

**POLIZZA IAH0001485**  
**MODULO DI DENUNCIA SINISTRI**

<b>INVIARE IL PRESENTE MODULO A:</b>	<b>Chartis Europe- Servizio Liquidazione Danni presso Inter Partner Assistance</b> <b>Via Bernardino Alimena, 111 – 00173 Roma</b>
<b>Contatto telefonico:</b>	dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00 al numero 06.42115.824
<b>Email:</b>	<a href="mailto:assicurazioni.chartis@ip-assistance.com">assicurazioni.chartis@ip-assistance.com</a>

**DATI DELLA CONTRAENTE DELLA POLIZZA COLLETTIVA N. IAH0001485:**  
 DINERS CLUB ITALIA S.R.L.. con sede sociale in Milano, Via Roberto Lepetit, 8

**DATI DELLA CARTA ASSICURATA**

Tipologia Carta Diners: \_\_\_\_\_

Numero della **Carta Diners**:     -     -     -

(indicare solo i primi 6 numeri)

Data di scadenza:   /

**DATI RIGUARDANTI L'ASSICURATO**

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data di nascita:   /   /

Paese di domicilio: \_\_\_\_\_

**Rimborso:** Conto corrente bancario sul quale può essere versato l'indennizzo:

CODICE IBAN

Nominativo e indirizzo della Banca: \_\_\_\_\_

**Informativa sul Trattamento dei dati da parte di Aig Europe Limited**

Titolare del trattamento è Aig Europe Limited - Rappresentanza Generale per l'Italia, Via della Chiesa n. 2 Milano, tel. 02 36901, fax 02 3690222. Alcuni dati verranno trasmessi ai soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dati per l'area industriale per svolgere attività strumentali alla gestione del rapporto assicurativo ed il cui elenco aggiornato può essere consultato presso il Titolare. Per eventuali richieste di informazioni al Servizio Privacy rivolgersi presso la Direzione Generale di Aig Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia.

I dati sono trattati da Aig Europe Limited. - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornire i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti indicati nella nota(1- Aig Europe) della presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa. L'interessato ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento.

**POLIZZA IAH0001485  
MODULO DI DENUNCIA SINISTRI**

( 1- Aig Europe) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); assicuratori, coassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, ANIA, IVASS Casellario Centrale Infortuni.

**Per ulteriori informazioni la invitiamo a prendere visione della nota informativa estesa allegata al presente modulo di denuncia sinistro nonchè dell'informativa presente sul nostro sito internet all'indirizzo: <http://www.aig.co.it/it-informativa-privacy>**

**RESOCONTO DETTAGLIATO DELLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO**

•   Data                                       ora                                       Luogo del sinistro  
          /     /                                       /    

Data della denuncia all'Autorità competente:     /     /          

Indirizzo dell'Autorità competente  
\_\_\_\_\_

**Garanzia colpita:**

- Sezione B – Garanzia Infortuni in Viaggio
- Sezione C – Garanzia Inconvenienti in Viaggio
- Sezione D – Garanzia Spese Mediche

**Breve descrizione delle circostanze**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

POLIZZA IAH0001485  
MODULO DI DENUNCIA SINISTRI

---

<b>Sezione B) Infortuni in Viaggio</b>
--

<b>Polizza n. IAH0001485</b>
------------------------------

**Dati principali del sinistro:**

- Data    ora    Luogo del sinistro  
   \_\_/\_\_/\_\_\_\_    \_\_/\_\_    \_\_\_\_\_
- Breve descrizione delle circostanze \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:**

- Copia dell'estratto conto della Carta Diners (se non ancora disponibile, si prega di inviare una copia della ricevuta)
- Eventuale ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Diners
- Verbale del Pronto Soccorso
- Certificato Medico
- Cartella Clinica

Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.

**L'Assicurato è altresì a conoscenza che ogni diritto nei confronti della Società in relazione al rimborso o possibile indennizzo si prescrive entro il termine di due anni dalla data del Sinistro che ha dato origine al diritto alla prestazione in conformità a quanto previsto all'art. 2952 del Codice Civile.**

**L'indennizzo verrà rimesso dalla Società sul Conto Corrente indicato dall'Assicurato.**

<b>Dichiarazione dell'Assicurato</b>
--------------------------------------

Io sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.

Io sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_

POLIZZA IAH0001485  
MODULO DI DENUNCIA SINISTRI

**Sezione C) Inconvenienti Viaggio**

**Polizza n. IAH0001485**

**Dati principali del sinistro:**

- Data  /  /   ora  /  Luogo del sinistro \_\_\_\_\_

**Denuncia Ritardo Bagaglio o Perdita Bagaglio**

**Richiesta Risarcimento** - Il sinistro deve essere denunciato entro 21 giorni da quello in cui è avvenuto il ritardo o la mancata consegna del bagaglio. L'Assicurato dovrà immediatamente notificare al Vettore dell'aeroporto di arrivo il ritardo o la perdita del bagaglio. Per ottenere il risarcimento bisognerà trasmettere alla Società, con il presente modulo di denuncia, le ricevute delle spese sostenute a seguito del ritardo o della perdita del bagaglio, un Certificato del Vettore che certifichi che il bagaglio non è stato consegnato entro le **4 ore** successive all'arrivo all'aeroporto di destinazione, carta di imbarco e il tagliando di reclamo (P.I.R.) rilasciato dalla Compagnia Aerea.

