



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

Libretto ETI

Notifica di sinistro per bagagli

N. socio.....

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.

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

N. del conto bancario.

IBAN

Nome della banca

Indirizzo della banca

1.1 Riferimenti postali o bancari

Nome e cognome del titolare del conto

.....

N. del conto postale

2. Partecipanti al viaggio (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

.....

.....

3. Dati relativi al viaggio

Durata del viaggio dal / al

.....

.....

Tipo di viaggio ☐ Privato ☐ Professionale

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 commessi da terzi come furto, rapina, scasso

☐ dovuti a incidenti durante il trasporto

☐ dovuti a fenomeni naturali

☐ Danni al bagaglio affidato a terzi

☐ Smarrimento del bagaglio affidato a terzi

☐ causati da una società di trasporto

☐ dopo la consegna a un servizio di deposito bagagli

☐ causati da una struttura turistica alberghiera

☐ Ritardata consegna dei bagagli

☐ da una società di trasporto

☐ Altro

- a) Dove è avvenuto il sinistro? Luogo Paese
- b) Quando è avvenuto il sinistro? Data Ora
- c) Dove è stato constatato il sinistro? Luogo Paese
- d) Quando è stato constatato il sinistro? Data Ora
- e) Dove si trovava il bagaglio in questione quando è avvenuto il sinistro?

.....

.....

.....

f) Dove ha visto il suo bagaglio per l'ultima volta? Luogo Paese

g) Quando ha visto il suo bagaglio per l'ultima volta? Data Ora

h) Come è avvenuto il sinistro? La preghiamo di descrivere lo svolgimento dei fatti in maniera precisa e dettagliata (se necessario su un foglio a parte)

.....

.....

.....

i) Ci sono testimoni oculari del sinistro? ☐ Sì ☐ No

Se sì,

Nome Indirizzo

Telefono E-mail

Altro

.....

.....

.....

j) Dove ha annunciato il sinistro?

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 (inoltrare la fattura della riparazione del veicolo)

a) Dove si trovava il veicolo al momento del sinistro?

b) Quando è stato parcheggiato lì il veicolo? Data Ora da / a

c) Quando ha constatato il furto? Data Ora

d) Dove si trovava Lei in quel momento?

e) Il veicolo era chiuso a chiave? ☐ Sì ☐ No

f) Il veicolo è assicurato (casco parziale o totale)? ☐ Sì ☐ No

Se sì, presso quale assicurazione? N. polizza

6. Domande inerenti ai sinistri precedenti

a) Ha avuto sinistri legati ai bagagli negli ultimi 5 anni? ☐ Sì ☐ No

Se sì, in che data?

Motivo del sinistro ☐ Furto ☐ Smarrimento ☐ Danneggiamento

Ammontare del danno in CHF

È stato concesso un indennizzo? ☐ Sì ☐ No Indennizzo in CHF

Da parte di quale assicurazione?..... N. polizza.

7. Altre assicurazioni

Il suo bagaglio è assicurato altrove (mobilia domestica, carta di credito ecc.)?

☐ Sì☐ No

Se sì, dove?

Nome e indirizzo dell'assicurazione

N. polizza

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 assicurazioni?

☐ Sì (in questo caso, alleggi una copia)☐ No

8. Oggetti scomparsi, danneggiati o distrutti (se necessario, allegare fogli supplementari)

Può comprovare il valore di tutti o di una parte degli oggetti scomparsi o danneggiati per mezzo di fatture, ricevute o certificati di garanzia esistenti o da ottenere?

Descrizione dell'oggetto	Prezzo acquisto	Data acquisto	Acquistato a (negozi)	Esiste una ricevuta?	
				Sì	No
1.				☐	☐
2.				☐	☐
3.				☐	☐
4.				☐	☐
5.				☐	☐
6.				☐	☐
7.				☐	☐
8.				☐	☐
9.				☐	☐
10.				☐	☐
11.				☐	☐
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 richiesta di indennizzo

9.1 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

9.2 Viaggio e bagagli

☐ Fattura del viaggio organizzato

☐ Ricevute o conferme di acquisto per gli oggetti scomparsi o danneggiati, in mancanza dei certificati di garanzia

☐ In caso di danneggiamento degli oggetti, la fattura per la riparazione o per la pulizia, oppure un relativo preventivo

☐ Conferma del danno del bagaglio affidato a terzi da parte della società di trasporto o della struttura turistica alberghiera

☐ Conferma della perdita definitiva del bagaglio e lettera di indennizzo da parte della compagnia di trasporto

☐ Rapporto di polizia in caso di furto/rapina

☐ Fatture relative ad acquisti di sostituzione fatti sul luogo

☐ Fattura per la riparazione del veicolo, in caso di furto di oggetti dal veicolo

10. Conferma e autorizzazione

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.

Luogo e data Firma del titolare ETI