Navale
ASSICURAZIONI DAL 1914

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO – GARANZIA BAGAGLIO

da compilare ed inviare in busta chiusa, con i relativi allegati a: ***NAVALE ASSICURAZIONI SPA – CASELLA POSTALE 1107 – 20123 MILANO (MI)***

NR. TESSERA_____ **TOUR OPERATOR**_____ **AG. VIAGGI**_____

PERSONA PER CUI SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA GARANZIA:

Cognome_____ Nome_____

BENEFICIARIO DEL RIMBORSO (Titolare del conto corrente):

Cognome_____ Nome_____ Grado Parentela_____

Nato il_____ a_____ Prov_____ Domiciliato in via_____

CAP_____ Città_____ Prov_____ Tel._____ Email_____

Cod. Fiscale															

Codice IBAN																										

Il codice IBAN è composto obbligatoriamente da 27 caratteri alfanumerici e si trova in alto nel documento dell'estratto conto bancario.

Si richiede l'attivazione della garanzia **BAGAGLIO** – a tal fine si allegano:

N° ____ pagina/e con la Descrizione dettagliata delle circostanze in cui si è verificato il sinistro;

N° ____ pagina/e con la Descrizione, valore, data d'acquisto degli oggetti perduti o danneggiati per €_____;

N° ____ preventivo di riparazione o dichiarazione di irreparabilità (in caso di danneggiamento del bagaglio)

Inoltre:

☐ **In caso di bagaglio affidato al vettore aereo:**

N° ____ copia del rapporto di smarrimento (*in caso di smarrimento o furto*) / danneggiamento bagaglio (RIB o PIR);

N° **1** lettera di reclamo inviata nei termini di legge al vettore aereo e N° **1** risposta dello stesso. *(in caso di danneggiamento furto o mancata riconsegna del bagaglio affidato al vettore aereo l'indennizzo avverrà proporzionalmente e successivamente a quello del vettore responsabile)*

☐ **in caso di bagaglio affidato al vettore marittimo, terrestre o albergatore**:

N° **1** copia del reclamo, debitamente controfirmato per ricevuta e N° **1** risposta del vettore/albergatore.

☐ **in caso di bagaglio non consegnati (furto, scippo, rapina, etc):**

N° ____ copia della denuncia all'autorità del luogo d'avvenimento;

N° ____ copia del reclamo scritto ad eventuale responsabile (albergo, ristorante, autorimessa, etc.) e loro risposta.

☐ **in caso di acquisti di prima necessità (per smarrimento/ritardo nella consegna del bagaglio affidato al vettore aereo):**

N° ____ scontrini che documentino il costo e la natura dei beni di prima necessità acquistati per €_____.

Altre polizze bagaglio possedute: SI ☐ NO ☐ Compagnia_____ Nr_____

(verificare eventualmente sul contratto di vendita dell'agenzia viaggi, o attraverso Carte di credito, polizze bagaglio altri partecipanti al viaggio, ecc)

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per finalità assicurative/liquidative

(Artt. 23 e 26 D.Lgs. n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Sulla base dell'informativa ricevuta, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei Suoi dati personali e sensibili per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa, apponendo qui di seguito la Sua firma ed autorizzando così UGF Assicurazioni S.p.A. al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione dei sinistri, effettuato unitamente alla Compagnia del Gruppo interessata dal sinistro e agli altri soggetti, interni ed esterni al Gruppo, coinvolti in tale attività, come indicato nell'informativa.

Nome e cognome (o denominazione) leggibili dell'interessato

_____

Luogo e data

_____

Firma

_____