

**Denuncia sinistro  
Assicurazione  
viaggio**

Linkham Services  
Unit/Office 36, 88-90 Hatton Garden  
London, EC1N 8PN

Rif sinistro. :

**Vi preghiamo di rispondere a tutte le domande contenute in questo modulo di denuncia sinistro, lasciare in bianco le voci, usare spunte, trattini e non rispondere può costringerci a restituirvi i vostri moduli di denuncia o indurci a porvi domande non pertinenti ritardando la valutazione della vostra denuncia**

N.B. : Le chiediamo di indicarci le Sue coordinate bancarie internazionali (IBAN e CODICE SWIFT), poichè ogni rimborso avverrà a mezzo bonifico internazionale.

**Dettagli personali - Richieste per tutte le denunce di sinistro**

Dettagli di	Sig / Sig..ra/	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>	
	Cognome	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Nome	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Data di nascita	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	
	N. Iscrizione nazionale	<input type="text"/>	Telefono abitazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nazionalità	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IBAN	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	SWIFT (BIC)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Possessore di conto	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Dettagli polizza e viaggio		Tipo e ammontare del sinistro	
Numero polizza	<input type="text"/>	<b>Indennizzo</b>	<b>Euro richieste</b>
Data emissione	<input type="text"/>	Spese mediche all'estero	<input type="text"/>
Data partenza	<input type="text"/>	Spese ospedaliere	<input type="text"/>
Data ritorno	<input type="text"/>	Indennità da convalescenza	<input type="text"/>
No. persone coperte	<input type="text"/>	Cancellazione	<input type="text"/>
Destinazione	<input type="text"/>	Ritardo bagagli	<input type="text"/>
		Perdita/danno/furto bagagli	<input type="text"/>
		Spese legali	<input type="text"/>

**Nota importante: Alcuni degli indennizzi dettagliati possono non essere disponibili sulla vostra polizza**

**E' contrario alla legge presentare, all'assicurazione, una denuncia di sinistro fraudolenta. Se la denuncia di sinistro viene considerata fraudolenta, la stessa sarà respinta e saranno informate le autorità**

1. Io/Noi con il presente dichiariamo che tutte le informazioni, risposte e i documenti forniti in relazione a questa denuncia sono veri e corretti al meglio delle mie/nostre conoscenze e consapevolezza. Io/Noi non abbiamo omesso alcuna informazione materiale che potrebbe pregiudicare il giudizio degli assicuratori sulla denuncia di sinistro. Confermo che la denuncia o le denunce sono fatte per conto di terzi. Ho la piena autorità per agire per loro conto e confermo che né i Servizi del Centro denunce sinistri di né gli assicuratori accetteranno la responsabilità di qualsiasi pagamento non distribuito proporzionalmente tra le persone interessate.

2. Io/Noi accettiamo che le informazioni contenute in questo modulo siano trasmesse o usate dai Servizi del Centro Denunce sinistri di Linkham Services per la mia assicurazione, compresi la sottoscrizione, la valutazione delle denunce e la prevenzione della frode e potrebbero comprendere la trasmissione dei dettagli ad altri agenti o altri assicuratori.

3. Io/Noi diamo la mia/nostra autorizzazione ai Servizi del Centro denunce sinistri di Linkham Services di contattare i miei assicuratori per la casa o gli assicuratori medici o altri assicuratori di viaggio per quanto riguarda un contributo.

**Ho letto e pienamente compreso le dichiarazioni di cui sopra (devono firmare tutte le persone interessate alla denuncia del sinistro)**

Nomi dei dichiaranti	Firma dei dichiaranti	Data di nascita	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LINKHAM  
SERVICES**

# Viaggio ritardato e Mancata di Partenza



## Documenti important a inviarci – INVIARE DOCUMENTI ORIGINALI MA E NECESSARIO DI TENERE LE COPIE PER I RECORD

1. Polizza di assicurazione / certificato di assicurazione / tour operator di prenotazione fattura di pagamento che mostra del premio assicurativo.
2. Elementi di prova a sostegno di viaggio originale ad esempio fatture prenotazione camere, itinerario di viaggio, biglietti.
3. Sostiene solo ritardo di viaggio - una lettera da una società di trasporti, per esempio la compagnia aerea o in autobus, con i quali erano in viaggio quando il ritardo si è verificato dettagli la causa e la lunghezza del ritardo che ha sofferto.
4. Reclamo solo di mancata di partenza - una lettera da una società di trasporto pubblico che conferma il motivo per una lunghezza di ritardo che ha sofferto, o una lettera di un garage o una società di recupero che conferma ripartizione veicoli. Se il

vostro reclamo è un risultato del guasto meccanico o elettrica di un veicolo a motore privato sarà inoltre necessario fornire una copia della storia di servizio dei veicoli.

5. Reclamo solo di mancata di partenza - ricevute originale delle spese sostenute per l'acquisto di un biglietto per un viaggio alternativo, si prega di numerare le ricevute e inserire il numero nella colonna "numero di riferimento" al momento di compilare la domanda 5.

**Se non si riesce a fornire uno dei documenti richiesti si prega di fornire una spiegazione scritta del perché**

### Si prega di rispondere a TUTTE le domande di seguito – IN STAMPATELLO, PER FAVORE

#### Reclamo del ritardo del viaggio

Partenza Rinviata.

/	/
/	/

Orari

  


Tempo del ritardo (ore o minuti)

Partenza attuale.

/	/
/	/

Orari

  


Nome del vettore

#### Reclamo di partenza mancata

##### 1. Date di viaggio rinviati ed effettivi ed i orari.

Data di partenza del suo indirizzo di casa o di località.

/	/
/	/

Data della sua partenza rinviata dal punto Internazionale di partenza.

/	/
/	/

A quale punto del viaggio il ritardo ha cominciato?

Orario di partenza del suo indirizzo di casa o di località.

Orario internazionale di partenza rinviato

A chi ora il viaggio ha cominciato?

Luogo del volo rinviato.

Orario rinviato del Check-in per la partenza Internazionale.

Per quanto tempo lei è stato ritardato?

##### 2. Si prega di fornire dettagli dell'incidente che porta alla sua partenza mancata, continuare su un foglio separato, se necessario.


##### 3. Se la denuncia viene presentata a seguito di un incidente automobilistico che comprende una terza persona si prega di fornire i propri dati e quelli dei loro assicuratori di sotto.

Nome della terza

Nome dell'assicuratore

Indirizzo della Terza persona.

Indirizzo dell'assicuratore

Codice postale.

Codice postale.

Numero di telefono.

Referenza di polizza e numero di Reclamo.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

##### 4. Descrivere dettagliatamente le spese aggiuntive sostenute al di sotto (utilizzare un altro foglio se necessario)

Numero	Data	Descrizioni dei oggetti	Fattura di	Somma	Devisa

##### 5. Altra assicurazione

C'è stato un'altro reclamo che è stato presentato da un'altra polizza di assicurazione?

**YES**

**NO**

Se sì, fornire dettagli e un numero di riferimento pretesa di sotto