

Per informazioni sulla liquidazione del rimborso rivolgersi a:

Responsabile Servizio: Dott.ssa Rossella Dimagli

E-mail assitecaarval@assiteca.it

Tel 055 333060 int. 222

MODULO RICHIESTA RIMBORSI

Tutta la documentazione richiesta per la gestione del Rimborso, può essere inoltrata per mail all'indirizzo assitecaarval@assiteca.it, non è necessario l'inoltro per posta tradizionale degli originali.

I Campi contrassegnati con * sono necessari per poter ottenere il rimborso a termini di polizza

Dati del richiedente (da compilare in stampatello)

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Telefono | |
| Indirizzo residenza | |
| Casella di posta elettronica | |
| Codice Fiscale | |

Dati del veicolo di ARVAL

| | |
|---------|--|
| Targa | |
| Marca | |
| Modello | |

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INTERVENTO * (fatti – luoghi – date – circostanze – specifica del motivo del fermo auto, eventuale intervento di carroattrezzi.)

| |
|--|
| |
|--|

Note per le spese

| | |
|--|---|
| Importo complessivo di spesa | € |
| Documenti da allegare se presenti nelle spese presentate | Ricevuta Taxi : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Sono valutabili solo i documenti fiscalmente in regola se intestati al conducente del veicolo di Arval che richiede l'attivazione della polizza | Biglietto Treno: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | Biglietto Aereo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | Spese alloggio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | Noleggio con conducente : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Dati pagamento

| | |
|-----------------------------|--|
| Codice Iban | |
| Intestatario conto corrente | |
| Nome banca e numero agenzia | |

Informativa Privacy

Ai sensi del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali 679/2016 (General data Protection Regulation, "GDPR"), del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 ("Codice Privacy"), e delle successive modifiche ed integrazioni, il Titolare del trattamento è Assiteca S.p.a. I vostri dati personali verranno utilizzati al fine di gestire la Vostra richiesta di rimborso e per l'adempimento di obblighi di legge. Per ulteriori dettagli la invitiamo a prendere visione della Data Protection Policy di Assiteca al link www.assiteca.it

.....li.....

FIRMA
(RICHIEDENTE RIMBORSO)

ASSITECA spa - Filiale di Firenze - Prato

Via Volturmo 10/12 – Torre C - Località Osmannoro
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055.333060 - Fax 055.331341
firenze@pec.assiteca.net - www.assiteca.it

Sede legale: Palazzo Assiteca - via G. Sigieri, 14 - 20135 Milano
Capitale sociale € 5.832.193,51 i.v. - R.E.A. MI 1313138
Reg. Imprese Milano/C.F./P.IVA n. IT 09743130156
Iscritta al R.U.I. sezione B n. 114899 del 16/04/2007
AZIENDA CERTIFICATA ISO 9001:2008

SOCIETA' QUOTATA alla BORSA ITALIANA – Segmento AIM Italia

GRUPPO ASSITECA

In Italia: Milano • Ancona • Bologna • Cagliari • Catania • Cesena (FC)
Firenze – Prato • Fucecchio (FI) • Genova • Lecco • Livorno
Modena • Napoli • Pescara • Pordenone • Roma
Salerno • Taranto • Torino • Verona

In Spagna: Madrid • Barcellona

Nel mondo: partner di EOS RISQ e Lockton Global

COVERHOLDER AT LLOYD'S