

# Modulo Denuncia

## Annullamento o modifica della biglietteria

Per garantire la liquidazione del sinistro in maniera veloce ed efficace, siete pregati di completare in maniera dettagliata il modulo denuncia ed inviarlo congiuntamente agli allegati richiesti al seguente indirizzo:

**Chubb European Group Limited**  
**Centro Liquidazione Sinistri**  
**c/o Inter Partner Assistance S.A.**  
**Casella Postale 20136**  
**Via Eroi di Cefalonia – 00128 Spinaceto (RM)**

La mancata e/o errata compilazione del modulo può compromettere la valutazione del sinistro, pertanto ogni assicurato dovrà provvedere alla compilazione del proprio modulo di denuncia.

Al modulo di denuncia dovranno essere allegati i seguenti documenti:

### **Garanzia in caso di modifica o annullamento biglietteria aerea**

---

1. dati anagrafici dell'Assicurato e recapito;
2. numero di Certificato di Assicurazione;
3. quietanza di pagamento del viaggio con l'itinerario;
4. documentazione oggettivamente provante la causa della rinuncia, in originale; se di ordine medico il certificato deve riportare la patologia e l'indirizzo ove è reperibile la persona ammalata od infortunata;
5. in caso di ricovero, copia completa conforme all'originale della cartella clinica;
6. in caso di fratture ossee, gli esami radiologici effettuati;
7. documentazione attestante il legame tra l'Assicurato e l'eventuale altro soggetto che ha determinato la rinuncia;
8. nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
9. dati anagrafici e codice fiscale del destinatario del pagamento (ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006);
10. luogo, giorno ed ora dell'evento nonché le circostanze e le cause che lo hanno determinato;
11. Nel caso di biglietti con regola tariffaria che non preveda il rimborso da parte del vettore aereo:
  - documentazione comprovante la cancellazione della prenotazione del volo (per i soli biglietti acquistati tramite agenzia);
  - documentazione con evidenza della regola tariffaria applicata al biglietto acquistato;
  - documentazione attestante il rimborso delle tasse aeroportuali ricevuto dall'assicurato.
12. Nel caso di biglietti la cui regola tariffaria preveda il rimborso, anche parziale, del costo del biglietto da parte del vettore aereo integrare quanto sopra richiesto con:
  - documentazione comprovante il rimborso all'assicurato dell'ammontare del costo del biglietto non trattenuto dalla compagnia a titolo di penale secondo la relativa regola tariffaria.

**Dati relativi all'Assicurato**

Nome e Cognome			
Luogo/Data di nascita			
	GG	MM	AA
Nazionalità			
Codice Fiscale			
Indirizzo			
Recapiti	Telefono/i		
	e-mail		
	Fax		
SWIFT/BIC CODE			
IBAN			
Intestatario (solo se diverso dall'assicurato)	Nome Cognome		
	Codice Fiscale		

**Dati relativi al Sinistro**

Numero di Certificato			
Motivazione Modifica/ Annullamento di viaggio (rimborso penale di viaggio)	Cause di Natura Medica (malattia improvvisa, infortunio, o decesso)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dell'Assicurato</li> <li>- di un familiare o del socio/ contitolare dell'azienda o studio associato</li> <li>- di un solo compagno di viaggio</li> </ul>	
	Danni materiali della casa dell'assicurato (incendio, calamità naturali)		
	Citazione o convocazione dell'Assicurato in Tribunale davanti al Giudice Penale o convocazione in qualità di Giudice Popolare		
	Licenziamento o sospensione dal lavoro (mobilità o cassa integrazione) o nuova assunzione		
Motivazione Annullamento di viaggio (rimborso biglietteria aerea)	Incidente del mezzo di trasporto durante il tragitto verso l'aeroporto di partenza		
	Ritardo del mezzo di trasporto pubblico utilizzato per raggiungere l'aeroporto di partenza		
	Impossibilità per l'assicurato di raggiungere, a seguito di calamità naturali, l'aeroporto di partenza nel paese di residenza.		
Nominativo passeggeri coinvolti e loro relazione col Titolare	<b>Nome</b>	<b>Relazione</b>	

