

DENUNCIA DI SINISTRO ASSICURAZIONE NATANTI

AGOSTO 2019

PERSONA ASSICURATA

Cognome Nome
 Via, n. NPA/Località
 Telefono E-mail
 Numero di polizza (opzionale)
 Targa del natante assicurato

INDICARE CHI DENUNCIA IL SINISTRO:

contraente danneggiato consulente/broker

SINISTRO

Descrivere come si è verificato il sinistro

Indicare dove si è verificato il sinistro

Data del sinistro

Condizioni di navigazione tempestoso mosso calmo

Ubicazione/stato del natante al momento del sinistro

In movimento	À l'arrêt	In rimessa invernale
in navigazione, velocità km/h/nodi	legato in porto	in capannone chiuso
alla deriva	legato a boa	coperto e accessibile al pubblico
durante manovra di attracco	all'ancora	in recinzione esterna
durante trasporto su terra		all'esterno e accessibile al pubblico

La polizia ha redatto un verbale? No Sì, la stazione di polizia di:

Illustrare la dinamica del sinistro con un disegno (facoltativo)

ALTRE PERSONE COINVOLTE NEL SINISTRO

Cognome _____ Nome _____
Via, n. _____ NPA/Località _____
Telefono _____ E-mail _____

Indicare se è stata questa persona a causare il sinistro: No Sì

Se la risposta è «sì», indicare se la persona in questione ha un'assicurazione di responsabilità civile:

no/non so sì, presso:

Indicare se la persona in questione è un parente: No sì, specificatamente

FERITI

No Sì

Se la risposta è «sì», indicare chi:

contraente

persona terza, signora / signor _____, domicilio:

Specificare il tipo di lesione:

CONTO PER IL VERSAMENTO DELLA PRESTAZIONE

Titolare conto: _____, CHF EUR GBP USD

IBAN _____

Se il/la titolare del conto non coincide con la persona assicurata, indicarne l'indirizzo completo:

(via) _____ (NPA) _____ (città) _____

Tutte le indicazioni relative al sinistro e tutti i fatti rilevanti per la determinazione delle circostanze in cui si è verificato il sinistro devono essere comunicati spontaneamente, integralmente e in maniera corretta, senza omettere elementi importanti. In caso di violazione colposa degli obblighi di comunicazione e comportamento la Società può ridurre o rifiutare le prestazioni.

Inviando la presente denuncia di sinistro, il/la sottoscritto/a autorizza Allianz Suisse a trattare i dati necessari per la gestione del sinistro stesso. Ove necessario, i dati saranno trasmessi per il seguito di competenza a terzi, in particolare ad altri assicuratori, riassicuratori e coassicuratori in Svizzera e all'estero. Allianz Suisse viene inoltre autorizzata a raccogliere informazioni e a prendere visione di atti ufficiali depositati presso uffici pubblici o terzi e, in caso di rivalsa su terzi civilmente responsabili ovvero sul loro assicuratore di responsabilità civile, a trasmettere loro i dati necessari per esercitare il diritto di regresso.

EVENTUALI ALLEGATI

Per consentire una lavorazione rapida del sinistro, si prega di spedire il presente modulo per e-mail all'indirizzo servizio.sinistri@allianz.ch oppure per posta ad Allianz Suisse, CH-8010 Zurigo.

verbale di polizia

altri

Luogo e data