

## TUTELA LEGALE

### PRESTAZIONI INCLUSE NELL'ASSOCIAZIONE

Le garanzie riguardano la Tutela legale del Socio per la difesa dei propri interessi in sede extragiudiziale e giudiziale secondo le condizioni e nei limiti previsti dalle "Condizioni Generali di Assicurazione", in relazione alla proprietà o alla guida di veicoli a motore, qualora:

- a) sia sottoposto a procedimento penale per delitto colposo o contravvenzione;
- b) debba presentare ricorso contro il provvedimento che lo ha privato della patente di guida, adottato in conseguenza diretta ed esclusiva di un evento della circolazione stradale che abbia provocato la morte o lesione a persone;
- c) debba presentare istanza per ottenere il dissequestro del veicolo coinvolto in un incidente stradale con terzi;
- d) debba presentare ricorso contro le sanzioni amministrative irrogate in conseguenza diretta ed esclusiva di un evento della circolazione stradale che abbia provocato la morte o lesione a persone;
- e) debba proporre opposizione o ricorso avverso le sanzioni per violazioni al Codice della strada comportanti la decurtazione di un punteggio superiore a cinque punti;
- f) debba proporre opposizione o ricorso contro i provvedimenti di ritiro, sospensione, revoca della patente di guida adottati dall'Autorità Amministrativa o Giudiziaria derivanti da violazioni di norme di comportamento del Codice della strada.
- g) debba sostenere l'esercizio di pretese al risarcimento danni a persone e/o cose subiti per fatti illeciti di terzi.

Le predette garanzie sono prestate fino alla concorrenza del massimale di € 5.000,00 per 1 sinistro/anno associativo.

### DENUNCIA DI SINISTRO, FORNITURA DEI MEZZI DI PROVA E LIBERA SCELTA DEL LEGALE

Se il Socio richiede la Tutela Legale è tenuto a:

1. informare immediatamente SARA Assicurazioni S.p.A ovvero SARA Assicurazioni presso ARAG Assicurazioni S.p.A. (si veda successivo paragrafo "Numeri utili") in modo completo e veritiero di tutti i particolari dell'evento, comunicare gli atti notificati, nonché indicare i mezzi di prova e documenti e, su richiesta, metterli a disposizione;
2. fornire le proprie generalità, il recapito telefonico, il numero della tessera associativa ACI in corso di validità;
3. conferire mandato al legale incaricato della tutela dei suoi interessi, nonché informarlo in modo completo e veritiero su tutti i fatti, indicare i mezzi di prova, fornire ogni possibile informazione e procurare i documenti necessari.

### PERDITA PUNTI PATENTE

SARA Assicurazioni S.p.A. riconoscerà inoltre al Socio che subisca una decurtazione di punti dalla sua patente, a seguito di violazioni commesse agli articoli del vigente Codice della strada:

- un rimborso, per un importo massimo di € 200,00, dietro presentazione di regolare ricevuta, quale contributo alle spese di partecipazione ad un corso di aggiornamento, organizzato da una Autoscuola o da altri soggetti autorizzati dal Dipartimento per i Trasporti Terrestri. La presente garanzia viene prestata con il limite di un corso per anno associativo e per i soli corsi che vengano effettuati entro 12 mesi dalla data di acquisizione della decurtazione dei punti della patente;
- un rimborso, per un importo massimo di € 400,00, dietro presentazione di regolare ricevuta, qualora, a seguito di perdita totale del punteggio iniziale, si renda necessario per il Socio un nuovo esame per riottenere la patente di guida, a condizione che il Socio stesso abbia prima partecipato ad un corso di aggiornamento per recuperare il punteggio perduto.

Il Socio che intenda fruire delle predette prestazioni potrà rivolgersi direttamente ai riferimenti indicati al paragrafo "Numeri utili" utilizzando i moduli di denuncia ("Recupero punti patente" e "Garanzie diverse dal recupero punti patente") già predisposti e pubblicati sul sito [www.aci.it](http://www.aci.it)

### NUMERI UTILI

#### 1) PER I SINISTRI OCCORSI FINO ALLE ORE 24,00 DEL 31 DICEMBRE 2015:

##### **ARAG ASSICURAZIONI RISCHI AUTOMOBILISTICI GENERALI S.P.A.**

Viale del Commercio n.59 – 37135 Verona (VR)

- Telefono centralino: 045/82.90.411;
- Email per invio nuove denunce di sinistro: [denunce@ARAG.it](mailto:denunce@ARAG.it);
- Fax per invio nuove denunce di sinistro: 045/82.90.557;
- Fax per invio successiva documentazione relativa alla gestione del sinistro: 045/82.90.449.

#### 2) PER I SINISTRI OCCORSI DALLE ORE 00,01 DEL 01 GENNAIO 2016:

##### **SARA ASSICURAZIONI S.P.A.**

Via Po n.20 – 00198 Roma

Telefono centralino: 06/847.544.0

Email per invio denunce di sinistro: [sinistri.tutela@sara.it](mailto:sinistri.tutela@sara.it)



**TUTELA LEGALE - MODULO DENUNCIA SINISTRO  
GARANZIE DIVERSE DAL RECUPERO PUNTI PATENTE  
SINISTRI OCCORSI\* DALLE ORE 00:01 DEL 1° GENNAIO 2016**

**DESTINATARIO : SARA ASSICURAZIONI S.p.A. - Via Po, 20 - 00198 Roma**  
**Apertura sinistri: fax 06 847.544.0 e-mail: sinistri.tutela@sara.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 e 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, preso atto della intervenuta modifica contrattuale, acconsente espressamente che la gestione del sinistro in ambito Tutela Legale sia prestata direttamente da SARA Assicurazioni SpA, nulla opponendo in merito.

FIRMA del Socio \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA E TIMBRO Delegazione ACI**

FIRMA del Socio \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**\*) deve considerarsi il giorno in cui è commessa l'infrazione o, per l'esercizio di pretese al risarcimento di danni extracontrattuali, il momento del verificarsi del primo evento che ha originato il diritto al risarcimento**