TAS Assicurazioni SA
Servizio sinistri
Ch. de Blandonnet 4
Case Postale 820
1214 Vernier

Tel. : +41 58 827 64 12
E-mail. sinistres.eti@tcs.ch
www.tcs.ch

Dichiarazione di sinistro; protezione della mobilità in Svizzera

La preghiamo di compilare tutte le voci in stampatello e restituirci il formulario debitamente completato, datato e firmato, allegando i giustificativi menzionati.

N° di socio .....

N° di sinistro .....

1 Dati personali del titolare

Cognome : .....

Nome : .....

Via : .....

NPA, Località : .....

Tel. : .....

E-mail : .....

Desidera il trattamento del suo caso tramite e-mail ?

☐ sì ☐ no

1.1 Riferimenti postali o bancari

Cognome / nome del titolare del conto : .....

.....

IBAN : .....

Nome della banca/posta : .....

2 Partecipanti al viaggio

2.1 Cognome : .....

Nome : .....

Beneficiario dello stesso societariato : ☐ sì ☐ no

Se sì, legame di parentela : .....

Via : .....

NPA, Località : .....

Anno di nascita : .....

Se no, n° di socio : .....

2.2 Cognome : .....

Nome : .....

Beneficiario dello stesso societariato : ☐ sì ☐ no

Se sì, legame di parentela : .....

Via : .....

NPA, Località : .....

Anno di nascita : .....

Se no, n° di socio : .....

2.3 Cognome : .....

Nome : .....

Beneficiario dello stesso societariato : ☐ sì ☐ no

Se sì, legame di parentela : .....

Via : .....

NPA, Località : .....

Anno di nascita : .....

Se no, n° di socio : .....

2.4 Cognome : .....

Nome : .....

Beneficiario dello stesso societariato : ☐ sì ☐ no

Se sì, legame di parentela : .....

Via : .....

NPA, Località : .....

Anno di nascita : .....

Se no, n° di socio : .....

3 Descrizione del viaggio inizialmente previsto

Luogo di partenza : .....

Luogo di arrivo : .....

Data e ora di partenza : .....

Data e ora di arrivo : .....

Mezzi di trasporto previsti : ☐ Treno ☐ Bus ☐ Aereo ☐ Veicolo privato

☐ Altro (da precisare) : .....

Ha contattato la nostra Centrale d'Intervento : ☐ sì ☐ no

Se sì, in che data : ..... da quale n° tel. : .....

Segue sul retro →

4 Evento e motivo della modifica del viaggio

☐ Guasto di un mezzo di trasporto pubblico ☐ Intemperie ☐ Altro (da precisare) :

Breve riassunto dei fatti :

5 Conseguenze della modifica dello spostamento

Questo evento ha richiesto un trasporto alternativo ? ☐ sì (Se sì, precisare il mezzo) ☐ no

Questo evento ha richiesto un alloggio ? ☐ sì ☐ no

6 Altre assicurazioni

Esiste un'altra assicurazione per questo rischio ?	☐ sì	☐ no	(se sì da allegare una copia del contratto)
Ha annunciato il caso presso quest'ultima ?	☐ sì	☐ no	(se sì, da allegare una copia del conteggio d'indennizzo)

7 Documenti da inviarci

Giustificativi del viaggio <u>inizialmente previsto</u>

- Fattura/prenotazione del mezzo di trasporto iniziale (treno, bus aereo…)
- Conteggio del prestatore che attesti il rimborso o non-rimborso delle prestazioni non usufruite, con rispettivi importi

Giustificativi delle spese supplementari generate

- Gli originali dei nuovi biglietti di trasporto (copia se biglietti elettronici)
- La fattura originale dell' alloggio imprevisto.

Le spese di vitto e bevande non rientrano nell'ambito delle prestazioni previste.

Giustificativi del motivo all'origine della modifica dello spostamento

In caso di guasto di un mezzo di trasporto pubblico :

- Attestato della compagnia di trasporto pubblico che precisa che il suo mezzo di trasporto è stato annullato o ritardato e l'eventuale rimborso ricevuto dalla società di trasporto.

In caso di Intemperie :

- Un giustificativo dell'evento meteorologico che ha reso impossibile il proseguimento dello spostamento.

8 Conferma e procura

Con la mia firma, autorizzo il TCS rispettivamente TAS Assicurazioni SA a prendere altre informazioni necessarie per il trattamento della mia pratica.
Se il beneficiario può far valere contro terzi pretese corrispondenti alle prestazioni fornite dal TCS, rispettivamente da TAS Assicurazioni SA o Assista TCS SA, egli cede i suoi diritti a questi ultimi.
Il sottoscritto conferma che le indicazioni fornite su questo formulario sono complete e conformi alla verità.

Luogo e date : **Firma del titolare** :

B-153741/I/03.18/0.5/TCS P&L