

Denuncia di sinistro Assicurazione bagagli (ritardo del bagaglio nonché furto, smarrimento o danneggiamento del bagaglio)

I servizi offerti dalle Mastercard® Business Card e Mastercard® Corporate Card di Visa Card Services SA includono **coperture assicurative per ritardo, furto, smarrimento o danneggiamento del bagaglio**. Tali assicurazioni sono offerte da Visa Card Services SA in collaborazione con vari partner assicurativi.

La denuncia 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 denuncia 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 denuncia 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**
(presente sulla fattura mensile)

Telefono: _____

E-mail: _____

Tipo di carta: Business Card/Corporate Card Argento
 Business Card/Corporate Card Oro

Data di nascita: GG MM AAAA

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

Soggiorno in albergo

Itinerario (da/a):

Nome dell'albergo/località:

Periodo del viaggio (dal/al):

Durata del soggiorno (dal/al):

Noleggio auto

Altro (ad es. soluzione forfettaria)

Autonoleggio e località:

Prestazione viaggio e fornitore:

Durata del noleggio (dal/al):

Periodo del viaggio (dal/al):

Altri dati relativi alla prenotazione del viaggio:

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:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Importante: si prega di compilare anche le pagine successive
(assicurazione per furto, smarrimento o danneggiamento del bagaglio a pagina 3)!**

Assicurazione per ritardo del bagaglio di Europ Assistance

Il mio bagaglio mi è stato consegnato con oltre quattro ore di ritardo rispetto al mio arrivo a destinazione.

Luogo, data e ora d'arrivo a destinazione:

Luogo, data e ora di consegna del bagaglio:

Dati sulla denuncia del sinistro presso la compagnia aerea:

Luogo, data, ora e persona di contatto:

Si prega di descrivere l'evento in modo dettagliato e preciso (se necessario allegare un foglio in più):

Lista degli articoli di abbigliamento e cura del corpo acquistati:

Capo d'abbigliamento/articolo:

Prezzo d'acquisto
(CHF):

Data d'acquisto:

Acquistato presso
(negozi):

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Persone interessate dal ritardo del bagaglio:

Cognome/nome:

Indirizzo:

Data di nascita:

Relazione con il titolare della carta:

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Sussiste un'altra assicurazione bagagli?

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?

Allegati obbligatori:

Conferma di prenotazione/documenti di viaggio

Rapporto del danno della compagnia aerea (Property Irregularity Report) o del fornitore della prestazione

Ricevute d'acquisto originali (o certificato di garanzia)

Importante: si prega di compilare anche le pagine successive!

Assicurazione per furto, smarrimento o danneggiamento del bagaglio di Europ Assistance

Durante il viaggio il bagaglio è stato

danneggiato

rubato

smarrito

Dove e quando si è verificato il sinistro?

Località/paese:

Data/ora:

Dove e quando è stato constatato il sinistro?

Località/paese:

Data/ora:

Dove e quando il bagaglio è stato visto per l'ultima volta?

Località/paese:

Data/ora:

A quale ufficio è stato denunciato il sinistro?

Polizia (obbligatoriamente in caso di furto)

Compagnia aerea/ferroviaria/marittima

Direzione dell'albergo/guida turistica

Altri: _____

Luogo, data, ora e persona di contatto:

Si prega di descrivere l'evento in modo dettagliato e preciso (se necessario allegare un foglio in più):

Lista degli oggetti smarriti, danneggiati o distrutti (se necessario allegare un elenco supplementare):

Denominazione dell'oggetto:	Tipo di sinistro: D: danneggiamento F: furto/smarrimento	Prezzo d'acquisto (CHF):	Data d'acquisto:	Acquistato presso (negoziato):	Scontrino si/no
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____	_____

Totale sinistro: _____

Importante: si prega di compilare anche le pagine successive!

Tutti gli oggetti elencati appartengono a voi? Sì No

Se così non fosse, si prega di indicare il proprietario di ciascun oggetto:

N° oggetto: Cognome/nome del proprietario: Indirizzo:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Sussiste un'altra assicurazione bagagli? 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?

