



ALTA BROKER
& PARTNERS Sr.l.
P.zza della Vittoria 9
16121 GENOVA



**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
- **ALTA BROKER & Partners s.r.l. – P.zza della Vittoria 9 - 16121 GENOVA**
FAX 010/9868018 Telefono 010/9860606 e-mail: 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