**Denuncia Ritardo Volo o Annullamento del Volo**

**Richiesta Risarcimento** - Il sinistro deve essere denunciato entro 21 giorni da quello in cui è avvenuto il ritardo/annullamento del viaggio aereo. Per ottenere il risarcimento bisognerà trasmettere alla Società, con il presente modulo di denuncia, con le ricevute delle spese sostenute, un Certificato del Vettore che confermi il ritardo del volo di oltre **4 ore** rispetto all'orario ufficiale del vettore aereo, la conferma della prenotazione del volo o copia della carta di imbarco.

**Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:**

- Copia dell'estratto conto della Carta Diners (se non ancora disponibile, si prega di inviare una copia della ricevuta)
- Eventuale ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Diners
- Dichiarazione della Compagnia Aerea, rilasciata per iscritto, a conferma di date, orari di partenza conformi all'orario ufficiale, collegamenti e destinazioni nonché le informazioni riportate sul biglietto aereo.
- Dichiarazione della Compagnia Aerea, rilasciata per iscritto, di perdita del bagaglio.
- Scontrini e/o fatture originali comprovanti le spese di prima necessità sostenute in occasione dell'inconveniente occorso.

**L'Assicurato è altresì a conoscenza che ogni diritto nei confronti della Società in relazione al rimborso o possibile indennizzo si prescrive entro il termine di due anni dalla data del Sinistro che ha dato origine al diritto alla prestazione in conformità a quanto previsto all'art. 2952 del Codice Civile.**

**L'indennizzo verrà rimesso dalla Società sul Conto Corrente indicato dall'Assicurato.**

**Dichiarazione dell'Assicurato**

**Io sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.**

**Io sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_

POLIZZA IAH0001485  
MODULO DI DENUNCIA SINISTRI

**Sezione D) Spese Mediche**

**Polizza n. IAH0001485**

**Dati principali del sinistro:**

- Data    ora    Luogo del sinistro  
  □□ / □□ / □□□□                                  □□ / □□    \_\_\_\_\_
  
- Breve descrizione delle circostanze \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare alla presente denuncia di sinistro:**

- Copia dell'estratto conto della Carta Diners (se non ancora disponibile, si prega di inviare una copia della ricevuta)
- Ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento con la Carta Diners del viaggio all'estero
- Cartella Clinica completa in caso di ricovero
- fatture di spesa in originale per le quali si richiede il rimborso;
- referti degli accertamenti diagnostici;
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Qualsiasi documentazione necessaria all'Assicuratore per valutare la richiesta di risarcimento.

**L'Assicurato è altresì a conoscenza che ogni diritto nei confronti della Società in relazione al rimborso o possibile indennizzo si prescrive entro il termine di due anni dalla data del Sinistro che ha dato origine al diritto alla prestazione in conformità a quanto previsto all'art. 2952 del Codice Civile.**

**L'indennizzo verrà rimesso dalla Società sul Conto Corrente indicato dall'Assicurato.**

**Dichiarazione dell'assicurato**

**Io sottoscritto/a certifico che le informazioni di cui sopra sono complete e corrette, che le suddette spese si riferiscono soltanto al sinistro denunciato e che non ne è stato chiesto il rimborso a nessun'altra compagnia di assicurazioni.**

**Io sottoscritto/a autorizzo con la presente l'impresa a recuperare le spese rivalendosi sui terzi responsabili.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma dell'assicurato** \_\_\_\_\_

**POLIZZA IAH0001485**  
**MODULO DI DENUNCIA SINISTRI**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196**

**Aig Europe Limited– Rappresentanza Generale per l'Italia** si adopera per tutelare la privacy dei clienti, dei reclamanti e di tutti gli altri soggetti con cui si rapporta nel corso delle proprie attività. Per "**Informazioni Personali**" si intendono le informazioni che identificano e si riferiscono all'interessato o ad altri soggetti (es. i familiari dell'interessato). Qualora l'interessato fornisca informazioni su altri soggetti, conferma contestualmente di essere autorizzato a fornire tali informazioni alla nostra Società per gli usi descritti in appresso.

