

Riferimento Polizza FIX OR REPAIR - MODULO DENUNCIA SINISTRO

DESTINATARIO : ACI GLOBAL S.p.A. - Via Stanislao Cannizzaro 83/A - 00156 Roma
Apertura sinistri Fix or repair: e-mail: sinistri.riparazione@aciglobal.it

DATI SOCIO o BENEFICIARIO (*Proprietario del veicolo associato*)

Numero tessera ACI GOLD PREMIUM _____

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ e mail-----indirizzo -----

Numero targa veicolo _____ modello veicolo _____ data di immatricolazione del veicolo _____ km del veicolo _____

Revisione in regola (specificare SI / NO)

Anagrafica Officina presso cui è stata trasportato il veicolo per la riparazione

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Preventivo dell'Officina (che attesti il danno subito, le ore e i costi di mano d'opera necessari per la riparazione del veicolo) **sottoscritto per accettazione dal Socio o Beneficiario**
Copia libretto (documento unico di circolazione)

FIRMA del Socio/Beneficiario _____ DATA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'Informativa Privacy per i Soci e dell'informativa contenuta nelle "Condizioni Generali di Assicurazione Fix or Repair", pubblicate sul sito aci.it, 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/Beneficiario _____ DATA _____