

Spettabile INTESA SANPAOLO PROTEZIONE S.P.A. Ufficio Gestione Sinistri Salute Complessi

Via Melchiorre Gioia, 22 20124 Milano

e-mail:sinistri@pec.intesasanpaoloprotezione.com e-mail:sinistri@intesasanpaoloprotezione.com

Modulo di denuncia sinistro CARTA DI DEBITO EXCLUSIVE

| Informazioni sulla polizza | |
|--|---|
| Dati CARD | |
| Indicare i primi 6 numeri della Carta | |
| Data scadenza | |
| Dati Assicurato | |
| Nome Cognome | |
| Codice fiscale | |
| Nato a | |
| Data di nascita | |
| Indirizzo | |
| Comune, provincia e Cap | |
| Telefono/Cellulare | |
| Email | |
| Informazioni per la liquidazione (| del sinistro |
| lo sottoscritto richiedo che l'eventuale | indennizzo, secondo quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione cario sulle seguenti coordinate bancarie: |
| lo sottoscritto richiedo che l'eventuale venga accreditato tramite bonifico band C/C intestato a | indennizzo, secondo quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione |



SEZIONE A

| SAFE ON LINE | | | |
|---|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Data sinistro | | Ora | |
| Breve descrizione della dinamica de | all'evento | | |
| breve descrizione dena dinamica de | en evento | | |
| | | | |
| Bene acquistato | Importo pagato | Bene acquistato | Importo pagato |
| | | | |
| | | | |
| non conformità del bene acquis | stato | mancata con | segna del bene acquistato |
| Caso di non conformità del b | | | g |
| Importo addebitato sulla carta: | | | |
| Descrizione della merce acquistata | (tipo, marca, modell | 0): | |
| | | | |
| specificare: • data di consegna • motivi della non c | | zionale, bene danneggiato | o, bene diverso, etc.) |
| Il Venditore è stato contattato per s | segnalare il problema | ? | |
| no | | | bio di email con il venditore) |
| | | | |
| 2) Caso di mancata consegna de Importo addebitato sulla carta: | | | |
| Descrizione della merce acquistata | a (tipo, marca, modell | o): | |
| | | | |
| Il Venditore è stato contattato per s | segnalare il problema | ? | |
| no | | si (allegare lo scam | bio di email con il venditore) |
| | | | |
| | | | |

Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:

- Copia dell'estratto conto della Carta Assicurata
- Ricevuta dell'ordine di acquisto o e-mail di conferma dell'ordine del venditore che riporti descrizione del bene,data di acquisto, data di consegna e importo pagato
- Qualsiasi scambio di mail con il venditore

La Compagnia si riserva, qualora ne ravvisi la necessità, di chiedere ulteriore documentazione utile alle verifiche del caso e alla valutazione dei danni.



SEZIONE B

| PROTEZIONE ACQUISTI | | | |
|---------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| Breve descrizione dell'evento e | data di accadimento | | |
| Data | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Dana manufatata | luan outa u a a a ta |
| Bene acquistato | Importo pagato | Bene acquistato | Importo pagato |
| | | | |
| | | | |
| Totale pagato | | | |
| Tipologia di evento | | | |
| Fronts and administrations | | | |
| Furto con aggressione | | | |
| Furto all'aperto | | | |
| Furto all'interno di locali | non accessibili | | |
| Furto all'interno di veicoli | i | | |
| | | | |
| | | | |

Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:

- Copia dell'estratto conto della carta assicurata da cui risulti l'addebito dell'acquisto
- 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.

La Compagnia si riserva di richiedere eventuali ulteriori prove documentate della perdita subita come ad esempio:

- in caso di furto con aggressione: qualsiasi prova della violenza subita come certificati medici e testimonianze;
- negli altri casi di furto: qualsiasi documentazione che provi lo scasso come per esempio la fattura o il preventivo del fabbro / ferramenta.

SEZIONE C

SCIPPO E AGGRESSIONE AGLI SPORTELLI AUTOMATICI (ATM)

| Breve desc | rizione dell'evento e data di accadimento |
|------------|---|
| Data | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Descrizion | ne del Sinistro: |
| Ag | ggressione |
| Sc | сірро |
| | |
| Importo p | orelevato allo sportello automatico:,€ |
| | |
| | |
| | |

Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:

- Denuncia all'Autorità di Pubblica Sicurezza competente 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
- Qualsiasi prova dell'eventuale violenza subita come certificati medici e testimonianze;

La Compagnia si riserva, qualora ne ravvisi la necessità, di chiedere ulteriore documentazione utile alle verifiche del caso e alla valutazione dei danni.