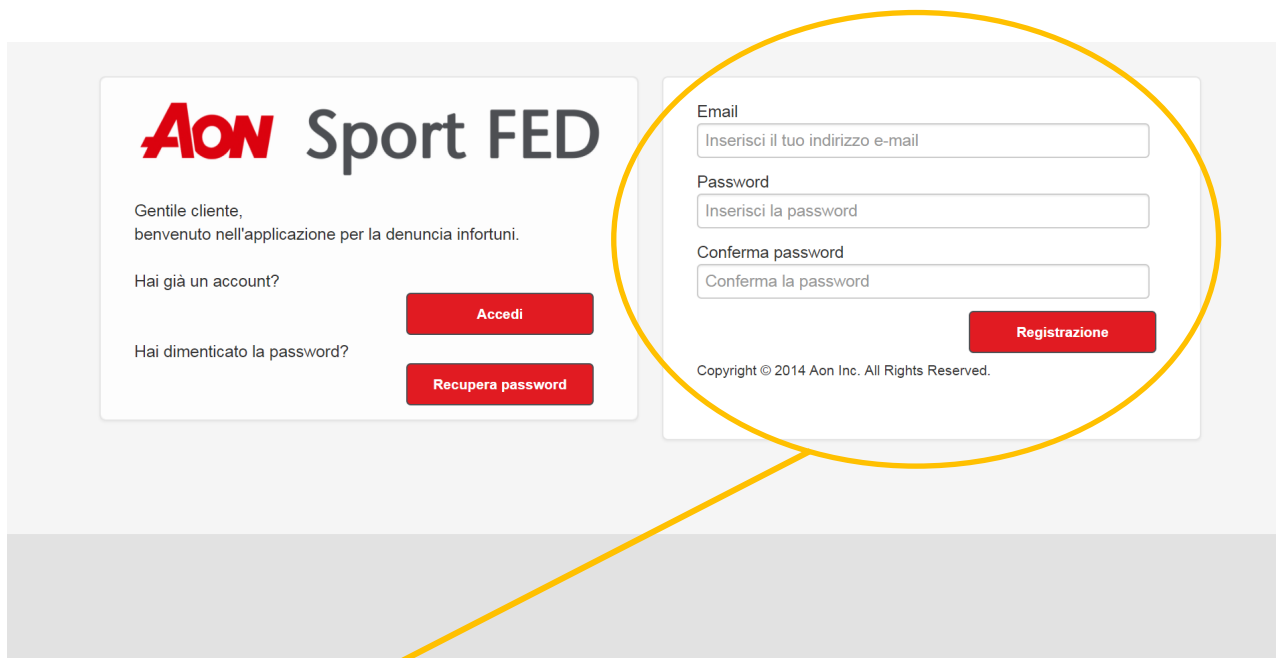
Password  
Inserisci la password

**Accedi**

Copyright © 2014 Aon Inc. All Rights Reserved.

**AL PRIMO ACCESSO**  
*è necessario procedere alla registrazione al portale*

# Dati Registrazione



**Aon Sport FED**

Gentile cliente,  
benvenuto nell'applicazione per la denuncia infortuni.

Hai già un account?

[Accedi](#)

Hai dimenticato la password?

[Recupera password](#)

**Email**  
Inserisci il tuo indirizzo e-mail

**Password**  
Inserisci la password

**Conferma password**  
Conferma la password

[Registrazione](#)

Copyright © 2014 Aon Inc. All Rights Reserved.

*Per creare un account è necessario inserire:*

- *E-mail*
- *Password (a scelta del denunciante)*



# Primo Accesso



**Aon Sport FED**

Gentile cliente,  
benvenuto nell'applicazione per la denuncia infortuni.

Non sei ancora registrato?

Hai dimenticato la password?

**Registrati**

**Cambia password**

**Utente**  
Inserisci l'utente

**Password**  
Inserisci la password

**Accedi**

Copyright © 2014 Aon Inc. All Rights Reserved.

*Per **ACCEDERE** alla piattaforma on-line. Una volta ricevuta conferma dell'avvenuta creazione dell'account, il denunciante dovrà inserire:  
Nel campo **UTENTE**: l'e-mail utilizzata in fase di registrazione;  
Nel campo **PASSWORD**, la password scelta in fase di registrazione*

