

# Modulo di denuncia sinistro

Gentile Cliente, al fine di poter valutare il Suo sinistro la preghiamo di completare il modulo sottostante

## Dati anagrafici Assicurato

Nome

Cognome

Data di nascita  -  -

Codice Fiscale

Indirizzo

Civico

Comune

Provincia  C A P

## Recapiti

telefono  -

mail

## Coordinate bancarie

IBAN

BIC/SWIFT

## Nome e Cognome del beneficiario (se diverso dall'Assicurato)

## Dati relativi al viaggio

Data partenza  -  -  Data ritorno  -  -

Destinazione

## Dati relativi al sinistro

Data accadimento  -  -  Luogo

## Tipologia di evento (breve descrizione del sinistro e ammontare presumibile del danno)

---



---



---



---



---

## Garanzia sulla quale si richiede apertura del sinistro:

- ASSISTENZA  FURTO/DANNEGGIAMENTO BAGAGLIO/ATTREZZATURA
- R.C.T.  TUTELA LEGALE

**Ulteriore documentazione richiesta:**

Dovranno inoltre essere allegati alla denuncia i seguenti documenti:

- Contratto di viaggio e/o prenotazione biglietteria e/o altro documento comprovante il viaggio
- Ricevute relative alle spese sostenute
- In caso di sinistro furto allegare denuncia alle Autorità

**Consenso al trattamento dei dati personali – Tutela della privacy**

Informativa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modifiche (codice in materia di protezione dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003, La informiamo che i dati personali da lei forniti, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici direttamente da Inter Partner Assistance S.A., unicamente per le finalità strettamente legate alla gestione del sinistro.

Con riferimento alle finalità sopra descritte, i suoi dati potrebbero essere trasmessi a società/personale di nostra fiducia che svolgono, per nostro conto, compiti di natura tecnica ed organizzativa. Il titolare del trattamento dei dati è Inter Partner Assistance S.A., con sede in Via Carlo Pesenti n 121 – 00153 Roma (RM). I dati saranno trattati nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. Le ricordiamo che ai sensi dell'Art 7 del D.Lgs n. 196/2003 (diritto di accesso dei dati personali ed altri diritti), in ogni momento, può aggiornare, integrare e rettificare i suoi dati scrivendo all'indirizzo [privacy@axa-assistance.com](mailto:privacy@axa-assistance.com).

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali

Data

Firma \_\_\_\_\_