Allegati obbligatori:

- Conferma di prenotazione/documenti di viaggio
- Giustificativo attestante il possesso o l'acquisto o certificato di garanzia
- Presa di posizione della compagnia aerea sulla richiesta di rimborso
- In caso di viaggi in aereo: verbale della compagnia aerea (Damaged Property Report)
- In caso di furto: rapporto della polizia
- In caso di danneggiamento: fattura o preventivo per la riparazione

Informazioni aggiuntive, dati della ditta, data e firma

Ulteriori informazioni rilevanti per la denuncia di sinistro (se necessario allegare un foglio in più):

Dati relativi alla ditta

Nome della ditta: _____ Persona di contatto: _____
Via/n°: _____ Telefono: _____
NPA/località: _____ E-mail: _____

Coordinate bancarie o postali

Titolare del conto: _____ presso la banca/posta: _____
IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I sottoscritti certificano con la presente che i dati sopra riportati sono stati forniti secondo scienza e coscienza e sono veritieri e completi.

I sottoscritti, rappresentanti della ditta autorizzati, certificano con la presente di aver validato e accettato i dati forniti dai richiedenti.

IMPORTANTE: i sottoscritti autorizzano Viseca Card Services SA a elaborare i propri dati necessari all'adempimento del contratto e alla liquidazione del sinistro (in particolare le generalità e il tipo e la durata del contratto della carta), inclusi tutti i documenti presentati dalla persona assicurata e/o da un rappresentante della ditta autorizzato, e a renderli noti e/o inoltrarli al rispettivo assicuratore Europ Assistance (Svizzera) Assicurazioni SA, di seguito denominata EUROP ASSISTANCE, nonché a Würth Financial Services AG, di seguito denominata WÜRTH. Ciò avviene esclusivamente nell'ambito di un sinistro notificato, al fine di verificare i diritti derivanti dall'assicurazione rivendicati dal titolare della carta e/o da un rappresentante della ditta autorizzato.

Nei casi in cui sussista un'eventuale copertura assicurativa, i sottoscritti autorizzano EUROP ASSISTANCE e WÜRTH a verificare ed elaborare i dati forniti che si rivelino necessari per la valutazione dell'obbligo di prestazione e per la gestione del sinistro. A tal fine, i sottoscritti autorizzano soggetti terzi, quali ad esempio agenzie di viaggio, aziende di trasporto ecc., a fornire ulteriori informazioni in merito al viaggio. I sottoscritti sono consapevoli del fatto che tale autorizzazione può dare luogo a una trasmissione di dati indipendentemente dalla fornitura di una prestazione da parte di EUROP ASSISTANCE. EUROP ASSISTANCE e WÜRTH si impegnano a trattare le informazioni ricevute in conformità alla legge sulla protezione dei dati.

Se necessario, i dati saranno inoltrati per il trattamento a terzi coinvolti in Svizzera e all'estero, in particolare a co-assicuratori e riassicuratori. EUROP ASSISTANCE e WÜRTH sono inoltre autorizzate a reperire informazioni pertinenti presso uffici amministrativi e terzi e a prendere visione di atti ufficiali.

I sottoscritti prendono atto che EUROP ASSISTANCE è esonerata dall'obbligo di prestazione se la persona o la ditta assicurata, dopo che si è verificato il sinistro, cerca dolosamente di presentare il falso su determinate circostanze rilevanti per la motivazione o l'entità delle prestazioni.

Importante: il presente modulo è valido soltanto se reca nella pagina seguente la firma legalmente valida del titolare della carta e di rappresentanti della ditta autorizzati.

Firma/e della ditta

Cognome/nome e funzione

Firma legalmente valida
(se necessario collettiva)

Luogo/data

Cognome/nome e funzione

Firma legalmente valida
(se necessario collettiva)

Luogo/data

Timbro della ditta

Firma del titolare di carta richiedente

Cognome/nome

Firma legalmente valida

Luogo/data