

Spettabile
INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A.
 Ufficio Gestione Sinistri CPI e Carte di credito
 Viale Stelvio 55/57
 20159 Milano
 e-mail :Sinistricpi@intesasanpaoloassicura.com

MODULO DI DENUNCIA

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

Selezionare la Banca :

- BANCA CR FIRENZE S.P.A. ,**
 CASSA DI RISPARMIO DI FORLÌ E DELLA ROMAGNA S.P.A.,
 BANCO DI NAPOLI S.P.A.,
 INTESA SANPAOLO S.P.A,
 CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO S.P.A.,
 CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA S.P.A.,
 CASSA DI RISPARMIO DEL FRIULI VENEZIA GIULIA S.P.A.,
 CASSA DI RISPARMIO DI PISTOIA E DELLA LUCCHESIA S.P.A.,
 BANCA PROSSIMA S.P.A.,
 BANCA APULIA
 BANCA FIDEURAM

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 caso 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

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.....