

DENUNCIA SINISTRO SU GARANZIA “RC TERZI”

La denuncia deve essere inviata a CAES Italia, entro 10gg da quando si è venuti a conoscenza del fatto, in uno dei seguenti modi:

- a mezzo posta (Via Gavarate 14 – 20148 Milano)
- a mezzo mail: arealiquidativa@consorziocaes.org

SI PREGA DI COMPILARE OVE RICHIESTO

Il Contraente (cognome e nome o denominazione sociale)

.....
della Polizza n. Telefono Mail
Codice IBAN
nella persona di (solo per figure giuridiche: è il rappresentante legale o altra persona con potere di firma)
.....

DENUNCIA QUANTO SEGUE

IL GIORNO/...../.....

ALLE ORE

IN LOCALITA' (comune e via)

E' ACCADUTO QUANTO SEGUE (*riportare elementi idonei a confermare o contestare la propria responsabilità*):

Data Firma del denunciante

DATI DELLA CONTROPARTE/DANNEGGIATO:

Cognome e Nome o Ragione Sociale:

Indirizzo:.....

Telefono Mail:

Intestazione c/c e Codice IBAN

SI ALLEGA COPIA DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO RICEVUTA DALLA CONTROPARTE
(indispensabile ai fini dell'apertura del sinistro. In mancanza della richiesta di risarcimento, anche senza quantificazione del danno, la denuncia verrà considerata cautelativa e non si procederà con l'apertura della pratica presso la Compagnia Assimoco)

SI RICORDA CHE I DANNI DEVONO SEMPRE ESSERE DOCUMENTATI CON FOTO E/O VIDEO, E TENENDO IN VISIONE LE PARTI DANNEGGIATE E SOSTITUITE

Data Firma

Telefono Mail:

HA ASSISTITO A QUANTO SEGUE (*descrizione del fatto con indicazione di elementi idonei a verificare l'eventuale responsabilità e ad indentificare le parti coinvolte*)

Data Firma del testimone

Consenso al trattamento dei dati personali

Data Firma del testimone

FAC-SIMILE DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO AD USO DEL DANNEGGIATO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome o Denominazione Sociale

.....
Telefono Mail

Intestazione esatta del c/c

Codice IBAN

nella persona di (solo per figure giuridiche: è il rappresentante legale o altra persona con potere di firma)

RICHIEDE A

Cognome e Nome o Ragione Sociale:

IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI

IL GIORNO/...../.....

ALLE ORE

IN LOCALITA' (comune e via)

DESCRIZIONE DEL FATTO (**con indicazione di elementi idonei a dimostrare le responsabilità e ad indentificare le parti coinvolte**)

.....
I BENI DANNEGGIATI SONO VISIBILI AL SEGUENTE INDIRIZZO:

.....
Data Firma del danneggiato

SI ALLEGA copia fronte/retro del documento di identità del firmatario/danneggiato

APPENA DISPONIBILI INVIARE:

PER DANNI MATERIALI:

- preventivi e/o fatture
- foto e/o video attestanti i danni

SI CONSIGLIA DI CONSERVARE I RESIDUI DEL SINISTRO SINO ALLA LIQUIDAZIONE

PER LESIONI FISICHE: copia di tutta la documentazione attestante l'infortunio e le cure effettuate (certificati e spese)

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, ricevuta l'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Codice della privacy - d.lgs. 30.6.2003, n. 196 – Art. 13, e successive modifiche, ed al Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – Art. 13, e successive modifiche, presta il proprio consenso per il trattamento e la

comunicazione dei dati personali e sensibili, al fine esclusivo di consentire la gestione del sinistro per le prestazioni costituenti oggetto della garanzia.

Data **Firma del danneggiato**