Dati Viaggio	Data di prenotazione		
	Data di Partenza/Arrivo		
	Itinerario completo di viaggio		
	Data di annullamento del viaggio		
	Importo totale del viaggio prenotato		
	Importo della Penale a carico dell'assicurato		
Cause di natura medica	Malattia/Infortunio	Data di insorgenza della patologia/Data dell'infortunio	
		Descrizione dettagliata delle circostanze/diagnosi medica	
Importo rimborsato dalla Compagnia Aerea	Tasse aeroportuali		
	Biglietto		
Altre Assicurazioni      Compagnia, recapito, numero di sinistro, importo rimborsato <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			

Data

Firma

**Nota bene:**

Ai sensi dell'Art. 2952 del Codice Civile, Vi ricordiamo che il Termine di Prescrizione è di 24 mesi dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Resta inteso che false o fraudolente dichiarazioni o denunce di sinistro faranno decadere qualsiasi diritto di indennizzo ai sensi degli Art. 1892 – 1893 del Codice Civile.

***Alleghiamo Informativa/Consenso al trattamento di dati personali generali e appartenenti a categorie particolari, da ritornare firmato, in mancanza del quale non ci sarà possibile gestire il sinistro.***



**AVVISO IMPORTANTE:**

Al fine di prepararsi alla prossima uscita del Regno Unito dall'Unione Europea, Chubb sta ponendo in essere alcuni cambiamenti.

Innanzitutto, nel corso del 2018 Chubb European Group Limited e ACE Europe Life Limited verranno convertite in public limited companies e assumeranno la denominazione di Chubb European Group Plc e ACE Europe Life Plc. E' previsto poi che entrambe le società assumano la forma legale di Società Europea (Societas Europaea) e la denominazione rispettivamente di Chubb European Group SE e ACE Europe Life SE. Le società continueranno ad essere domiciliate e ad avere la loro sede legale al medesimo indirizzo in Inghilterra e continueranno ad essere autorizzate dalla Prudential Regulation Authority e regolamentate dalla Financial Conduct Authority e dalla Prudential Regulation Authority.

Per rimanere aggiornati sulle nostre attività di preparazione alla Brexit e ottenere ulteriori informazioni sulle implicazioni che vi riguarderanno direttamente, potete consultare il nostro sito [chubb.com/brenxit](http://chubb.com/brenxit)

Chubb European Group Limited ed Ace Europe Life Limited, società aventi sede legale a Londra, 100 Leadenhall St., EC3A 3BP (UK) e Rappresentanza generale per l'Italia a Milano, in via Fabio Filzi n. 29 - 20124 Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 02 27095.333 sono rispettivamente abilitate ad operare in Italia in regime di stabilimento nei Rami Danni con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043 e nell'Assicurazione Vita Ramo I con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00073. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli del Regno Unito. Entrambe le società sono autorizzate dalla Prudential Regulation Authority e soggette anche alla vigilanza del Financial Conduct Authority e del Prudential Regulation Authority. Per maggiori dettagli consultare il sito [www.fca.org.uk/register](http://www.fca.org.uk/register) e il sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it) sezione imprese.

Chubb European Group Limited ed Ace Europe Life Limited sono controllate dalla società Chubb Limited, società americana quotata al NYSE. Di conseguenza, entrambe le Società sono soggette a determinate normative e regolamenti statunitensi in aggiunta a quelli nazionali, dell'Unione Europea o delle Nazioni Unite, includenti sanzioni e restrizioni che possono vietare di fornire copertura o pagare sinistri a determinate persone fisiche o giuridiche o assicurare determinati tipi di attività connesse ad alcuni Paesi e territori quali Iran, Siria, Corea del Nord, Sudan del Nord, Cuba e Crimea.