



Libretto ETI

Notifica di sinistro per

N. socio

- Annullamento viaggio prima della partenza
 Modifica viaggio prima della partenza
 Annullamento della partecipazione a una manifestazione non legata a un viaggio

Scegliere la casella corrispondente

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 7.

1. Dati personali del titolare ETI

Cognome
 Nome
 Via, N.
 NPA, Località
 Tel privato

Tel professionale
 Cellulare
 E-mail
 Desidera ricevere le informazioni relative al trattamento della sua pratica
 tramite E-mail? Sì No

1.1 Riferimenti postali o bancari

Nome e cognome del titolare del conto

 N. del conto postale

N. del conto bancario
 IBAN
 Nome della banca
 Indirizzo della banca

2. Partecipanti al viaggio/alla manifestazione (oltre al titolare)

2.1 Cognome
 Nome
 Beneficiario dello stesso libretto ETI Sì No
 Se sì: Grado di parentela
 Se no: N. socio.
 Altra assicurazione

Via, N.
 NPA, Località
 Anno di nascita
 Riferimenti postali o bancari

2.2 Cognome
 Nome
 Beneficiario dello stesso libretto ETI Sì No
 Se sì: Grado di parentela
 Se no: N. socio.
 Altra assicurazione

Via, N.
 NPA, Località
 Anno di nascita
 Riferimenti postali o bancari

3. Descrizione dell'annullamento del viaggio/della partecipazione a una manifestazione non legata a un viaggio

Data del viaggio/della locazione/della manifestazione dal fino al
 Destinazione del viaggio/luogo della manifestazione Paese
 Tipo di viaggio/prenotazione Solo volo Viaggio organizzato Casa di vacanze Solo hotel Altro
 Tipo di manifestazione Manifestazione culturale Manifestazione sportiva Parchi di divertimento Altro
 Commento
 Data della prenotazione Il viaggio o la manifestazione sono stati pagati con una carta di credito? Sì No
 Se sì, quale (p.es. Visa, MasterCard) Emessa da
 Tipo di carta (p.es. Classic, Gold) Esiste un'assicurazione annullamento compresa nella sua carta di credito? Sì No
 Se sì, ha annunciato il caso presso quest'ultima? Sì No
 Data in cui ha annunciato l'annullamento del viaggio o della partecipazione alla manifestazione presso il contraente

4. Evento e motivo dell'annullamento del viaggio / della partecipazione alla manifestazione

Incidente Malattia Decesso Altro (indicare)
 Breve riassunto del caso

Continua sul retro ➔

5. In caso di incidente

Chi è responsabile dell'incidente? Lei Altri Nome Cognome

Nome dell'assicurazione RC N. polizza

È stato emesso un rapporto di polizza? Sì (in questo caso, allegare copie) No

6. Altre assicurazioni

Ha altre assicurazioni per questo rischio (incluse carte di credito, ecc.)? Sì No

Se sì, quale? (nome e indirizzo dell'assicurazione)

N. polizza

Ha annunciato il caso presso quest'ultima? Sì No

Ha già ricevuto una decisione da parte di quest'assicurazione? Sì (in questo caso, allegare copie) No

7. Documenti necessari per il trattamento della richiesta di indennizzo

7.1 Partecipanti al viaggio

- Attestato di domicilio per tutte le persone che abitano nella stessa economia domestica del titolare (figli maggiorenni, conviventi)
- Figli minorenni: copia della carta d'identità
- Come attestato di domicilio valgono i seguenti documenti (solo se rilasciati da poco) :
- la copia di un documento d'identità con l'indirizzo completo
 - la copia della prima pagina della dichiarazione delle imposte

7.2 Viaggio

- Copia della prima fattura (conferma iniziale, prenotazione)
- Originale della fattura di annullamento o conferma del mancato utilizzo con rendiconto delle spese
- Copia delle condizioni di annullamento del contraente, valide per questa prenotazione
- Documenti originali per le prestazioni fatturate al 100% (biglietti del treno, biglietti d'ingresso per manifestazioni, ecc)
- Copia dei pagamenti
- Copia del contratto di noleggio o affitto (casa di vacanze, imbarcazione, automobile)
- Originale di un attestato del locatore in cui si indicano le spese fatturate e in cui si conferma che l'oggetto in questione non è stato noleggiato ad altri in seguito al suo annullamento
- Altro (indicare):

7.3 Motivo dell'annullamento

- Certificato medico originale, che indica la data iniziale nonché la durata dell'impedimento a viaggiare
- Rapporto medico debitamente compilato
- Copia dell'annuncio funebre o del certificato di morte
- Copia della lettera di licenziamento con indicazione del motivo
- Copia della convocazione in tribunale
- Copia della notifica di sinistro (danni causati dall'acqua o dal fuoco)
- Copia del rapporto di polizza (furto di documenti personali)
- Attestato dell'avaria/del ritardo del mezzo di trasporto pubblico utilizzato per raggiungere l'aeroporto svizzero
- Attestato dell'avaria/ del ritardo del veicolo privato utilizzato per raggiungere direttamente il luogo di partenza (aeroporto ecc.) in Svizzera
- Altro (indicare)

7.4 Manifestazione non legata a un viaggio

- Copia della prima fattura (conferma iniziale, prenotazione)
- Copia delle condizioni di annullamento dell'organizzatore della manifestazione o di un rivenditore autorizzato, valide per questa prenotazione
- Originale della fattura di annullamento, rispettivamente della conferma del mancato utilizzo con un resoconto delle spese dei biglietti della manifestazione che sono stati addebitati al 100%
- Copia dei pagamenti
- Altro (indicare)

7.5 Annullamento della partecipazione alla manifestazione non legata a un viaggio

- Originale di un certificato medico che attesta l'impedimento a partecipare alla manifestazione
- Rapporto medico debitamente compilato
- Copia dell'annuncio funebre o del certificato di morte
- Altro (indicare):

8. Conferma e autorizzazione

Il/la sottoscritto/a autorizza il TCS o TAS Assicurazioni SA a procurarsi, se necessario, informazioni relative al caso presso terzi e a esonerare i medici curanti dal segreto professionale nei confronti di TAS Assicurazioni SA.

Se il beneficiario può rivendicare diritti verso terzi legati a prestazioni fornite dal TCS, da TAS Assicurazioni SA o da Assista Protezione giuridica 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.

Luogo e data Firma del titolare ETI