Ripristinare

Allianz

VISECA payment services

Notifica di sinistro assicurazione bagaglio per furto, perdita o Assicurazione per danneggiamento e ritardo del bagaglio

Compilare il presente modulo di notifica di sinistro in ogni sua parte e secondo verità.

Dati della persona titolare della carta

Numero di sinistro: _____
(se disponibile)

Cognome: _____ Nome: _____

Via / n.: _____ Telefono: _____

CAP / Luogo: _____ E-mail: _____

N. conto carta: 110 _____
(visibile sulla fattura mensile)

Data di nascita: G G | M M | A A A A

Tipo di carta: ☐ Argento ☐ Oro ☐ Platinum

Numero di carta di credito: X X X X | X X X X | X X X X

Dati per il pagamento delle prestazioni

IBAN: _____

Nome e indirizzo della persona titolare del conto (se diverso da quello sopra indicato):

_____

Dati della prenotazione del viaggio

Il viaggio è stato prenotato il giorno (data): _____

Tipo / scopo del viaggio: _____

La prenotazione riguarda la / e seguente / i prestazione / i:

☐ Viaggio in aereo / treno / nave — Itinerario di viaggio (da / a): _____

☐ Soggiorno in albergo — Nome albergo / località: _____

☐ Automobile a noleggio — Noleggiatore e località: _____

☐ Altro (ad esempio pacchetto forfettario) — Prestazione di viaggio e fornitore: _____

Data del viaggio (dal / al): _____

Ulteriori dati sulla prenotazione del viaggio:

_____

Le seguenti transazioni con carta di credito (secondo la fattura della carta di credito) corrispondono alla prestazione prenotata:

Data:	Nome / luogo del partner contrattuale:	Importo in CHF:	Importo in valuta estera:	Prestazione prenotata:

Ripristinare

Allianz

VISECA payment services

Assicurazione bagaglio per furto, perdita o danneggiamento

Durante il viaggio il mio bagaglio è stato:

☐ danneggiato ☐ rubato ☐ smarrito

Dove e quando è avvenuto il sinistro?

Località / Paese: _____ Data / ora: _____

Quando è stato constatato il sinistro?

Località / Paese: _____ Data / ora: _____

Dove e quando ha visto per l'ultima volta il suo bagaglio?

Località / Paese: _____ Data / ora: _____

Presso quale ufficio ha denunciato il sinistro?

☐ Polizia ☐ Compagnia aerea / ferroviaria / di navigazione

☐ Albergo / guida turistica ☐ Altro: _____

Luogo, data, ora e persona di contatto:

_____

Descrivere lo svolgimento del sinistro in modo dettagliato e preciso (se necessario allegare foglio aggiuntivo):

_____

_____

_____

Elenco degli oggetti smarriti, danneggiati o distrutti (se necessario allegare elenco aggiuntivo):

	Denominazione dell'oggetto:	Tipo di sinistro: D: Danneggiamento F: Furto / perdita	Prezzo d'acquisto: (CHF):	Data di acquisto:	Acquistato presso: (negozio):	Ricevuta d'acquisto? Si / no
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Totale sinistro: **0,00**

Importante: compilare anche la pagina successiva!

Allianz

VISECA payment services

Tutti gli oggetti elencati appartengono a lei? ☐ Sì ☐ No

In caso contrario, indicare il / la proprietario / a di relativi oggetti:

Oggetto n.:	Cognome / nome del / della proprietario / a:	Indirizzo:

Lei o una di queste persone disponete di un'altra assicurazione cose o bagagli (incl. mobilia domestica)?

☐ Sì ☐ No

Se sì, chi? _____

Presso quale società (nome / agenzia generale)? _____ Numero di polizza: _____

Ha informato tale società del sinistro? ☐ Sì ☐ No

Se sì, sono state assunte le spese? Quali?

