

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DENUNCIA

- ✓ La presente denuncia deve essere compilata in forma dattiloscritta o a mano (in lettere maiuscole);
- ✓ Indicazioni per l'invio, in calce al documento

1. DICHIARANTE

Nome Cognome

Struttura di appartenenza

ruolo

Indirizzo mail

Telefono

2. CONTRAENTE DELLA POLIZZA

Ragione Sociale

Nome Cognome referente

Indirizzo mail

Telefono

CF. e P.IVA

3. DANNEGGIATO

Ragione Sociale / Nome Cognome

Eventuali recapiti:

4. SINISTRO**Data dichiarazione sinistro** (data di invio modulo): il / /**Data sinistro o periodo indicativo:**

il / / --- o --- tra il / / e il / /

luogo ove è avvenuto il sinistro (dare indicazioni precise):**Beni danneggiati** (breve identificazione, dell'entità del danno, condizioni dell'oggetto dopo il fatto):**Tipo di danno:**graffi rottura perdita furto altro
Descrizione particolareggiata e circostanziata dell'avvenimento:**Se il danno è stato causato da una persona fisica, indicare "Nome, Cognome e anagrafica"**

Testimoni presenti all'accaduto **SI** **NO** se SI indicare nome cognome e recapiti

5. ALLEGATI:**SI ALLEGA:**

Un elenco completo delle opere danneggiate comprensivo delle seguenti informazioni: indicazione dei proprietari, tecniche, dimensioni, valori assicurativi

Del materiale fotografico/video realizzato PRIMA del sinistro

Copia del *condition report* sullo stato dell'opera redatto PRIMA del sinistro

Del materiale fotografico/video realizzato DOPO il sinistro

Copia del *condition report* sullo stato dell'opera redatto DOPO il sinistro

Copia della denuncia presentata alla autorità giudiziaria in caso di incendio, tentato furto, rapina o sinistro presumibilmente doloso

Descrizione degli interventi di restauro a cui l'opera dovrà essere sottoposta con la relativa quantifica del danno

Altri documenti o mezzi di riconoscimento ed elementi riguardo qualità e valore dei beni assicurati.

In caso di sinistro durante il trasporto, si allega:

Riserve al vettore responsabile

Bolla di trasporto

Certificato di avaria

NUMERO TOTALI DI ALLEGATI
TOTALE PAGINE

Il sottoscritto dichiara pertanto ai sensi degli Artt. 1892, 1893, 1894 del C.C. che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed è consapevole che la mancata o incompleta dichiarazione di un fatto materiale autorizza i sottoscrittori ad annullare la copertura assicurativa. Questa denuncia formerà la base della procedura di gestione dei sinistri.

_____, li _____

Firma e Timbro del dichiarante:

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs 196/03

Progress Insurance Broker S.R.L. Titolare dei trattamenti dati, La informa che i Suoi dati verranno trattati per sole finalità contabili, contrattuali o pre-contrattuali (contatti tra le parti, raccolta informazioni, invio documentazione, pagamenti bancari) e verranno gestiti oltre che da personale interno anche da soggetti esterni indispensabili per adempiere ad obblighi normativi o contrattuali (Studio revisioni contabili, Consulenti di storia dell'arte, ecc...). I dati non saranno diffusi. Le vengono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03, in particolare il diritto a conoscere i Suoi dati personali in nostro possesso, il loro aggiornamento o modifica e la cessazione di trattamenti per motivi legittimi. Il responsabile del trattamento dei dati è reperibile presso la sede aziendale di Via Leonida Bissolati, 54 – 00187 Roma. Informativa completa disponibile presso i locali di Progress Insurance Broker.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa fornita ai sensi del Codice della Privacy,

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati "sensibili" (di cui al Punto 2 della predetta informativa), idonei a rilevare lo stato di salute. Del pari

ACCONSENTE

alla comunicazione e all'eventuale trasferimento all'estero dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

_____, li _____

Firma:

Per ulteriori informazioni:

Vedere la sezione sinistri del sito www.fineart.it

Contattare Progress FineArt a division of Progress Insurance Broker

tel: + 39.06.420311.1 Info@fineart.it

Importante:

Oltre alle regole da seguire in caso di sinistro, sottolineiamo che la riparazione del danno non può essere iniziata prima della visita di un perito incaricato dalla Compagnia e, in ogni caso, prima che fosse ufficialmente comunicato dalla Compagnia.

INVIARE LA DENUNCIA PER

FAX

+39.06.420311.33 – 66

(conservare la ricevuta di consegna del fax)

MAIL

info@fineart.it

(conservare la ricevuta di consegna)

POSTA RACCOMANDATA A/R

Progress FineArt – Uff. sinistri

Via Leonida Bissolati, 54 - 00187 Roma