

Dichiarazione di sinistro assicurazione bagaglio

N° polizza (allegare fotocopia)

N° sinistro (viene compilato da Allianz Global Assistance)

1. Dettagli sulla persona assicurata (voglia allegare la fattura della prenotazione del viaggio)

Cognome

Nome

Strada/N°

CAP/Luogo

N° di telefono privato

N° di telefono ditta

Professione

E-Mail

Data di nascita

Viaggio dal al

Viaggio privato d'affari

C/c bancario

N° IBAN

Banca

CAP/Luogo

Detenore del conto (nome, indirizzo)

C/c postale

N° IBAN

Ha pagato con la carta di credito

 Sì No

Se sì, indicare società di carta di credito

N° carta di credito

Scadenza

Hanno partecipato altre persone al viaggio?

 Sì No

Nome e indirizzo

assicurato presso/n° polizza

Durante il viaggio in questione, queste persone hanno, subito un sinistro al loro bagaglio?

 Sì No Sì No

2. Dettagli sul sinistro

a) Si tratta di

 furto rapina una consegna ritardata del bagaglio smarrimento del bagaglio danneggiamento/distruzione altro

b) Dove è avvenuto il danno?

luogo

paese

c) Quando è avvenuto il danno?

data

alle ore

d) Dove ha constatato il sinistro?

luogo

paese

e) Quando ha constatato il sinistro?

data

alle ore

f) Dove si trovava il bagaglio in questione al momento del sinistro?

g) Dove ha visto il suo bagaglio l'ultima volta?

luogo

paese

h) Quando ha visto il suo bagaglio l'ultima volta?

data

alle ore

i) Pregasi descrivere dettagliatamente e con precisione le circostanze del sinistro (se necessario allegare un foglio supplementare).

j) Dove è stato denunciato il sinistro?

Polizia a _____ data _____ alle ore _____

Compagnia aerea (nome, luogo) _____ data _____ alle ore _____

Hotel-/guida turistica _____ data _____ alle ore _____

Altro (nome, luogo) _____ data _____ alle ore _____

k) C'erano dei testimoni? Sì No

Se sì, chi? (nome, indirizzo, telefono, e-mail)

3. Furto del bagaglio lasciato in un autoveicolo (Voglia allegare la fattura della riparazione dell'autoveicolo o dell'automobile noleggiato)

a) Dove si trovava l'autoveicolo al momento del sinistro?

b) Quando ha parcheggiato l'autoveicolo? _____ data _____ dalle ore/alle ore _____

c) Quando ha constatato il furto? _____ data _____ alle ore _____

d) Dove si trovava in quel momento?

e) L'autoveicolo era chiuso a chiave? Sì No

f) Esiste un'assicurazione parziale o completa per l'autoveicolo in questione? Sì No

Se sì, presso quale compagnia d'assicurazione? _____ N° polizza _____

g) Copia della fattura di riparazione del danno causato da scasso

4. In caso di sinistro del bagaglio durante un viaggio aereo/treno (Vogliate allegare i seguenti documenti originali)

- Biglietti d'aereo
- Scontrini bagagli
- Conferma della perdita definitiva del bagaglio et lettera d'indennita (della compagnia aerea, della stazione ferroviaria ecc.)
- In caso di furto rapporto di polizia
- L'attestazione di danno emessa dalla compagnia aerea (PIR) o della stazione ferroviaria

5. Indicazione generale

a) Avete già subito altri sinistri bagagli nei ultimi 5 anni?? Sì No

Se sì, quando? _____ data _____ l'entità del danno? _____

causa del sinistro furto perdita danno

Siete stato indennizzato? Sì No Se sì, quanto? _____

Da parte di quale compagnia d'assicurazione? _____ N° polizza _____

b) Siete titolare di un'assicurazione dell'economia domestica o assicurazione gioielli ecc.? Sì No

In caso positivo, presso quale compagnia?

Compagnia Agenzia N° Polizza

Compagnia Agenzia N° Polizza

E stato denunciato il sinistro presso la compagnia sopracitata? Sì No

6. Oggetti smarriti, danneggiati o distrutti (Vogliate allegare le pezze giustificative)

fattura o attestazione d'acquisto originale o certificato di garanzia, in caso di danneggiamento la fattura concernente la riparazione o il preventivo

Descrizione degli oggetti	natura del danno- giamento (furto/ perdita = P danneggiamento =D)	prezzo d'acquisto/ valuta	data d'acquisto	acquistato presso (ditta)	ricevuta alle- gata Sì	ricevuta allegata No
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tutti gli oggetti in questione sono di vostra proprietà? Sì No

Se no, proprietario del no. è

proprietario del no. è

7. Dichiarazione Confermo che le indicazioni sopra riportate corrispondono alla verità e sono complete. Prendo nota che non riceverò alcuna prestazione assicurativa se le mie indicazioni non sono veritiere, sono incomplete o contraddittorie, anche se all'assicuratore non deriva alcun inconveniente da ciò. Mi dichiaro d'accordo sul fatto che Allianz Global Assistance (Schweiz) prenda informazioni e visione degli atti presso medici o loro ausiliari, presso altri assicuratori come pure presso le autorità (polizia, tribunali ecc.) e sollevo quest'ultimi dal loro obbligo di riservatezza legale o contrattuale.

Luogo, data

Firma dell'assicurato
