



MODULO DI DENUNCIA

- “CARTA FLASH”**
 “CARTA FLASH VISA PAYVAWE”

Spettabile

INTESA SANPAOLO PROTEZIONE S.P.A.


Ufficio Gestione Sinistri CPI e Carte di credito

Via Melchiorre Gioia, 22

20124 Milano

e-mail: sinistri@pec.intesasanpaoloprotezione.com

e-mail : sinistri@intesasanpaoloprotezione.com

NUMERO DELLA CARTA: _____  (indicare solo i primi 6 numeri)		DATA SCADENZA: __/__/____
FILIALE ED INDIRIZZO DELLA BANCA:		
COGNOME (ASSICURATO):	NOME (ASSICURATO):	C.F.:
NATO A:	DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO E N° CIVICO:		
COMUNE:	PROV:	CAP:
TELEFONO FISSO / CELLULARE:		E-MAIL:

1) con riferimento alla **SEZIONE A) SAFE ON LINE** di seguito il resoconto dettagliato delle circostanze del Sinistro:

Data __/__/____ Ora __:__ Luogo del Sinistro.....

Descrizione del Sinistro:

- Caso di non conformità del Bene
 Caso di mancata spedizione del Bene

Breve descrizione delle circostanze:

Indirizzo internet del Venditore: _____

La spesa vi è stata addebitata sulla Carta Assicurata? _____

Data di addebito della merce: __/__/____

1) Caso di non conformità del Bene:

Data di acquisto: __/__/____

Valore della merce: _____, __ €

Descrizione della merce acquistata (tipo, marca, modello):

Specificare:

Data di consegna della merce acquistata (tipo, marca, modello): __/__/____

- Se il Bene non corrisponde a quanto indicato, specificare la motivazione:

- Se il Bene ha un danno funzionale, specificare:

- Se il Bene è rotto, specificare:

- Se il Bene è incompleto, specificare:

È stato contattato il Venditore per notificare il problema?

Se sì, descrivere brevemente la richiesta inviata ed allegare la mail/lettera inviata

Qual è stata la risposta del Venditore? Descrivere brevemente ed allegare la mail/lettera ricevuta

2) In caso di mancata spedizione del Bene:



Data di acquisto: __/__/____

Valore della merce: _____, __ €

Descrizione della merce acquistata (tipo, marca, modello):

È stato contattato il Venditore per notificare il problema?

Se sì, descrivere brevemente la richiesta inviata ed allegare la mail/lettera inviata

Qual è stata la risposta del Venditore? Descrivere brevemente ed allegare la mail / lettera inviata

Documenti da allegare alla presente denuncia di Sinistro:

- Copia dell'estratto conto della Carta Assicurata (se non disponibile, si prega di inviare una copia della ricevuta)
- Ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Assicurata
- Ricevuta dell'ordine di acquisto o e-mail di conferma dell'ordine del Venditore del Bene che riporti data di acquisto, data di consegna e prezzo
- In casa di mancata spedizione del Bene dichiarazione che certifica la mancata ricezione del Bene
- In caso di spedizione tramite corriere privato: ricevuta di consegna del Bene
- In caso di spedizione per posta: ricevuta di ricezione del Bene
- Elenco delle spese sostenute a seguito del Sinistro

LISTA SPESE				
N° del documento allegato + Relativa Descrizione	Corriere	Data di spedizione	Data di consegna (Ricevuta dell'avvenuta consegna)	Importo pagato
1				
2				
3				
4				
5				
6				
TOTALE				

Si prega di numerare i documenti giustificativi e di pinzarli insieme.

Dichiarazioni dell'Assicurato

Io sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al Sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.

Io sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.

Data __/__/____

Firma dell'Assicurato e/o Intestatario



**INTESA SANPAOLO
PROTEZIONE**

RIMBORSO IN BASE ALLE CONDIZIONI DI POLIZZA

Richiedo che l'eventuale Indennizzo, secondo quanto previsto dalle condizioni di assicurazione e previo Benestare da parte della Banca finanziatrice, venga accreditato tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate Bancarie:

C/C intestato aIBAN.....

La Società si riserva, qualora ne ravvisi la necessità, di chiedere ulteriore documentazione utile alle verifiche del caso e alla valutazione dei danni.

Data della Denuncia: . _ _ / _ _ / _ _ _ _

Firma dell'Assicurato/a.....