

**Riferimento Polizza FIX OR REPAIR
MODULO Richiesta Rimborso**

DESTINATARIO : ACI GLOBAL S.p.A. - Via Stanislao Cannizzaro 83/A - 00156 Roma
e-mail: sociaci.rimborsi@aciglobal.it

DATI SOCIO O BENEFICIARIO (Proprietario del veicolo associato)

Numero tessera ACI GOLD PREMIUM _____

Nome _____ Cognome _____

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

Numero targa veicolo _____

Numero di autorizzazione alla Riparazione

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE

Copia della Fattura di riparazione dell'Officina con evidenza della Targa e dei costi di mano d'opera

Iban del Socio/Beneficiario :

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

FIRMA del Socio/Beneficiario _____ DATA _____