

# MODULO DI DENUNCIA "CARTA BUSINESS"

# Spettabile INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A. Ufficio Gestione Sinistri CPI e Carte di credito Viale Stelvio 55/57 20159 Milano

e-mail:Sinistricpi@intesasanpaoloassicura.com

#### Selezionare la Banca:

2

# INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING

NUMERO DELLA CARTA:				
(indicare solo	indicare solo i primi 6 numeri)		1274'	
FILIALE ED IN	DIRIZZO DELLA BANCA:		<u> </u>	
COGNOME (A	SSICURATO):	NOME (ASSICURATO	)): C	.F.:
NATO A:		DATA DI NASCITA:		
INDIRIZZO E N	N° CIVICO:			
COMUNE:		PROV:	CAP:	
TELEFONO FI	SSO / CELLULARE:		E-MAIL:	
Furto con Furto con	del Sinistro: Aggressione Effrazione – Auto Effrazione – Casa			
Breve descriz	zione delle circostanze:			
		IZIONE DEI BENI AS		
N° del documento allegato	Descrizione del bene (marca modello, numero di serie, altre informazioni utili)	a, Venditore, I nome ed indirizzo	Data di acquisto o data di consegna	Prezzo d'acquisto, Importo pagato
1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	



	DESCRIZIONE DEI BENI ASSICURATI				
N° del	Descrizione del bene (marca,	Venditore,	Data di acquisto	Prezzo d'acquisto,	
documento	modello, numero di serie,	nome ed	o data di	Importo pagato	
allegato	altre informazioni utili)	indirizzo	consegna	ппропо радато	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			TOTALE		

Si prega di numerare i documenti giustificativi e pinzarli insieme

#### Documenti da allegare alla presente denuncia di Sinistro:

- Copia dell'estratto conto della Carta Assicurata, da cui risulti l'addebito dell'acquisto (se non ancora disponibile, si prega di inviare copia della ricevuta)
- Prova del Sinistro, copia della denuncia del Furto dell'Autorità di Polizia
- Fattura di acquisto o ricevuta (in originale o in copia)
- Ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Assicurata

In caso di Furto, l'Assicurato deve fornire ulteriori prove documentate della perdita subita:

- In caso di Furto con Aggressione: qualsiasi prova della violenza subita come certificati medici e testimonianze
- In caso di Furto con Effrazione: qualsiasi documetazione che provi lo scasso come per esempio la fattura o il preventio del fabbro / ferramenta

Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.

# **Dichiarazioni dell'Assicurato**

lo sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al Sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.

lo sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.

Da	ata// Firma dell'Assicurato e/o Intestatario
2)	con riferimento alla <b>SEZIONE B) PROTEZIONE STRUMENTAZIONE ELETTRONICA DI LAVORO</b> di seguito i dati principali relativi al Sinistro:
Da	ata// Ora: Luogo del Sinistro
	Furto con Aggressione Furto con Effrazione – Auto Furto con Effrazione – Casa Altro eve descrizione delle circostanze:

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al N. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28



	DESCRIZIONE DEI BENI ASSICURATI				
N° del documento allegato	Descrizione del bene (marca, modello, numero di serie, altre informazioni utili)	Venditore, nome ed indirizzo	Data di acquisto o data di consegna	Prezzo d'acquisto, Importo pagato	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<u> </u>			TOTALE		

Si prega di numerare i documenti giustificativi e pinzarli insieme

## Documenti da allegare alla presente denuncia di Sinistro:

- Copia dell'estratto conto della Carta Assicurata, da cui risulti l'addebito dell'acquisto (se non ancora disponibile, si prega di inviare copia della ricevuta)
- Prova del Sinistro, copia della denuncia del Furto dell'Autorità di Polizia
- Fattura di acquisto o ricevuta (in originale)
- Ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Assicurata

In caso di Furto, l'Assicurato deve fornire ulteriori prove documentate della perdita subita:

- In caso di Furto con Aggressione: qualsiasi prova della violenza subita come certificati medici e testimonianze
- In caso di Furto con Effrazione: qualsiasi documetazione che provi lo scasso come per esempio la fattura o il preventio del fabbro / ferramenta

Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.

#### Dichiarazioni dell'Assicurato

Data \_ \_ /\_ \_ /\_ \_\_

lo sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al Sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.

