

Modulo di denuncia Sinistro di Tutela Legale

Gent. le Cliente,

Al fine di poter valutare il suo sinistro la preghiamo di completare in maniera dettagliata il modulo di denuncia che segue e spedirlo via e-mail all'indirizzo ufficio.legale@axa-assistance.com o tramite posta ordinaria all'indirizzo:

Inter Partner Assistance S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Sinistri
Casella postale 20133
Via Eroi di Cefalonia
00128 Spinaceto - Roma

I seguenti documenti dovranno inoltre essere allegati alla denuncia:

- Una descrizione dettagliata delle circostanze e dell'evento verificatosi.

In caso di controversie di natura civile per controversie di natura contrattuale verso Compagnie di Trasporto o strutture alberghiere

- Documenti volti a provare l'inadempienza della controparte (ad esempio copia del contratto scritto, copia del bonifico effettuato etc.).

In caso di sinistro stradale in qualità di ciclista, pedone e/o trasportato

- Copia del verbale delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- Copia dei documenti medici;
- Copia di eventuali dichiarazioni testimoniali;
- Copia del verbale delle autorità intervenute.

In caso di difesa penale per reati di natura colposa

- Copia degli atti notificati da cui si evinca il tipo di reato contestato;
- La data del sinistro.

Modalità di compilazione:

Il presente modulo deve essere compilato elettronicamente, salvato sul proprio PC ed inviato all'indirizzo email riportato sopra. Solo nel caso in cui ciò non sia possibile, seguire le indicazioni alternative di seguito riportate per la compilazione manuale.

- ✓ La preghiamo di scrivere i numeri e le parole nel modo più chiaro possibile, in **stampatello maiuscolo** e mettendo **un solo carattere** in ciascuna casella;
- ✓ I caratteri devono essere **scritti con tratto ben separato** gli uni dagli altri;
- ✓ La preghiamo di **evitare di scrivere fuori dalle caselle** destinate alla compilazione;
- ✓ Nel caso in cui avesse sbagliato a rispondere **annerisca la casella relativa**;
- ✓ In caso di scelta fra più opzioni è sufficiente **segnare con una crocetta** la casella che corrisponde al suo caso.



Dati dell'Agenzia di viaggi

Ragione sociale

Recapito telefonico /

Indirizzo e-mail

B. Dati del viaggio

Dettagli del viaggio

Data della prenotazione / /

Destinazione finale

Itinerario di andata

Data / /

Itinerario di ritorno

Data / /

Altre assicurazioni (se presenti)

Nome della Compagnia

Numero della polizza

Importo rimborsato € ,

Massimale previsto € ,

C. Dati del sinistro

Dettagli del sinistro

Luogo del sinistro

Data del sinistro / /

Data della denuncia / /

