

Formulario testimonianza incidente

Da restituire tramite email inviandolo all'indirizzo servizio_sinistri@genertel.it o consegnare al perito
(ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato da un soggetto terzo, anche trasportato, che abbia assistito
visivamente all'incidente e mai dal conducente, contraente o proprietario del mezzo)

Sinistro _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ in data _____

Codice Fiscale _____

E residente a _____, comune di _____ (___) in via/piazza _____

Tel _____ Mail _____

Quale testimone dell'incidente avvenuto il giorno ___/___/___ alle ore ___/___ a _____ in
via/piazza _____

tra i veicoli (marca modello e targa) _____ e _____

e che al momento del sinistro il/la sottoscritto/a si trovava _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che
(descrivere in maniera dettagliata la dinamica dell'incidente e le responsabilità dell'accaduto, se ci sono stati dei
feriti e se sono intervenute Autorità)

Grafico del luogo e delle modalità dell'incidente

Erano presenti altri testi? Se sì, chi (cognome, nome, cod. fiscale ed indirizzo di residenza?) _____

Luogo e data _____

Firma _____

ATTENZIONE: Tutti i campi sono obbligatori.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI (D.Lgs. 196/03)

La informiamo che Genertel S.p.A. tratterà i Suoi dati personali con le modalità e procedure, effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici, strettamente necessarie per la gestione del sinistro. Tali dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori in qualità di Responsabili o di Incaricati; per taluni servizi utilizziamo Società del Gruppo e/o di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa in qualità di Responsabili o di Titolari autonomi di trattamenti (si tratta di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati; agenti ed altri intermediari di assicurazione, banche, SIM; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; società del Gruppo Generali, anche per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati ad organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali). I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Genertel S.p.A., Titolare del trattamento, si avvale di Responsabili, tra i quali l'unità organizzativa Quality, designato a fornire riscontro all'interessato che esercita i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003, vale a dire: conoscere, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali. Per farlo, può scrivere a Genertel S.p.A. - Quality, via Machiavelli 4, 34132 Trieste, inviare un fax al n. 199-11.77.99 o un'email a privacy@genertel.it. Sul sito www.genertel.it troverà ogni informazione utile in merito alle nostre politiche privacy. Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati, anche sensibili, effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo, data e firma _____