

Riferimento Polizza "Tutela Legale Plus e Perdite Pecuniarie " numero 3500222765 e  
Tutela Legale Standard e Perdite Pecuniarie numero 3500222765  
MODULO DENUNCIA SINISTRO - RECUPERO PUNTI PATENTE

**Modulo Denuncia Sinistri - Perdite Pecuniarie (Recupero patente e punti patente)**

DESTINATARIO: ACI GLOBAL S.p.A. - Via Stanislao Cannizzaro 83/A - 00156 Roma

Apertura sinistri: e-mail: [sinistri.tutela@aciglobal.it](mailto:sinistri.tutela@aciglobal.it)

**DATI SOCIO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Numero tessera \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Data del sinistro (\*)

(\*)*deve considerarsi il giorno di recapito all'Assicurato della comunicazione di decurtazione punti sul documento di guida.*

**DOCUMENTAZIONE**

- Copia della lettera del Ministero dei Trasporti e delle Infrastrutture riepilogativa dei punti attuali con annotazione delle decurtazioni subite (oppure estratto storico dal sito istituzionale [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it))
- Copia dell'attestato di frequenza del Socio al corso, rilasciato dall'autoscuola
- Fattura o ricevuta fiscale numerata e datata rilasciata dall'autoscuola, intestata al Socio che ha frequentato il corso
- Coordinate bancarie IBAN dell'intestatario della fattura (o dell'Ente erogatore del Corso)\*\*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'Informativa Privacy per i Soci e dell'informativa contenuta nelle Condizioni Generali di Assicurazione di Tutela legale, pubblicate sul sito [aci.it](http://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 \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**(\*\*)Il Socio può autorizzare il versamento dell'indennizzo direttamente all'Ente erogatore del Corso.**

*In tal caso è necessario compilare la parte sottostante:*

Il sottoscritto autorizza la Compagnia di Assicurazione a versare l'indennizzo previsto dalla polizza e dal Regolamento ACI all'Ente erogatore del Corso, per il tramite di ACI Global S.p.A. Dichiara contestualmente di non aver null'altro a pretendere dalla Compagnia di Assicurazione per il danno denunciato in relazione al sinistro sopra descritto, con espresso esonero e manleva della stessa da ogni obbligo e responsabilità nei suoi confronti.

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