

**DENUNCIA DI SINISTRO  
R.C. CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI****(COMPILARE IN STAMPATELLO)****ASSICURATO (Cognome Nome)****CODICE FISCALE:****DOMICILIATO IN****CAP****CITTA'****Prov.****DIPENDENTE DELLA BANCA****TEL.UFF.****AGENZIA****SINDACATO: CUB SALLCA****COORDINATE BANCARIE PER RIMBORSO SINISTRO:****BANCA****COD. IBAN****Descrizione sinistro:****Documenti indispensabili per l'istruzione della pratica di rimborso :**

- 1. denuncia di sinistro debitamente compilata in ogni sua parte**
- 2. dichiarazione dell'Istituto bancario**
- 3. documentazione relativa alla perdita patrimoniale**
- 4. copia del modulo di adesione alla polizza**
- 5. copia del bonifico effettuato per adesione alla polizza**

**Tutta la documentazione deve essere inviata entro 30 giorni via fax sia a CUB SALLCA sia a Alta Broker srl:**

- **CUB SALLCA CORSO MARCONI, 34 – 10125 TORINO**  
**e-mail: [cubsallca@libero.it](mailto:cubsallca@libero.it)**
- **ALTA BROKER s.r.l. – P.zza della Vittoria 9 - 16121 GENOVA**  
**FAX 010/9868018 Telefono 010/9860606 e-mail: [info@altabroker.it](mailto:info@altabroker.it)**

**LE INFORMAZIONI RELATIVE AI SINISTRI VERRANNO FORNITE CONTATTANDO IL REFENTE CUB SALLCA PER LE POLIZZE ASSICURATIVE Luca Eandi (RSA INTESA SANPAOLO SPA DIREZ. REG. PIEM. LIGURIA E V.D'AOSTA SEDE C.SO INGHILTERRA 3 TORINO ) – Per contatti urgenti 320/4525340****AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI****Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche.**

*Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla CUB-SALLCA e dalla Alta Broker srl dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 della Legge e do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale e della società di assicurazione e resi pubblici solo in modo aggregato.*

*data**firma leggibile*