

Denuncia sinistro e richiesta di risarcimento danni

DATI DEL RICHIEDENTE - Compilare solo una delle due colonne

PERSONA FISICA		PERSONA GIURIDICA	
	cognome e nome		ragione sociale
	codice fiscale		codice fiscale
	nato a _____ / / il _____		partita iva
	comune di residenza _____ prov. _____ cap _____		sede legale (comune) _____ prov. _____ cap _____
	indirizzo di residenza (via e numero civico)		sede legale (via e numero civico)

RECAPITI DEL RICHIEDENTE PER COMUNICAZIONI

Indirizzo - se diverso da residenza (via e numero civico)	cellulare
comune	provincia _____ cap _____ telefono fisso _____
email	indirizzo PEC (eventuale)

INFORMAZIONI SUL SINISTRO

_____ / / _____
data del sinistro _____ luogo del sinistro (indirizzo completo, Comune e Provincia)

Descrizione dell'accaduto (inserire nello spazio sottostante una breve descrizione delle circostanze in cui si è verificato il sinistro):

EVENTUALI ALLEGATI ALLA RICHIESTA

NO

SI

ELENCO ALLEGATI

- | | |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 6) _____ |
| 2) _____ | 7) _____ |
| 3) _____ | 8) _____ |
| 4) _____ | 9) _____ |
| 5) _____ | 10) _____ |

TRASMISSIONE DELLA RICHIESTA

Il modulo e gli eventuali allegati possono essere recapitati nelle seguenti modalità:

**POSTA ELETTRONICA
CERTIFICATA**

pec@pec.alfavarese.it

**POSTA ELETTRONICA
ORDINARIA**

ufficio.assicurazioni@alfavarese.it

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **Alfa S.r.l.** con sede legale in via Bottini 5 - Gallarate, nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per la trattazione e la gestione della richiesta di risarcimento in epigrafe ed allo scopo specifico di istruire e dare riscontro alla presente richiesta di risarcimento danni per l'esecuzione del contratto o misure precontrattuali adottate su sua richiesta. In mancanza del conferimento di tali dati Alfa S.r.l. non potrà offrirle il servizio richiesto. I dati potranno essere acquisiti anche da fonti terze (es. a titolo esemplificativo e non esaustivo il Comune di residenza). I dati saranno trasmessi ad altri Uffici di **Alfa S.r.l.**, al broker assicurativo e alla Società assicuratrice di Alfa, ad eventuali periti, tecnici o legali incaricati dagli stessi dell'istruttoria della pratica.

I dati saranno conservati fino alla definizione della pratica e da tale momento fino allo spirare del termine legale di prescrizione per l'esercizio di ogni pretesa sulla definizione. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo dpo.alfa@alfavarese.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo.alfa@alfavarese.it.
Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.alfavarese.it.

Ai sensi e per gli effetti degli artt.12,13 e ss. del GDPR, dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa di Alfa S.r.l.



luogo

data

Firma _____

(obbligatoria)



ATTENZIONE

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.