

## MODULO DI DENUNCIA "GOLD CARD V3"

Spettabile INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A. Ufficio Gestione Sinistri CPI e Carte di credito Via Melchiorre Gioia, 22 20124 Milano

e-mail: sinistri@pec.intesasanpaoloassicura.com

NUMERO RELLA CARTA		I
NUMERO DELLA CARTA:		DATA SCADENZA: / /
(indicare solo i primi 6 numeri)		
FILIALE ED INDIRIZZO DELLA BANCA:		
COGNOME (ASSICURATO):	NOME (ASSICURATO):	C.F.:
NATO A:	DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO E N° CIVICO:		
COMUNE:	PROV:	CAP:
TELEFONO FISSO / CELLULARE:	E-	-MAIL:
escrizione del Sinistro:  Caso di non conformità del bene Caso di mancata spedizione del be Furto con Aggressione Furto con Effrazione - Auto Furto con Effrazione – Casa	ene	
Altro		
	ICATA SPEDIZIONE DEL E	BENE compilare la seguente sezione:
	ICATA SPEDIZIONE DEL E	BENE compilare la seguente sezione:
n caso di <u>NON CONFORMITÀ</u> o <u>MAN</u>	ICATA SPEDIZIONE DEL E	BENE compilare la seguente sezione:
n caso di <u>NON CONFORMITÀ</u> o <u>MAN</u>	ICATA SPEDIZIONE DEL E	BENE compilare la seguente sezione:
n caso di <u>NON CONFORMITÀ</u> o <u>MAN</u>	ICATA SPEDIZIONE DEL E	BENE compilare la seguente sezione:



1) Caso di non conformità del Bene:
Data di acquisto:// Valore della merce:,€
Descrizione della merce acquistata (tipo, marca, modello):
Specificare:
Data di consegna della merce acquistata (tipo, marca, modello)://
Se il Bene non corrisponde a quanto indicato, specificare la motivazione:
So il Bono ha un danna funzianala anasificara.
Se il Bene ha un danno funzionale, specificare:
Se il Bene è rotto, specificare:
Se il Belle e Totto, specificare.
Se il Bene è incompleto, specificare:
È stato contattato il Venditore per notificare il problema?
Se sì, descrivere brevemente la richiesta inviata ed allegare la e-mail / lettera inviata
Qual è stata la risposta del Venditore? Descrivere brevemente ed allegare la e-mail / lettera ricevuta
2) In caso di mancata spedizione del Bene:
Data di acquisto:// Valore della merce:,€



È stato contattato il \ Se sì, descrivere brev			a? egare la e-mail / lettera inv	viata
Qual è stata la rispos	sta del Venditore?	P Descrivere brev	remente ed allegare la e-n	nail / lettera inviata
ricevuta)  Ricevuta comprov Ricevuta dell'ordin acquisto, data di comprove in casa di mancatore in caso di spedizione in caso di spe	o conto della Carta vante l'avvenuto pa ne di acquisto o e- consegna e prezzo ca spedizione del E	a Assicurata (se la agamento con la 0 mail di conferma o Bene dichiarazione e privato: ricevuta di ricezione e	non disponibile, si prega di Carta Assicurata dell'ordine del Venditore de e che certifica la mancata rid di consegna del Bene	I Bene che riporti data di
		LISTA SPI	EQE	
N° del documento allegato + Relativa Descrizione	Corriere	Data di spedizione	Data di consegna (Ricevuta dell'avvenuta consegna)	Importo pagato
1				
2				
4				
5				
6				
		TOTALE		
Si prega di numerare	i documenti gius	stificativi e di pin	zarli insieme.	



DESCRIZIONE DEI BENI ASSICURATI					
N° del	Descrizione del Bene	Venditore,	Data di acquisto	Prezzo d'acquisto,	
documento	(marca, modello, numero di	nome ed	o data di	Importo pagato	
allegato	serie, altre informazioni utili)	indirizzo	consegna		
1					
2					
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 all'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 documentazione che provi lo scasso come per esempio la fattura o il preventivo 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 sul Terzi

responsabili.

	Data	a//	Firma dell'Assicu	ırato e/o Intestatario
<ol> <li>con riferimento alla SEZIONE B) SCIPPO E AGGRESSIONE AGLI SPORTELLI AUTOMATICI (A seguito il resoconto dettagliato delle circostanze del Sinistro:</li> </ol>				
	Data	1//	Ora :	Luogo del Sinistro
	Des	crizione del Sinistro:		
		Aggressione		
		Scippo		
		Altro		



Importo prelevato allo sportello automatico:,€			
Breve descrizione delle circostanze:			
<ul> <li>Documenti da allegare alla presente denuncia di Sinistro:</li> <li>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</li> <li>Copia dell'estratto conto bancario relativo alla Carta Assicurata con indicazione della data e dell'importo prelevato</li> <li>Se disponibile, scontrino di prelevamento indicante la data, l'ora e l'importo del prelevamento</li> <li>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 firma del medesimo</li> <li>Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di Risarcimento.</li> </ul>			
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.			
Data / / Firma dell'Assicurato e/o Intestatario			
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 dell'Assicurato/a			