

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

Denuncia da inviare alla Società al seguente indirizzo di posta elettronica:

servizio.liquidazioni@globalassistance.it oppure al seguente indirizzo: Global Assistance S.p.A. – Area Sinistri
- Piazza Diaz, 6 – 20123 – Milano

Avvertenze: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte. Global Assistance si riserva di richiedere ulteriore documentazione e/o informazioni per la corretta gestione del sinistro.

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO DI POLIZZA

COGNOME E NOME.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA.....

N°TELEFONO.....N°POLIZZA.....

COORDINATE BANCARIE (IBAN).....

INTESTATARIO IBAN.....

DATI DEL SINISTRO

DATA E ORA.....LUOGO.....

TIPOLOGIA EVENTO (barrare la casella):

- ANNULLAMENTO / INTERRUZIONE / RIPROTEZIONE VIAGGIO o RITARDO AEREO
- BAGAGLIO (furto, mancata riconsegna, etc.)

DESCRIZIONE EVENTO.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO

- Documentazione attestante la causa dell'annullamento/interruzione/riprotezione del viaggio o ritardo aereo;
- In caso di evento che abbia interessato il bagaglio copia della denuncia sporta alle Autorità e/o all'ufficio aeroportuale o sporta presso altro vettore;
- Dettaglio del nominativo e relativo codice fiscale degli assicurati coinvolti dall'evento accaduto;

DATA.....

FIRMA.....

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI DOCUMENTI E DI COMUNICAZIONI TRAMITE SISTEMA DI POSTA ELETTRONICA (EMAIL):

Si autorizza la spettabile Global Assistance S.p.A. ad inviare e/o richiedere comunicazioni e/o documenti al seguente indirizzo di posta elettronica:.....

LUOGO.....DATA...../...../.....

FIRMA.....