

**TUTELA LEGALE - MODULO DENUNCIA SINISTRO
GARANZIE DIVERSE DAL 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 DA INVIARE

- Attestazione di validità della tessera ACI anno in corso/Modulo richiesta tessera anno in corso.

- Dati della Controparte (Cognome/Nome/Domicilio/CAP/Città) _____

Targa Veicolo _____ assicurato con _____

Descrizione dettagliata del sinistro (data, ora, località) _____

Danni alle persone e danni ai veicoli _____

ALLEGATI

- Copia denuncia di sinistro R.C.A. ("Modulo Blu")
- Copia Eventuale documentazione relativa ai danni materiali (anche preventivo)

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 _____

FIRMA E TIMBRO Delegazione ACI

FIRMA del Socio _____ DATA _____