

Notifica di sinistro Assicurazione per interruzione del viaggio/Assicurazione spese di annullamento del viaggio e Assicurazione noleggio auto

I servizi di Visa Card Services SA includono, a seconda del tipo di carta, un'assicurazione per interruzione del viaggio/assicurazione spese di annullamento del viaggio e un'assicurazione noleggio auto. Tali assicurazioni sono offerte da Visa Card Services SA in collaborazione con vari partner assicurativi.

La notifica di sinistro va inoltrata per iscritto unitamente agli originali di tutti i documenti ad essa correlati. Il modulo sinistri, debitamente compilato e corredato della documentazione necessaria, deve essere inviato a Visa Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Casella postale 7007, 8050 Zurigo.

Per valutare la notifica di sinistro abbiamo bisogno di informazioni concrete e dettagliate oltre che della firma legalmente valida del titolare della carta e di rappresentanti della ditta autorizzati.

Occorre tenere presenti i seguenti aspetti:

- Devono sussistere le premesse generali affinché il sinistro possa essere identificato come evento assicurato ai sensi delle CGA (Condizioni Generali di Assicurazione, che si possono consultare su www.viseca.ch/assicurazioni-aziende o richiedere per telefono al +41 (0)58 958 84 01).
- I criteri determinanti per il diritto alle prestazioni sono in ogni caso quelli specificati nelle CGA del rispettivo assicuratore.

Non appena la notifica di sinistro con la relativa documentazione perverrà a Visa Card Services SA, la esamineremo e la inoltreremo al partner assicurativo di competenza.

Qualora fossero necessarie informazioni supplementari o ulteriori documenti per gestire la pratica, i nostri partner assicurativi si metteranno in contatto con voi il prima possibile.

In determinate circostanze, il disbrigo definitivo delle pratiche relative al sinistro può richiedere tempi relativamente prolungati, in quanto è necessario procedere a vari accertamenti. Vi ringraziamo per la comprensione e per la fiducia accordataci e contiamo sulla vostra collaborazione.

Dati relativi al titolare della carta

Cognome/nome: _____ Ditta: _____
N° di conto della carta: **110** _____ Telefono: _____
(presente sulla fattura mensile) _____ E-mail: _____
Tipo di carta: Business Card/Corporate Card Argento Data di nascita: GG MM AAAA
 Business Card/Corporate Card Oro

Dati relativi alla prenotazione del viaggio

Viaggio prenotato il (data): _____ Tipo/scopo del viaggio: _____

Viaggio prenotato presso (indicare il nome): _____

La prenotazione riguarda la/le seguente/i prestazione/i:

Aereo/treno/nave

Itinerario (da/a): _____

Periodo del viaggio (dal/al): _____

Noleggio auto

Autonoleggio e località: _____

Durata del noleggio (dal/al): _____

Altri dati relativi alla prenotazione del viaggio: _____

Soggiorno in albergo

Nome dell'albergo/località: _____

Durata del soggiorno (dal/al): _____

Altro (ad es. soluzione forfettaria)

Prestazione viaggio e fornitore: _____

Periodo del viaggio (dal/al): _____

Le seguenti transazioni con la carta di credito (come da conteggio della carta di credito) corrispondono alla prestazione prenotata:

| Data: | Nome/località partner contrattuale: | Importo in CHF: | Importo in valuta estera: | Prestazione prenotata: |
|-------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------|------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Voi e/o il datore di lavoro possedete un'altra assicurazione di viaggio? Sì No

Se sì, indicare persona assicurata e assicuratore:

Numero della polizza:

L'altra assicurazione è stata informata del sinistro? Sì No

Se sì, si è fatta carico di determinati costi? Quali?

In caso di interruzione/annullamento del viaggio in seguito a **malattia/infortunio**:

Dove e quando è subentrato l'infortunio/la malattia?

Località: _____

Data: GG MM AAAA

In caso di infortunio: descrivere lo svolgimento dei fatti, compresi i dettagli sulla natura/entità delle lesioni:

È stato consultato un medico? Sì No

Data: GG MM AAAA

Diagnosi:

Si è reso necessario un ricovero in ospedale? Sì No

Se sì, a partire da quale data (incl. durata)?

Impossibilità di lavorare/viaggiare (dal/al):

Qualora non sia stato consultato un medico o un ospedale, si prega di indicare i motivi:

Allegati obbligatori:

- Conferma di prenotazione
- Conteggi mensili con le transazioni per le prestazioni prenotate
- Conferma di annullamento/fattura spese di annullamento
- Altri documenti o certificati ufficiali che dimostrano l'insorgere del sinistro (rapporto della polizza ecc.)

Allegati obbligatori (se pertinenti):

- Copia del certificato medico con diagnosi
- Contratto di noleggio
- Copia dell'atto di morte
- Copia della disdetta

Assicurazione noleggio auto di Europ Assistance/Generali

È stata noleggiata un'auto. In seguito a un sinistro al veicolo, è stata addebitata la franchigia (CDW) o è intervenuta l'assicurazione casco totale (LDW).

La franchigia ammonta a:

L'entità del sinistro ammonta a:

Allegati obbligatori:

- Conferma di prenotazione
- Giustificativo della transazione o conteggio mensile con le transazioni per le prestazioni prenotate
- Contratto di noleggio, inclusi i dati relativi all'ammontare della franchigia
- Rapporto del danno dell'autonoleggio
- Conteggio finale dell'autonoleggio
- Verbale di consegna/restituzione

Importante: si prega di compilare anche le pagine successive!

Firma/e della ditta

Cognome/nome e funzione

Firma legalmente valida

(se necessario collettiva, incl. timbro della ditta)

Luogo/data

Cognome/nome e funzione

Firma legalmente valida

(se necessario collettiva, incl. timbro della ditta)

Luogo/data

Timbro della ditta

Firma del titolare di carta richiedente

Cognome/nome

Firma legalmente valida

Luogo/data