

Modulo di denuncia Bagaglio

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 sinistri.travel@axa-assistance.com o tramite posta ordinaria all'indirizzo:

Inter Partner Assistance S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia
Travel – Ufficio Sinistri
Casella postale 20175
Via Eroi di Cefalonia
00128 Spinaceto - Roma

I seguenti documenti dovranno inoltre essere allegati alla denuncia:

- Il contratto di viaggio e/o prenotazione della biglietteria;
- Copia della denuncia presentata alla Compagnia Aerea (PIR)/di Crociera/altra Assicurazione e del relativo esito.

Per danneggiamento*, incendio*, furto* e mancata riconsegna del bagaglio da parte del vettore aereo:

- Elenco dei beni sottratti/danneggiati e del loro valore al momento dell'acquisto;
- In caso di furto: denuncia in originale presentata alle autorità competenti;
- Documentazione/prova di possesso attestante marca, modello, data approssimativa di acquisto e valore dei beni;
- Fattura di riparazione/dichiarazione di irreparabilità dei beni danneggiati redatta su carta intestata da un concessionario o da uno specialista del settore.

Per ritardo consegna bagaglio:

- Documentazione ufficiale (ricevuta del corriere, bolla di riconsegna, dichiarazione dell'hotel, etc.) attestante la data e l'ora di riconsegna del bagaglio e/o il definitivo smarrimento dello stesso;
- Scontrini originali degli acquisti dei beni di prima necessità effettuati in viaggio;
- Elenco dei beni acquistati presso i singoli esercizi.

* solo per polizze che prevedono tale garanzia

N.B.: non compilare il presente modulo se è stata effettuata la denuncia on-line

Modalità di compilazione:

- ✓ 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 / /

Partecipanti assicurati coinvolti nel sinistro

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /

Comune di nascita

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita / /



Comune di nascita	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>

Altre assicurazioni (se presenti)

Nome della Compagnia	<input type="text"/>
Numero della polizza	<input type="text"/>
Importo rimborsato	€ <input type="text"/> , <input type="text"/>
Massimale previsto	€ <input type="text"/> , <input type="text"/>

C. Dati del sinistro

Circostanze dell'evento

Tipo di sinistro	
	Furto, rapina, danneggiamento, incendio <input type="checkbox"/>
	Ritardata riconsegna del bagaglio <input type="checkbox"/>
	Mancata riconsegna del bagaglio <input type="checkbox"/>
Data del sinistro	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo del sinistro	<input type="text"/>
Data della denuncia	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Rimborso totale richiesto	€ <input type="text"/> , <input type="text"/>



D. 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 sicurezza previste dalla normativa vigente. Le ricordiamo che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti), in ogni momento, può aggiornare, integrare e rettificare i suoi dati scrivendo all'indirizzo privacy@axa-assistance.com.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali

Data

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Firma _____