

Modulo di Notifica Richiesta



Riferimento Notifica Richiesta:

(Riservato all'Ufficio)

Dettagli della persona assicurata:

Nome e cognome:

Tipo di richiesta
indennizzo:

Data:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Email:

Informazioni importanti/Che cosa bisogna fare?

1. Compilare il modulo.
2. Allegare al presente modulo annotazioni/commenti aggiuntivi.
3. Elencare la documentazione di supporto allegata al presente modulo:
(Riferirsi alla pagina "Attestazioni della Richiesta d'Indennizzo" inclusa nella

polizza). a)

b)

c)

d)

e)

Modulo di Notifica Richiesta



f)

4. Inviare il modulo compilato con i relativi allegati all'indirizzo:

OSG
Merrion Hall
Strand Road
Sandymount
Dublin 4
Ireland

Informazione sulla polizza:

Numero di Polizza:

Data di Emissione della
Polizza:

Tipo di Polizza:

Date di Copertura:

Condizioni Mediche:

Clausole Aggiuntive:

Dettagli della persona assicurata:

Nome e Cognome:	Data di Nascita:	Occupazione:	Nazionalità:	Luogo di Nascita:

Modulo di Notifica Richiesta



Informazioni riguardanti il viaggio:

Data di prenotazione del viaggio:

Data Partenza:

Data Rientro:

Paese:

Scopo del Viaggio:

Richiesta indennizzo per:

Importo:

€

Modulo di Richiesta Indennizzo Partenza Ritardata & Mancata Partenza



Confermare i motivi della partenza ritardata: Selezionare e procurarsi una lettera della compagnia aerea che attesti quanto dichiarato

Sciopero Agitazioni Sindacali Condizioni Meteorologiche Guasti meccanici/tecnici Altro

Se altro, fornire dettagli:

1. Dichiarare data e ora della partenza prevista: ___ / ___ / ___ _____
2. Dichiarare data e ora della partenza effettiva: ___ / ___ / ___ _____
3. Numero ore di ritardo

Confermare se il ritardo è avvenuto nel volo di:

4. Andata/ritorno dal Paese di residenza Sì No
5. O il ritardo é avvenuto in relazione ad un volo intermedio Sì No
6. Importo richiesto € _____

Mancata Partenza/ Continuazione Viaggio

Confermare i motivi della mancata partenza: Scegliere la casella:

Incidente/ guasto elettrico o meccanico Condizioni di traffico eccezionali/ impreviste Altro

Se altro, fornire dettagli:

Relazione ricevuta dalla relativa istituzione attestante le motivazioni fornite per la mancata partenza (es. Soc. Autostrade, Assistenza stradale, ecc)

Sì No

Modulo di Richiesta Indennizzo Partenza Ritardata & Mancata Partenza



Elencare le spese sostenute per il raggiungimento della destinazione prenotata:

Tipo di spese per le quali si richiede l'indennizzo (es. Volo/Treno/Nave/ Alloggio)	Importo della spesa sostenuta	Ricevute/ Fatture fornite	Riservato all'Ufficio
		Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
		Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
		Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
		Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

L'assicurato possiede un conto bancario / carta di credito che offra un'assicurazione di viaggio complementare che copra le circostanze relative alla richiesta d'indennizzo?

Sì No

Se **Sì**, confermare quanto segue:

Numero della carta:

Istituto di Credito che ha rilasciato la carta:

Tipo di Carta (Oro, Platino, Standard):

E' stata trasmessa una richiesta d'indennizzo ad una parte?

Sì No

Se **Sì**, fornire dettagli:

L'assicurato possiede un'altra polizza che potrebbe coprire le circostanze relative alla richiesta d'indennizzo? Altre polizze, Barclaycard, Amex

Sì No

Modulo di Richiesta Indennizzo Partenza Ritardata & Mancata Partenza



Se **Sì**, fornire dettagli:

Se la richiesta è in relazione ad una lesione, confermare quanto segue:

1. Un quadro delle circostanze che hanno dato luogo all'incidente

2. Se è stata coinvolta una terza parte, nome e indirizzo della terza parte e dettagli dell'assicurazione, se conosciuti

3. Nel caso si stia perseguendo una richiesta per danni contro una terza parte, fornire nome e indirizzo del rappresentante legale nominato ed il numero di riferimento

4. Se non è stata coinvolta nessuna Terza Parte, chiarire chi o cosa fosse in torto e perché

Modulo di Richiesta Indennizzo Partenza Ritardata & Mancata Partenza



Nel caso in cui la richiesta d'indennizzo verrà approvata, fornire i dettagli del conto bancario

Confermare nome del beneficiario:

Nome Istituto Bancario:

Indirizzo Bancario:

Codice SWIFT:

Codice IBAN:

Numero Conto:

Codice di Avviamento Bancario:

Intestatario Conto:

Tipologia del Conto (Corrente, Oro, Platino):

Modulo di Richiesta Indennizzo Partenza Ritardata & Mancata Partenza



Dichiarazione: IMPORTANTE La mancanza di alcune firme porterà al rifiuto della richiesta d'indennizzo.

Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano in fede che quanto sopra riportato è corretto e corrisponde alla verità. Il sottoscritto/I sottoscritti non ha/hanno tenuta nascosta alcuna informazione di mia/nostra conoscenza in relazione a questa richiesta. Il sottoscritto/I sottoscritti concorda/concordano di fornire all'assicuratore tutte le ulteriori informazioni che verranno richieste. Il sottoscritto/I sottoscritti capisce/capiscono che il rilascio di questo modulo non significa un'ammissione di responsabilità da parte dell'assicuratore. **ATTENZIONE** - Una richiesta d'indennizzo fraudolenta o deliberatamente eccessiva nell'importo richiesto è considerata reato penale. La compagnia assicuratrice indaga a fondo su ogni caso e qualsiasi persona sospettata di frode verrà denunciata alle Autorità con le quali collaboriamo in modo continuativo.

PROTEZIONE DEI DATI (DATA PROTECTION ACT 1998)

Questa compagnia assicurativa gestisce una serie d'iniziative anti-frode. Le informazioni fornite in questo modulo verranno archiviate elettronicamente e, a questo scopo, potranno essere condivise con altre organizzazioni. Il sottoscritto/I sottoscritti concorda/concordano con la possibilità di chiedere informazioni ad altre organizzazioni per comprovare le risposte da lei fornite.

IMPORTANTE

Nel caso in cui una terza parte sia ritenuta responsabile, tutti i diritti in merito verranno trasferiti ai sottoscrittori dell'assicurazione di viaggio o ai loro agenti in tutte le fasi di questa richiesta.

Firma: _____

Data: ___ / ___ / ___