

MODULO DENUNCIA SINISTRO E RICHIESTA DANNI

Al fine di assicurare una più celere gestione delle procedure, il Modulo dovrà essere inviato dall'Utente a mezzo posta elettronica, al seguente indirizzo:

sinistri@aureagestioni.it

In subordine, nel caso in cui non fosse possibile la trasmissione in via telematica, il Modulo potrà essere inviato, per posta ordinaria o a mezzo raccomandata, al seguente indirizzo:

AUREA S.c. a r.l.

c/o Casello di Pozzuolo Martesana

20060 – Pozzuolo Martesana (MI)

Alla c.a. Ufficio Sinistri

1. Informazioni Proprietario del veicolo

Cognome _____
Nome _____
Residente a _____
Via e numero _____
CAP _____
Provincia _____
Nazionalità _____
Patente n. _____

2. Informazioni Conducente (se diverso dal Proprietario)

Cognome _____
Nome _____
Residente a _____
Via e numero _____
CAP _____
Provincia _____
Nazionalità _____
Patente n. _____

3. Dati Veicolo

Marca/modello _____

Targa _____
Assicurazione _____
Polizza n° _____
Agenzia n°/di _____
Scadenza _____

4. Dati sul sinistro

Luogo _____
Data/ora _____
Chilometro _____
Pista n° _____
Telepass n° _____

Per sbarre di pista: Entrata Uscita

Intervento Polizia Stradale SI NO

Presenza di cantieri SI NO

Danni a terzi estranei SI NO

Identità e descrizione danni terzi estranei e/o trasportati (se presenti):

5. Descrizione dei fatti e dei danni

Riquadro rappresentazione grafica del sinistro:



6. Dati per risarcimento danni

IBAN c/c bancario _____

Intestatario c/c _____

7. Allegati

Numero allegati: _____

Descrizione allegati: _____

8. Altre eventuali informazioni

(Luogo e data)

L'Istante

(Firma leggibile)

DELEGA SOGGETTI TERZI ESTRANEI E/O TRASPORTATI

AUREA S.c. a r.l.

c/o Casello di Pozzuolo Martesana
20060 – Pozzuolo Martesana (MI)

Alla c.a. **Ufficio Sinistri**

Io sottoscritto/a sig./sig.ra _____ (nome e cognome
delegante), nato/a il _____ a _____ (____) e residente in
_____, alla via _____, n. _____,

delego

il/la sig./sig.ra _____ (nome e cognome
Istante delegato), nato/a il _____ a _____ (____) e residente
in _____ (____), alla via _____, n. _____, ad agire per mio
conto per il risarcimento dei danni sopra descritti con espresso mandato e conferimento di ogni più
ampia facoltà, inclusa quella di transigere, quietanzare e incassare somme.
Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.

(Luogo e data)

L'Istante

(Firma leggibile)

Informativa articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il Direttore Operativo della Società di Gestione, in qualità di Titolare, informa che i dati personali indicati nel presente Modulo saranno trattati esclusivamente al fine di gestire la richiesta di risarcimento danni. I dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici, per il tempo necessario alla valutazione e gestione della richiesta. Gli incaricati e i responsabili degli uffici interessati dal sinistro potranno venire a conoscenza dei dati, che non saranno diffusi e potranno essere comunicati a: Autorità Giudiziarie, assicurazioni, professionisti, e consulenti esterni (ad esempio periti e legali). Il trattamento e la comunicazione dei dati personali non necessita del consenso ai sensi dell'art 24, lett. a) e f) del Codice. Mediante comunicazione da inviare all'ufficio all'indirizzo sopra indicato, si potranno esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Codice quali accedere ai dati, opporsi al loro trattamento o chiedere di integrarli, rettificarli, cancellarli.