

Spett.le Genertel – Area Sinistri
Via Machiavelli, 4
34132 Trieste
Email: **sinistri@genertel.it**
Fax: 041/3362100

Oggetto: sinistro numero _____

DATI VEICOLO GENERTEL	DATI VEICOLO CONTROPARTE
Nome:	Targa:
Cognome:	Compagnia:
Targa:	
Marca veicolo:	
Modello veicolo	
N. polizza	

Dichiaro che il veicolo targato _____ non è stato coinvolto nel suddetto sinistro.

Il mezzo resta a disposizione per un'eventuale perizia di riscontro al seguente recapito:

A sostegno di quanto sopra valgano le seguenti considerazioni (facoltativo: descrivere le circostanze di estraneità):

.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma.....

FORMULARIO TESTIMONIANZA INCIDENTE (ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato da un soggetto terzo diverso dal proprietario/contraente/conducente del mezzo)

Sinistro numero _____

Il/La sottoscritto/a (*) _____

Luogo e data di nascita (*) _____

Codice Fiscale (*) _____

Indirizzo (*) _____

Città-Provincia-CAP (*) _____

Tel _____ Indirizzo mail _____

In merito al presunto incidente avvenuto il giorno ___/___/___ alle ore _____ in _____ via/piazza _____

tra i veicoli _____ e _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che

(descrivere in maniera dettagliata dove si trovava il mezzo targato _____ il giorno ___/___/___)

Erano presenti altri testi? Se sì, chi?

Data(*) _____ Firma(*) _____

(*) CAMPI 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 consorzi 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 _____