**Tipologia di informazioni raccolte dalla nostra Società e utilizzo possibile delle stesse.** Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti, la nostra Società deve disporre di dati personali che la riguardano e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative (1), secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione. Tali dati possono essere raccolti presso di lei o presso altri soggetti (2) e possono essere forniti da lei o da terzi per obblighi di legge (3). Precisiamo che senza i suoi dati non potremmo fornirle, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi. Il consenso che le chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili (4) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (5), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la nostra società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" (6). Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti. Sulla base del rapporto esistente tra l'interessato e la nostra Società le Informazioni Personali da noi raccolte potrebbero includere: informazioni a fini identificativi e di comunicazione, su carte di credito e conti correnti, informazioni commerciali e sul merito creditizio, dati sensibili sullo stato di salute o le condizioni mediche dell'interessato e altre Informazioni Personali fornite dallo stesso. Le Informazioni Personali possono essere utilizzate per le seguenti finalità:

- a) Gestione del rapporto assicurativo, es. comunicazioni, trattamento dei sinistri e pagamenti
- b) Decisioni in materia di fornitura della copertura assicurativa;
- c) Assistenza e consulenza in materia sanitaria e di viaggio, solo nella misura consentita e in conformità alla legislazione locale
- d) Prevenzione, rilevamento e indagine su reati commessi solo nella misura consentita dalla e in conformità alla legislazione locale vigente, es. in materia di frode e riciclaggio di denaro
- e) Accertamento e difesa dei diritti legali anche in sede giudiziaria
- f) Conformità alle leggi e alle normative, inclusa la conformità alle leggi vigenti in paesi diversi da quello di residenza dell'interessato
- g) Marketing, solo ove il soggetto interessato abbia manifestato il proprio consenso espresso;
- h) Ricerche di mercato e analisi.

**Condivisione delle Informazioni Personali** - Aig Europe Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia con sede a Milano, Via della Chiusa n. 2 (tel. 02.3690.1, fax 02.3690.222) - [privacy.italy@aig.com](mailto:privacy.italy@aig.com) è il titolare del trattamento (7) dei dati personali. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia come responsabili del trattamento (8). Per conoscere il nominativo dei responsabili del trattamento può contattarci ai recapiti indicati sopra chiedendo dell'ufficio privacy. Per le suddette finalità le Informazioni Personali potranno essere condivise (10) con altre società del Gruppo e altri soggetti in veste di responsabili del trattamento dei dati, quali broker e altri incaricati della distribuzione, assicuratori e riassicuratori, agenzie di informazione commerciale, professionisti del settore sanitario e altri fornitori di servizi. Per l'elenco delle società del Gruppo che possono accedere alle Informazioni Personali si rimanda al sito [http://www.aigcorporate.com/AIG\\_All\\_Entities.pdf](http://www.aigcorporate.com/AIG_All_Entities.pdf). Per l'elenco di altri responsabili del trattamento dei dati che potrebbero ricevere le Informazioni Personali, si invita a leggere attentamente la nostra Informativa privacy in forma estesa all'indirizzo riportato di seguito o ancora a scrivere all'indirizzo indicato nella sezione "Richieste o domande". Le Informazioni Personali saranno condivise con altri terzi (incluse le pubbliche autorità) se richiesto ai sensi di legge. Se richiesto dalla legislazione vigente, le

## POLIZZA IAH0001485

### MODULO DI DENUNCIA SINISTRI

informazioni personali potranno essere iscritte in appositi registri dei sinistri condivisi con altri assicuratori. Le Informazioni Personali potranno essere condivise con eventuali acquirenti e trasferite all'atto della vendita della nostra Società o della cessione di rami d'azienda, anche in questo caso la condivisione avverrà nei limiti e con le modalità previste dalla vigente normativa.

I dati sensibili possono essere comunicati solo nei limiti consentiti dalla legge e dalle autorizzazioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

**Trasferimento all'estero.** Le Informazioni Personali potranno essere trasferite all'estero, per le finalità indicate in precedenza, in ottemperanza alle relative leggi e normative, a soggetti siti in paesi anche non appartenenti all'Unione Europea, ivi compresi gli Stati Uniti e altri paesi in cui vige una legislazione diversa in materia di tutela dei dati personali rispetto a quella applicabile nel luogo di residenza dell'interessato.

**Sicurezza e conservazione delle Informazioni Personali.** Per la tutela delle Informazioni Personali sono state adottate misure legali e di sicurezza idonee. I nostri fornitori di servizi sono attentamente selezionati e viene loro richiesto di adottare misure di tutela adeguate. Le Informazioni Personali saranno conservate per tutto il periodo necessario all'adempimento delle finalità descritte in precedenza.

**Richieste o domande.** L'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 conferisce all'interessato specifici diritti (9) tra cui quelli di ottenere dal titolare del trattamento:

1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

2) l'indicazione **a)** dell'origine dei dati personali, **b)** delle finalità e modalità del trattamento, **c)** della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, **d)** degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante nominato ai sensi dell'art. 5, comma 2, del decreto stesso, **e)** dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono venire comunicati o che possano venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato, inoltre, ha diritto di ottenere: **a)** l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; **b)** la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; **c)** l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Infine, ai sensi dell'art. 7, comma 4 del decreto, l'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: **1)** per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; **2)** al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Ulteriori chiarimenti sull'uso delle Informazioni Personali sono riportati nell'informativa privacy consultabile all'indirizzo [http://www.aigcorporate.com/AIG\\_All\\_Entities.pdf](http://www.aigcorporate.com/AIG_All_Entities.pdf) o di cui può essere richiesta copia contattando il titolare indicato nella presente informativa.