DENUNCIA SINISTRO SU GARANZIA "RC TERZI"

La denuncia deve essere inviata a CAES Italia, entro 15gg da quando si è venuti a conoscenza del fatto, in uno dei seguenti modi:

- a mezzo posta (Via Gavirate 14 – 20148 Milano)
- a mezzo mail: arealiquidativa@consorziocaes.org
- a mezzo fax: 02-87151599

SI PREGA DI COMPILARE OVE RICHIESTO

Il sottoscritto (nome e cognome): ……

Indirizzo:……

Telefono ……..Mail:……

Polizza n. ……..

DENUNCIA QUANTO SEGUE

IL GIORNO ……../……/……..
ALLE ORE …. ….
IN LOCALITA' (comune e via) ……
DESCRIZIONE DELL'EVENTO (***con indicazione di elementi idonei a verificare l'eventuale responsabilità***)……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

DATI DELLA CONTROPARTE:

Nome e Cognome: ……

Indirizzo:……

Telefono ……..Mail:……

Codice IBAN ……

SI ALLEGA COPIA DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DELLA CONTROPARTE, CHE DEVE ESSERE INDIRIZZATA AL DENUNCIANTE (è indispensabile ai fini dell'apertura del sinistro- in mancanza di richiesta danni, la denuncia viene trattenuta a titolo cautelativo)

Data e Firma del denunciante ……..

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 ed al Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – Art. 13, 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 e Firma del denunciante ……

EVENTUALE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE:
(allegare copia fronte/retro di un documento di identità)

Il sottoscritto (nome e cognome): ……

Indirizzo:……

Telefono ……..Mail:……

DICHIARA QUANTO SEGUE

IL GIORNO ……../……/……..
ALLE ORE …. ….
IN LOCALITA' (comune e via) ……
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 e Firma del testimone ……..

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 ed al Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – Art. 13, 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 e Firma del testimone ……