# Compilazione Denuncia

**AON Sport FED** Elenco denunce

Scelta della Federazione

**Scelta del tipo di denuncia**

Dati Anagrafici

Estremi

Società affiliata

Trattamento Dati Personali

Caricamento documentazione

Riepilogo

**Selezionare il tipo di denuncia**

**Infortunio**

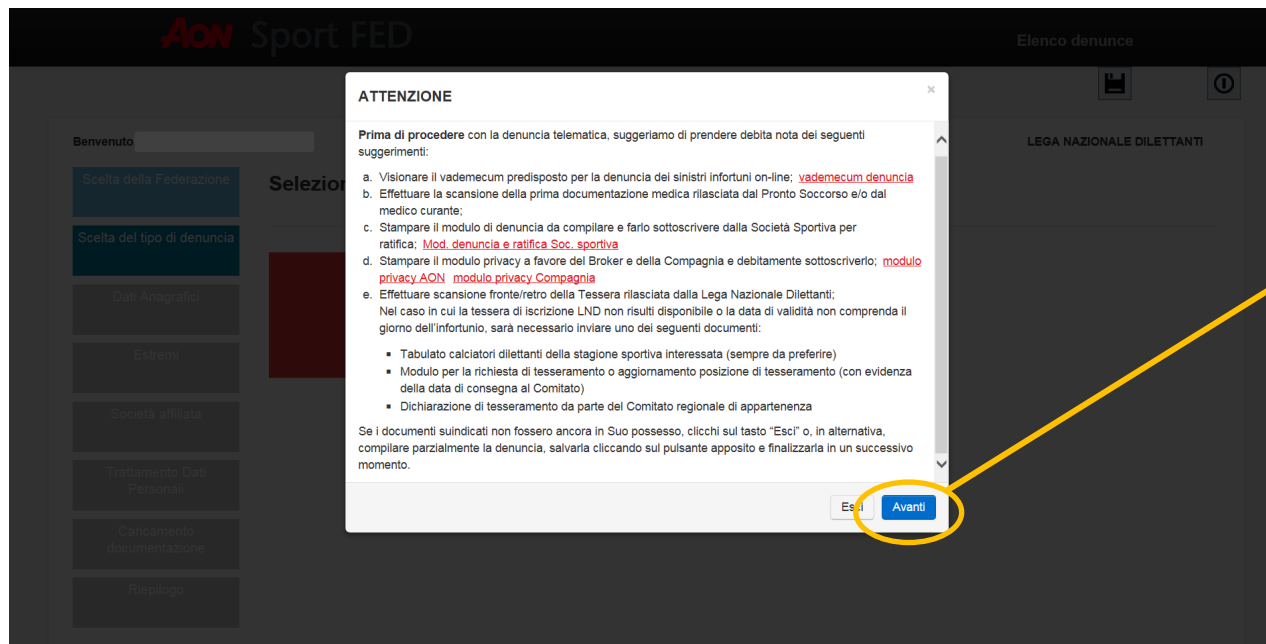
FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

**Clicca** qui per salvare la tua denuncia

**Clicca** qui per effettuare il Log out

Cliccare sul tasto **Infortunio** per proseguire con la denuncia

# ATTENZIONE:



*Leggere con  
attenzione e cliccare  
sul tasto **Avanti***

# Compilazione Denuncia

**AON Sport FED** Elenco denunce

BENVENUTO, FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

**Scegli la Federazione**  
**Scegli il tipo di denuncia**  
**Dati Anagrafici**  
Estremi  
Società affiliata  
Trattamento Dati Personali  
Caricamento documentazione  
Riepilogo

### Inserire i dati anagrafici

**Dati Anagrafici Infortunato**

Codice Fiscale(\*)  
Cognome(\*)  
Nome(\*)  
Data di nascita(\*)  
Sesso(\*)  
Luogo di nascita(\*)  
Email infortunato(\*)

**Informazioni di Residenza**

Regione(\*)  
Provincia(\*)  
Città(\*)  
CAP(\*)  
Indirizzo(\*)  
Domicilio (solo se diverso da Residenza)  
Recapito Telefonico (preferibilmente cellulare(\*))

**Altre Informazioni**

Disciplina Praticata(\*)  
Tipo Tessera  
Numero Tessera  
Data Scadenza Tessera  
Atleta Nazionale

**Successivo**

*Inserire tutte le informazioni necessarie all'apertura del sinistro e cliccare sul tasto **Successivo***

\* Campi obbligatori



# Compilazione Denuncia

**AON** Sport FED Elenco denunce

Benvenuto, FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

**Inserire gli estremi della denuncia**

**Informazioni sul luogo di accadimento dell'infortunio**

Numero Testimoni  
-- Selezionare --

Momento(\*)  
-- Seleziona --

Data Infortunio(\*)

Ora Infortunio (approssimativa) [hh:mm](\*)

Nazione(\*)  
☒ Italia ☐ Estero

Regione(\*)  
-- Seleziona --

Provincia(\*)

Città(\*)