_____

Allegati obbligatori:

☐ Conferma di prenotazione / documenti di viaggio

☐ Ricevuta d'acquisto originale (o certificato di garanzia)

☐ Presa di posizione della compagnia aerea sulla richiesta di rimborso

☐ In caso di viaggi aerei: rapporto sui sinistri della compagnia aerea (Property Irregularity Report)

☐ In caso di furto: rapporto di polizia

☐ In caso di danno: fattura della riparazione o preventivo di spesa

Importante: compilare anche l'ultima pagina del modulo!

Ripristinare

Allianz

VISECA payment services

Assicurazione per ritardo del

Il mio bagaglio è stato consegnato con oltre quattro ore di ritardo.

Luogo, data e ora di arrivo a destinazione: _____

Luogo, data e ora di consegna del bagaglio: _____

Dati relativi alla sua notifica di sinistro alla compagnia aerea o ferroviaria:
Luogo, data, ora e persona di contatto:

_____

Descrivere lo svolgimento del sinistro in modo dettagliato e preciso (se necessario allegare foglio aggiuntivo):

_____

_____

_____

Elenco dei necessari indumenti e articoli per l'igiene personale acquistati:

Capo di abbigliamento / articolo:	Prezzo d'acquisto (CHF):	Data di acquisto:	Acquistato presso (negozio):

Persone interessate dal ritardo del bagaglio:

Cognome / nome:	Indirizzo:	Relazione con la persona titolare della carta:

Lei o una di queste persone disponete di un'altra assicurazione bagagli? ☐ Sì ☐ No

Se sì, chi? _____

Presso quale società (nome / agenzia generale)? _____ Numero di polizza: _____

Ha informato tale società del sinistro? ☐ Sì ☐ No

Se sì, sono state assunte le spese? Quali?

_____

Allegati obbligatori:

☐ Conferma di prenotazione / documenti di viaggio
☐ In caso di viaggi aerei: rapporto sui sinistri della compagnia aerea
☐ Ricevute d'acquisto originali (o certificato di garanzia)
☐ In caso di viaggi aerei: rapporto sui sinistri della compagnia aerea (Property Irregularity Report)

Importante: compilare anche l'ultima pagina del modulo!

Allianz

VISECA payment services

Informazioni supplementari, data e firma

Ulteriori informazioni rilevanti sulla notifica di sinistro:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

La persona sottoscritta conferma con la presente che i dati di cui sopra sono stati forniti in modo completo e veritiero al meglio delle sue conoscenze.

La persona sottoscritta autorizza Allianz e Würth Financial Services AG a verificare e trattare i dati forniti, necessari per la valutazione dell'obbligo di prestazione e per la liquidazione del sinistro. A tale scopo la persona sottoscritta autorizza Allianz a richiedere ulteriori informazioni utili a persone terze, come ad esempio rivenditori, produttori o periti esterni. Se necessario, i dati vengono trasmessi per il trattamento a terzi coinvolti in Svizzera e all'estero, in particolare a coassicuratori e riassicuratori.

☐ **Confermo l'esattezza e la completezza delle informazioni da me fornite.**

Confermo che i dati sopraindicati corrispondono a verità e sono completi. Prendo atto che, qualora i dati da me forniti siano non veritieri, incompleti o contraddittori, posso perdere il diritto alla prestazione assicurativa anche nel caso in cui non ne derivi un danno per l'assicuratore. Acconsento che Allianz richieda informazioni alle autorità (polizia, tribunali, ecc.), ad altri fornitori di assicurazione e a terzi rilevanti, che prenda visione dei relativi atti, ed esonero i suddetti dal loro obbligo di mantenere il segreto, sia esso previsto dalla legge o per contratto. In base alle informazioni in mio possesso, riconosco e autorizzo, se necessario, il trasferimento integrale o parziale dei dati forniti ai fini della verifica del mio diritto alle prestazioni a prestatori di servizi esterni.

La nostra politica sulla privacy spiega come proteggiamo i vostri dati. Per leggere la nostra politica sulla privacy, cliccare *qui*

_____ _____

Luogo / data Firma della persona titolare

Spedire il modulo compilato in ogni sua parte e firmato con gli allegati richiesti a:
claims.ch@allianz.com oppure AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Parigi), succursale di Wallisellen (Svizzera), Richtiplatz 1, 8304 Wallisellen