

ANNUNCIO DI SINISTRO / ASSICURAZIONE BAGAGLIO

Indicazioni sulla persona assicurata

1. Cognome, Nome	2. No di polizza
Indirizzo	3. Somma assicurata
NAP, località	4. Conto bancario IBAN / BIC
Telefono	Email
5. Professione	

7. Altre persone hanno viaggiato con Lei? (Nome, Indirizzo)

8. a) Quale persone assicurate hanno viaggiato con Lei e con quali valori sono stati in viaggio al momento del danno?

b) Data di partenza / data di ritorno

c) Precedenti viaggi nel corso del corrente anno di assicurazione

In caso di furto vi preghiamo di inviarci il verbale di polizia della polizia locale!

Indicazioni sul sinistro

9. Quando e dove è avvenuto il sinistro? (Luogo, Data, Ora)

10. Quando è avvenuto il sinistro?

11. Descrizione esatta dell'evento o perdita

12. I fatti sono stati constatati da chi? (Posto di polizia, Compagnia aerea, trasporto ecc.)
- Si prega di specificare l'indirizzo esatto e allegare la conferma -

13. Quando sono stati constatati i fatti? (Data, Ora)

14. Ha ottenuto un risarcimento da parte di altre fonti, come ad esempio Aziende di trasporto?

no sì, € o richiesto? no sì, €

15. Quali misure sono state prese per recuperare o ripristinare le cose assicurate e quale è stato il risultato?

16. Ha dei testimoni? Quali prove può fornirci al riguardo del danno?

N. di serie	Oggetto	Acquistato (mese / anno)	Prezzo d'acquisto	Valore al tempo del sinistro	Note
* il valore attuale tenendo conto dell'età e dell'usura					
Somma:					

34. Sono i oggetti assicurati altrove?

no sì, possiede Lei una assicurazione

copertura danni domestici automobilistica bagaglio- -altro

35. Nome e indirizzo della compagnia di assicurazioni numero di polizza di assicurazione.

36. Ha subito Lei o un/a compagno/a di viaggio durante gli ultimi 5 anni altri sinistri comportanti danni e/o perdita bagaglio ?

no sì

37. Se sì, quando, quanto e per quale tipo di assicurazione?

38. Era in occasione dei precedenti danni assicurato?

no sì

39. Se sì, che cosa la vostra compagnia di assicurazione ha accettato / respinto? (Nome, indirizzo)

Io sottoscritto assicuro che le informazioni e i dati da me forniti corrispondono alla verità. Sono consapevole del fatto che dichiarazioni false o omissioni intenzionali, pur se non decisive al fine di stabilire la responsabilità e/o l'ammontare del danno, possono portare alla perdita della copertura assicurativa. Mi impegno inoltre a dare immediatamente comunicazione a Cover Direct qualora io venga a conoscenza di ulteriori fatti riguardanti l'autore del sinistro o il recupero degli oggetti.

Luogo, data

firma dell'assicurato