**Note Testimoni**

**Breve descrizione dell'infortunio(\*)**

**Zone Corpo interessate**

Tipo Lesione(\*)  
-- Seleziona --

Regione Corporea(\*)  
-- Seleziona --

Arto colpito  
-- Seleziona --

**Successivo**

Compilare tutti i campi obbligatori indicati e cliccare sul tasto **Successivo**

\* Campi obbligatori

# Compilazione dati Società affiliata

**AON Sport FED** Elenco denunce

Benvenuto, FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

**Inserire i dati della società affiliata**

**Informazioni Società Affiliata**

N°Affiliazione  🔍

Se il numero di affiliazione è già stato inserito in passato, provi ad inserirlo e preme il pulsante "Trova". Se presente i campi della società saranno compilati automaticamente

Denominazione Società

Regione  Provincia  Città

Indirizzo

E-Mail

**Successivo**

*Compilare tutti i campi obbligatori indicati e cliccare sul tasto **Successivo***

# Privacy

Benvenuto

Scelta della Federazione

Scelta del tipo di denuncia

Dati Anagrafici

Estremi

Società affiliata

Trattamento Dati Personali

Caricamento documentazione

Riepilogo

Elenco denunce

LEGA NAZIONALE DILETTANTI

### Trattamento dati personali

#### Autorizzazione trattamento dei dati personali

Dopo aver preso visione dell'Informativa e della presente dichiarazione di consenso e avendo avuto la possibilità di leggere e comprendere tutti i documenti, io, **volpe valentina**, esprimo il mio esplicito consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di AON, avente sede legale in Milano, Via Andrea Delfino, 10, al fine di consentire al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per le finalità connesse all'erogazione del servizio. [modulo privacy](#)

[AON modulo privacy Compagnia](#)

Successivo

Cliccare sui link:  
modulo **privacy** AON  
e modulo **privacy**  
Compagnia.



# Privacy

**AON Sport FED** Elenco denunce

Benvenuto, 1

LEGA NAZIONALE DILETTANTI

Scegli la Federazione

Scegli il tipo di denuncia

Dati Anagrafici

Estremi

Società affiliata

Trattamento Dati Personali

Canciamiento documentazione

Riepilogo

### Trattamento dati personali

#### Autorizzazione trattamento dei dati personali

Dopo aver preso visione dell'informativa e della presente dichiarazione di consenso e avendo avuto la possibilità di leggere e comprendere tali documenti, io, voipe valentina, esprimo il mio esplicito consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Aon avente sede legale in Milano, Via Andrea Ponti n. 8/10 con riferimento al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per le finalità connesse all'erogazione del servizio. [modulo privacy](#)

[AON](#) [modulo privacy](#) [Compagnia](#)

☐ Autorizza il trattamento dei dati personali

Successivo

*Cliccare sul quadratino per autorizzare il trattamento dei dati personali e cliccare sul tasto **Successivo***

# Caricamento documentazione

**AON Sport FED** Elenco denunce

Benvenuto LEGA NAZIONALE DILETTANTI

Scelta della Federazione  
Scelta del tipo di denuncia  
Dati Anagrafici  
Estrema  
Società affiliata  
Trattamento Dati Personali  
**Caricamento documentazione**  
Riepilogo

### Documenti

**Inserimento documentazione necessaria per la corretta istruzione della pratica (in formato pdf,tif,tiff,jpg,peg,bmp,png):**

- a. Effettuare la scansione della prima documentazione medica rilasciata dal Pronto Soccorso o dal medico curante;
- b. Stampare il modulo di denuncia da compilare e farlo sottoscrivere dalla Società Sportiva per ratifica; ([modulo den. e ratifica Soc. sportiva](#))
- c. Stampare il modulo privacy e debitamente sottoscriverlo ([modulo privacy AON](#) [modulo privacy Compagnia](#))
- d. Effettuare scansione fronte/retro della Tessera rilasciata dalla Lega Nazionale Dilettanti o in alternativa:
  - Tabulato calciatori dilettanti della stagione sportiva interessata (sempre da preferire)
  - Modulo per la richiesta di tesseramento o aggiornamento posizione di tesseramento (con evidenza della data di consegna al Comitato)
  - Dichiarazione di tesseramento da parte del Comitato regionale di appartenenza

Descrizione

File  Stiglia...

Carica File

**Documenti inseriti**

File	Descrizione	Data Caricamento

Successivo

*Nel campo **Descrizione** indicare il tipo di documento che si sta caricando*

# Caricamento documentazione

**AON Sport FED** Elenco denunce

Benvenuto, LEGA NAZIONALE DILETTANTI

**Documenti**

**Inserimento documentazione necessaria per la corretta istruzione della pratica (in formato pdf,tif,tiff,jpg,peg.bmp.png):**

