

COPERTURA DELLA FRANCHIGIA PER VEICOLI A NOLEGGIO DICHIARAZIONE DI SINISTRO

SETTEMBRE 2020

PERSONA ASSICURATA

Cognome

Nome

Via/Piazza, n.

NPA/località

Telefono

E-mail

N. della polizza (facoltativo)

COME HA NOLEGGIATO IL VEICOLO?

Perché ha noleggiato il veicolo?

Per uso privato

Nell'ambito della mia professione di

Società di autonoleggio

Luogo del noleggio

Durata del noleggio Dal . . . al . . .

INFORMAZIONI SUL SINISTRO

Quando si è verificato il sinistro? . . .

Chi era alla guida quando si è verificato il sinistro?

A quanto ammonta il danno? Danno complessivo CHF

A quanto ammonta la franchigia?

QUAL È STATA LA DINAMICA DEL SINISTRO?

POSSIEDE ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE CONTRO LA FRANCHIGIA PER VEICOLI A NOLEGGIO

No Sì, presso la società _____, agenzia _____

IL NOLEGGIO DEL VEICOLO È STATO PAGATO CON CARTA DI CREDITO?

No Sì, numero _____, Scadenza _____ / _____

SU QUALE CONTO DEVONO ESSERE VERSATE LE PRESTAZIONI?

Titolare del conto _____

IBAN _____

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

Con l'invio della presente notifica di sinistro confermo che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere e complete. Sono a conoscenza del fatto che AWP P&C S.A. (Svizzera) verifica i dati da me forniti a giustificazione della mia richiesta per valutare il proprio obbligo di prestazione e la autorizzo a raccogliere informazioni e prendere visione di documenti presso tour operator e intermediari di viaggio, società di trasporto, autorità (polizia, tribunali, ecc.) o altri assicuratori ed esonero i soggetti citati dall'obbligo di segretezza legale o contrattuale. Inoltre esonero dal segreto professionale i medici e il personale ausiliario indicati nei documenti da me presentati o coinvolti nelle cure. Per quanto riguarda eventuali trattamenti precedenti, l'esonero dall'obbligo del segreto vale esclusivamente se i dati sono necessari per la verifica dell'obbligo di prestazione. Sono a conoscenza del fatto che per l'erogazione del servizio i miei dati personali sono trattati nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR) e della Legge federale svizzera sulla protezione dei dati (LPD) e confermo di aver letto e compreso le informazioni relative alla protezione dei dati (<https://www.allianz.ch/it/servizio/informazioni-sulla-protezione-dei-dati>).

Luogo e data _____

Per consentire la lavorazione rapida del sinistro, si prega di spedire il presente modulo per e-mail all'indirizzo claims.ch@allianz.com oppure per posta ad AWP P&C S.A. (Svizzera), Servizio sinistri, Casella postale, 8010 Zurigo, corredato dei seguenti documenti:

conferma di prenotazione del veicolo

copia del contratto di noleggio indicante la franchigia

resoconto del sinistro e relativa fattura della società di autonoleggio

estratto della carta di credito/ricevuta di pagamento con addebito del noleggio e del danno al veicolo