

MODULO D' ANNUNCIO SINISTRO

Protezione conducenti e passeggeri dei veicoli Europcar PAI / SPAI - Europcar International

SI PREGA DI SCRIVERE A PENNA, IN STAMPATELLO ED ASSICURARSI DI FIRMARE LA DICHIARAZIONE DI QUESTO MODULO

Grazie per averci inoltrato la sua richiesta. La preghiamo di completare e ritornare il modulo al più presto possibile (in base alle condizioni) per e-mail o per posta all'indirizzo seguente:

TSM Assistance
c/o AXA Corporate Solutions
Service Sinistres Assurances Europcar AXA CS
2 cours de Rive - 1204 Genève – SUISSE
Oppure via e-mail a
europcar.axaclaimservices@tsm-assistance.com
Phone + 41 22 819 44 58

Contraente **EUROPCAR International**

Numero polizza

PAI XFR0078448GP
 SPAI XFR0078449GP

Assicurato

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

CP / Località _____

Numero di telefono _____

Email _____

Informazioni sull'incidente / sinistro

Data et ore dell'incidente /sinistro _____

Luogo dell'incidente/sinistro _____

Descrizione dell'incidente/danno

- Garanzia decesso
 Garanzia invalidità permanente
 Spese mediche
 Bagagli

Documentazione necessaria

Si prega di allegare i documenti seguenti:

- Fotocopia del contratto di autonoleggio (del veicolo Europcar noleggiato dall'assicurato)**
-

Protezione dei dati personali

L'assicuratore è responsabile dei dati raccolti in questo modulo.
Tutte le risposte sono obbligatorie e necessarie per la gestione del sinistro secondo le condizioni contrattuali.

Le informazioni mediche sono destinate esclusivamente per l'utilizzo da parte del medico fiduciario della società e/o altri professionisti autorizzati (compresi esperti medici).

In accordo al regolamento sulla protezione dei dati personali si ha diritto di consultare, rettificare o cancellare i dati e le informazioni personali per motivi legittimi. Si può esercitare questo diritto, inviando una richiesta scritta (accompagnata da una copia del documento di identità) ad AXA Corporate Solutions (all'indirizzo sopra) o al medico di fiducia della società in materia di informazioni mediche.

Dichiarazione

Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono complete, veritiere e corrette

Luogo, Data

Firma dell' assicurato

Lista

Si prega di restituire il modulo compilato a europcar.axaclaimservices@tsm-assistance.com o per posta (all'indirizzo sopra indicato) e assicurarsi di:

- Avere completato tutte le domande relative a questo modulo
 Avere compilato tutte le informazioni / documentazione
 Avere firmato il modulo

La mancata compilazione comporterà un ritardo nella gestione della richiesta.

Grazie per avere compilato questo modulo



Société Anonyme de droit français, régie par le code des Assurances au capital de 190 069 080 €
399 227 354 RCS Paris TVA intracommunautaire n° FR 85 399 227 354
Opérations d'assurance et de réassurance exonérées de TVA – art 261-C cgi