- a. Effettuare la scansione della prima documentazione medica rilasciata dal Pronto Soccorso o dal medico curante;
- b. Stampare il modulo di denuncia da compilare e farlo sottoscrivere dalla Società Sportiva per ratifica; ( modulo den. e ratifica Soc. sportiva )
- c. Stampare il modulo privacy e debitamente sottoscriverlo ( modulo privacy AON modulo privacy Compagnia )
- d. Effettuare scansione fronte/retro della Tessera rilasciata dalla Lega Nazionale Dilettanti o in alternativa:
  - Tabulato calciatori dilettanti della stagione sportiva interessata (sempre da preferire)
  - Modulo per la richiesta di tesseramento o aggiornamento posizione di tesseramento (con evidenza della data di consegna al Comitato)
  - Dichiarazione di tesseramento da parte del Comitato regionale di appartenenza

Descrizione:

File:  **Sfoglia...**

**Carica File**

**Documenti inseriti**

File	Descrizione	Data Caricamento	
PRIVACY.pdf	privacy	26/07/2019	<a href="#">Visualizza</a> <a href="#">Elimina</a>

**Successivo**

Nel **campo File**, cliccare su **Sfoglia** per selezionare il file da allegare

Cliccare su **Carica file** per confermare il caricamento del file

*\*Visualizzare che la documentazione allegata sia quella necessaria come indicato nell'elenco in rosso e cliccare sul tasto **Successivo***



# Riepilogo denuncia

**AON** Sport FED Elenco denunce

Benvenuto, FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

**Riepilogo dati denuncia**

Scelta della Federazione  
Scelta del tipo di denuncia  
Dati Anagrafici  
Estremi  
Società affiliata  
Trattamento Dati Personali  
Caricamento documentazione  
**Riepilogo**

Federazione: FEDERAZIONE NAZIONALE DILETTANTI

Tipo denuncia: Infortunio

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_ Tipo tessera: \_\_\_\_\_ Data scadenza tessera: \_\_\_\_\_  
Numero tessera: \_\_\_\_\_ Data rilascio tessera: \_\_\_\_\_  
Luogo infortunio: \_\_\_\_\_ Momento infortunio: \_\_\_\_\_ Data infortunio: \_\_\_\_\_  
Atleta nazionale: \_\_\_\_\_ Atleta sotto convocazione nazionale: \_\_\_\_\_

Tipo Lesione: \_\_\_\_\_ Regione corporea: \_\_\_\_\_  
Arto colpito Lesione: \_\_\_\_\_  
Società affiliata: \_\_\_\_\_ Numero affiliazione: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Descrizione sinistro: \_\_\_\_\_

**Documenti inseriti**

File	Descrizione	Data Caricamento	
PRIVACY.pdf	privacy	20/07/2018	<input type="button" value="Visualizza"/> <input type="button" value="Elimina"/>

Inviare la denuncia  
cliccando sul tasto **Invia**

Una volta cliccato sul tasto **Invia**, il sistema invierà automaticamente a mezzo e-mail, all'indirizzo indicato in fase di registrazione, la conferma del corretto inserimento dei dati contenuti nella denuncia. **Successivamente l'infortunato riceverà altra comunicazione contenente ulteriori istruzioni per il prosieguo dell'iter.**

# Contatti

**NUMERO VERDE 800 137 060**

***dal Lunedì al Giovedì 9,15 – 12,30 / 14,30 – 17,00  
Ven 9,15 – 12,30***

***E-MAIL PER RICHIESTA INFORMAZIONI***

**[lega.dilettanti@aon.it](mailto:lega.dilettanti@aon.it)**

# Thank you

**Grazie**

The information contained within this document is confidential to (1) Aon Insurance & Reinsurance SpA registered in Italy, having its registered office at Via Andrea Ponti n. 8/10, Milan ("Aon") and (2) the Company and has been produced solely for the purpose of consideration of the latter's risk financing arrangements. Copyright Aon 2014.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any way or by any means, including photocopying or recording, without the written permission of the copyright holder, application for which should be addressed to the copyright holder. Although extreme care has been taken to ensure the accuracy of the information provided in this report, including but not limited to the information in connection with the calculation of regulatory capital requirements, due to the subjectivity involved and the extreme technicality related with the analysis, Aon assumes no responsibility. Therefore, your use of this report is at your own risk. The report, including all contents, attachments and files made available on or delivered by Aon, is provided "as is" and "as available", to the fullest extent permitted by law. With regard to the contents of this report, Aon here by expressly disclaims any representations or warranties of any kind whatsoever, express or implied, contractual or statutory, (1) for the accuracy of the statistical analysis provided, including any graphs, tables and numerical results, (2) for the accuracy of our findings and suggestions. In no event, including but not limited to Aon's negligence, shall Aon or any of its subsidiaries or affiliates or related entities be liable for any direct, indirect, consequential, punitive, special or incidental damages (including, without limitation, damages for loss of business, contract, revenue, data, information, business interruption or regulatory fines) resulting from, arising out of or in connection with (a) the use of, (b) the inability to use, or (c) errors or omissions in the content of this report, even if Aon has been advised of the possibility of such damages.

**AON**  
Empower Results®