

## **Libretto ETI**

TAS Assicurazioni SA Sinistri ETI Ch. de Blandonnet 4 Case Postale 820 1214 Vernier Tel. +41 58 827 64 12 Fax +41 58 827 51 40 E-mail assuranceseti@tcs.ch www.eti.ch

## Notifica di sinistro per bagagli

N. socio		
v. 30010	 	

Per poter fornire una prestazione assicurativa, sono necessari alcuni dati importanti. Si prega di compilare la presente notifica di sinistro con accuratezza e di allegare i documenti menzionati al punto 9.

Cognome	Tel professionale					
Nome	·					
Via, N.						
NPA, Località						
Tel privato						
1.1 Riferimenti postali o bancari						
Nome e cognome del titolare del conto	IBAN					
N. del conto postale						
Partecipanti al viaggio (oltre al titolare)	Indinizzo della panea					
2.1 Cognome	Via N					
Nome						
<u> </u>	Anno di nascita					
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
Altra assicurazione						
3. Dati relativi al viaggio						
Durata del viaggio dal / al						
Tipo di viaggio Privato Professiona	ale					
4. Dati relativi al sinistro						
Di che tipo di sinistro si tratta?						
☐ Danni al bagaglio personale trasportato con sé	☐ Smarrimento del bagaglio personale trasporto con sé					
dovuti ad atti criminali cor	essi da terzi come furto, rapina, scasso					
dovuti a incidenti durante	il trasporto					
dovuti a fenomeni natural	i					
☐ Danni al bagaglio affidato a terzi	☐ Smarrimento del bagaglio affidato a terzi					
ausati da una società di t	rasporto					
☐ dopo la consegna a un servizio di deposito bagagli☐ causati da una struttura turistica alberghiera						
Causati da una struttura tu	ristica albergniera					
☐ Ritardata consegna dei bagagli						
da una società di trasporto						
Altro						

a) Dove è avvenuto il sinistro?		Luogo			Paese		
b) Quando è avvenuto il sinist				Ora	Ora		
c) Dove è stato constatato il s				Paese			
d) Quando è stato constatato	il sinistro?	Data			Ora		
e) Dove si trovava il bagaglio i	n questione quando è a						
f) Dove ha visto il suo bagagli	per l'ultima volta?						
g) Quando ha visto il suo baga	aglio per l'ultima volta?	Data			Ora		
h) Come è avvenuto il sinistro	? La preghiamo di desc	rivere lo svolgin	nento dei fatti i	in maniera	precisa e detta	agliata (se necessa	irio su un foglio a parte
i) Ci sono testimoni oculari de			No				
Se sì,							
Nome		Indirizzo	)				
Telefono		F-mail					
		E man			••••••		
Altro							
j) Dove ha annunciato il sinisti	······································						
	<b>.</b>						
Polizia (agenzia/luogo, data)							
Società di trasporto	Nome		Luogo			Data	
Struttura turistica alberghiera	Nome		Luogo			Data	
Servizio di deposito bagagli	Nome		Luogo			Data	
Altro	Nome		Luogo			Data	
5. In caso di furto del bagaglio	da un veicolo (inoltra	re la fattura de	ella riparazio:	ne del veid	colo)		
a) Dove si trovava il veicolo al	momento del sinistro?						
b) Quando è stato parcheggia	to lì il veicolo?		Data			Ora da	/ a
c) Quando ha constatato il fui	rto?		Data			Ora	
d) Dove si trovava Lei in quel i	momento?						
e) Il veicolo era chiuso a chiav	re?		☐ Sì	■No			
f) Il veicolo è assicurato (casc	o parziale o totale)?		☐ Sì	■No			
Se sì, presso quale assicurazio	ne?				N. polizza	l	
6. Domande inerenti ai sinistri	precedenti						
a) Ha avuto sinistri legati ai ba	gagli negli ultimi 5 anni	?	☐ Sì	□No			
Se sì, in che data?							
Motivo del sinistro			☐ Furto		Smarrimento	■ Danneggian	nento
Ammontare del danno in CHF							
È stato concesso un indenniz	20?		☐ Sì	□No	Indennizzo	in CHF	
D	2				<b>.</b>		
Da parte di quale assicurazion	e:				ıv. polizza.		

7. Altre assicurazioni						
Il suo bagaglio è assicurato altrove (mobilia domest	cica, carta di cred	ito ecc.)?	☐ Sì ☐ No			
Se sì, dove?						
Nome e indirizzo dell'assicurazione					•••••	
Nome e indirizzo dell'assicurazione						
N. polizza.						
Ha annunciato il caso presso quest'ultime?		☐ Sì	□No			
Ha già ricevuto una decisione da parte di queste as	sicurazioni?		n questo caso, alleghi una copia)	□No		
8. Oggetti scomparsi, danneggiati o distrutti (se ne				<b>□</b> 1NO		
Può comprovare il valore di tutti o di una parte deg esistenti o da ottenere?				o certificati di garan:	zia	
Descrizione dell'oggetto	Prezzo acquisto	Data acquis	quisto Acquistato a (negozio) Esiste una ricevuta? Si No			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.		Ī				
12.						
Tutti gli oggetti elencati appartengono a Lei?	•	☐ Sì	□No	•		
In caso negativo, il proprietario dell'oggetto N			è (cognome/ nome)			
il proprietario dell'oggetto N		è (cognome/ nome)				
9. Documenti necessari al trattamento della richies 9.1 Partecipanti al viaggio			omactica dal titalara (E-1)	vanni acanimusti)		
Attestato di domicilio per tutte le persone che al	oitano nella stess	a economia d	omestica dei titolare (figli maggioi	erini, conviventi)		
Figli minorenni: copia della carta d'identità	u una anti (a a la .a.a. u	iloopiati da ma				
Come attestato di domicilio valgono i seguenti doc  • la copia di un documento d'identità con l'indirizz  • la copia della prima pagina della dichiarazione de	o completo	ilasciati da po	co).			
	ate imposte					
9.2 Viaggio e bagagli						
☐ Fattura del viaggio organizzato ☐ Ricevute o conferme di acquisto per gli oggetti se In caso di danneggiamento degli oggetti, la fattu ☐ Conferma del danno del bagaglio affidato a terz ☐ Conferma della perdita definitiva del bagaglio e ☐ Rapporto di polizia in caso di furto/rapina ☐ Fatture relative ad acquisti di sostituzione fatti su ☐ Fattura per la riparazione del veicolo, in caso di finale in caso di furto/rapina ☐ Fattura per la riparazione del veicolo, in caso di finale in caso di fi	ira per la riparazio i da parte della so lettera di indenni: il luogo	one o per la pi ocietà di traspo zzo da parte d	ulizia, oppure un relativo preventiv orto o della struttura turistica albei			

## Il/la sottoscritto/a autorizza il TCS o TAS Assicurazioni SA a procurarsi, se necessario, informazioni relative al caso presso terzi. Se il beneficiario può rivendicare diritti verso terzi legati a prestazioni fornite dal TCS o da TAS Assicurazioni SA, egli cede i suoi diritti a questi ultimi. Il/la sottoscritto/a conferma che i dati indicati nel presente formulario sono completi e conformi al vero ed è a conoscenza che la comunicazione intenzionale di dati falsi o non completi esonera TAS Assicurazioni SA da un obbligo di prestazioni a seguito di un sinistro.

10. Conferma e autorizzazione