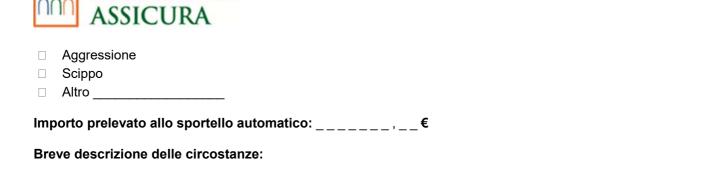
lo sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.

Firma dell'Assicurato e/o Intestatario .....

3)	con riferimento alla <b>SEZIO</b> seguito il resoconto dettagli	•		I SPORTELLI AL	UTOMATICI	<b>(ATM)</b> c	ik
	Data / /	Ora :	Luogo del Sinistro				

Descrizione del Sinistro:

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al N. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28



#### Documenti da allegare alla presente denuncia di Sinistro:

INTESA SANPAOLO

- Originale della denuncia all'Autorità competente italiana indicante, fra l'altro, il luogo, la data e l'ora esatta dell'Aggressione nonché l'ammontare di denaro sottratto
- Copia dell'estratto conto bancario relativo alla Carta Assicurata con indicazione della data e dell'importo prelevato
- Se disponibile, scontrino di prelevamento indicante la data, l'ora e l'importo del prelevamento
- Certificato medico in originale o dichiarazione testimoniale dettagliata, datata e firmata, che precisi le circostanze dell'Aggressione e riporti nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo e professione del testimone, unitamente ad un documento ufficiale, quale passaporto o patente di guida, che comprovi l'identità e la dirma del medesimo.

Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.

#### Dichiarazioni dell'Assicurato

lo sottoscritto la certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al Sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.

lo sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.

Firma dell'Assicurato e/o Intestatario

4)	con riferimento alla s circostanze del Sinist		ONVENIENTI VIAGGIO di seguito il resoconto dettagliato de	elle
Dat	ta/ /	Ora :	Luogo del Sinistro	

# **Denuncia Ritardo Bagaglio**

Data / /

# Richiesta di Risarcimento:

Il Sinistro deve essere denunciato entro 21 giorni da quello in cui è avvenuto il ritardo o la mancata consegna del bagaglio. L'Assicurato dovrà immediatamente notificare al Vettore dell'aeroporto di arrivo il ritardo o la perdita del bagaglio. Per ottenere il risarcimento bisognerà trasmettere alla Società, con il presente modulo di denuncia, le ricevute delle spese sostenute a seguito del ritardo o della perdita del bagaglio, un Certificato del Vettore che verifichi che il bagaglio non è stato consegnato entro le 4 ore successive all'arrivo all'aeroporto di destinazione, carta di imbarco e il tagliando di reclamo (P.I.R.) rilasciato dalla Compagnia Aerea.

# Denuncia Ritardo Volo e Annullamento del Volo Richiesta di Risarcimento:

Il Sinistro deve essere denunciato entro 21 giorni da quello in cui è avvenuto il ritardo del viaggio aereo. Per ottenere il risarcimento bisognerà trasmettere alla Società, con il presente modulo di denuncia, le ricevute delle spese sostenute a seguito del ritardo o della perdita del bagaglio, un Certificato del Vettore che confermi il ritardo del volo, la conferma della prenotazione del volo o copia del volo o copia della carta di imbarco.

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al N. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28



Data / / Firma dell'Assicurato e/o Intestatario
<ol> <li>con riferimento alla SEZIONE E) USO NON AUTORIZZATO DELLA CARTA ASSICURATA di seguito il resoconto dettagliato delle circostanze del Sinistro:</li> </ol>
Data _ / _ / _ Ora _ : _ Luogo del Sinistro
Breve descrizione delle circostanze:
<ul> <li>Copia dell'estratto conto della Carta Assicurata da cui risulti l'addebito delle operazioni fraudolente (se non ancora disponibile, si prega di inviare copia della ricevuta)</li> <li>Prova del Sinistro, copia della denuncia all'Autorità di Polizia</li> <li>Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.</li> </ul>
RIMBORSO IN BASE ALLE CONDIZIONI DI POLIZZA
Richiedo che l'eventuale indennizzo, secondo quanto previsto dalle condizioni di assicurazione e previo benestare da parte della Banca finanziatrice, venga accreditato tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate Bancarie:
C/C intestato aIBAN
La Società si riserva, qualora ne ravvisi la necessità, di chiedere ulteriore documentazione utile alle verifiche del caso e alla valutazione dei danni.
Data della Denuncia:// Firma delll'Assicurato/a