

TUTELA LEGALE - MODULO DENUNCIA SINISTRO*
GARANZIE DIVERSE DAL RECUPERO PUNTI PATENTE

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 dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), 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 _____

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**