

TUTELA LEGALE
MODULO DENUNCIA SINISTRO- RECUPERO PUNTI PATENTE

DESTINATARIO : ARAG SE - Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Viale del Commercio n. 59, 37135 (Verona)
Apertura sinistri: fax 045/8290557; Email: denunce@arag.it

DELEGAZIONE ACI MITTENTE

Delegazione di _____ Denominazione _____

Indirizzo _____

Email _____ Fax _____

DATI SOCIO

Nome _____ Cognome _____

Numero tessera _____ Telefono _____

Email _____ Fax _____

Indirizzo _____

DOCUMENTAZIONE IN CASO DI RIMBORSO DIRETTO AL SOCIO

- Attestazione di validità della tessera ACI anno in corso/Modulo richiesta tessera anno in corso;
- Copia della lettera del Ministero dei Trasporti e delle Infrastrutture riepilogativa dei punti attuali con annotazione delle decurtazioni subite (oppure estratto storico dal sito istituzionale www.ilportaledellautomobilista.it);
- Copia dell'attestato di frequenza al corso rilasciato dall'autoscuola;
- Fattura o ricevuta fiscale numerata e datata rilasciata dall'autoscuola, riportante il nominativo del soggetto che ha frequentato il corso;
- Coordinate bancarie IBAN dell'intestatario della fattura.

DOCUMENTAZIONE IN CASO DI RIMBORSO FORFETTARIO ALLA DELEGAZIONE

- Attestazione di validità della tessera ACI anno in corso/Modulo richiesta tessera anno in corso;
- Copia della lettera del Ministero dei Trasporti e delle Infrastrutture riepilogativa dei punti attuali con annotazione delle decurtazioni subite (oppure estratto storico dal sito istituzionale www.ilportaledellautomobilista.it);
- Copia dell'attestato di frequenza al corso rilasciato dall'autoscuola;
- Coordinate bancarie IBAN della Delegazione ACI.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta, acconsento, ai sensi degli articoli 23 e 26 del Dlgs 196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa per le finalità di gestione del sinistro.

FIRMA del Socio _____

DATA _____

Il sottoscritto autorizza la Compagnia di Assicurazione a versare l'indennizzo previsto dal Regolamento ACI all'ente erogatore del Corso che emette le dichiarazioni di rito. Dichiaro contestualmente di non aver null'altro a pretendere dalla Compagnia di Assicurazione per il danno denunciato in relazione al sinistro sopra descritto, con espresso esonero e manleva della stessa da ogni obbligo e responsabilità nei suoi confronti

FIRMA del Socio _____

DATA _____

FIRMA E TIMBRO Delegazione ACI

FIRMA del Socio _____

DATA _____