

# Riferimento Polizza FIX OR REPAIR - MODULO DENUNCIA SINISTRO

DESTINATARIO : ACI GLOBAL S.p.A. - Via Stanislao Cannizzaro 83/A - 00156 Roma  
Apertura sinistri Fix or repair: e-mail: sinistri.riparazione@aciglobal.it

DATI SOCIO o BENEFICIARIO (Proprietario del veicolo associato)

Numero tessera ACI GOLD PREMIUM

Nome

Cognome

Telefono

email

Indirizzo

Numero targa veicolo

Modello veicolo

Data immatricolazione veicolo

Km del veicolo

Revisione in regola

SI

NO

Anagrafica Officina presso cui è stata trasportato il veicolo per la riparazione

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **Preventivo dell'Officina, sottoscritto per accettazione dal Socio o Beneficiario (1)**

(1) Il preventivo dovrà riportare la descrizione dei lavori da effettuare sul veicolo e le ore di manodopera necessarie per le specifiche lavorazioni (in conformità con quanto previsto dai cosiddetti "tempari" delle case costruttrici).

- **Copia libretto** (o del Documento Unico di circolazione)

Firma del Socio/Beneficiario

Data

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'Informativa Privacy per i Soci e dell'informativa contenuta nelle "Condizioni Generali di Assicurazione Fix or Repair", pubblicate sul sito aci.it, acconsento, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), al trattamento e alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa, per le finalità di gestione del sinistro.

Firma del Socio/Beneficiario

Data

**ATTENZIONE: tutti i campi del presente modulo devono essere compilati**