Claims Service
Claims Division-
C.a. Patrizia Piva
telefono: 02.45434848

Da:	A:	**Aon S.p.A. – Claims Division** **Via Calindri n. 6 – 20143 Milano**
Data:		
Oggetto: **Convenzione FABI – Denuncia Sinistro – RC CAPOFAMIGLIA**		

ATTENZIONE

La presente copertina ed i documenti sotto evidenziati devono essere allegare e inviati all'indirizzo email di Aon S.p.A.:

patrizia.piva@aon.it

Note / Descrizione del sinistro:

Dati danneggiato:

COGNOME_____ NOME_____

VIA_____ CITTA'_____

C.A.P._____ RECAPITI TELEFONICI_____

_____

Documenti da allegare:

- **Copia del suo codice fiscale**
- **Conferma in merito all'assenza di rapporti di parentela e convivenza con la controparte**
- **Formale richiesta di risarcimento danni proveniente dalla controparte (indicante i recapiti della medesima)**
- **Ammontare del danno (preventivi e/o fatture)**
- **Conferma iscrizione al sindacato FABI su carta intestate**
- **Conferma contraenza polizze per medesimo rischio**

DATA_____ **FIRMA_____**

PROCEDURA DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZA R.C. CAPO FAMIGLIA

1. La denuncia deve essere predisposta da parte dell'Assicurato ed inviata ad AON SPA entro massimo n. 20 giorni (pena non risarcibilità del danno da parte degli Assicuratori art.1915 C.C.) dall'evento sinistro o dal giorno in cui lo stesso bancario/Assicurato ne è venuto a conoscenza

2. Nel caso di denuncia dell'evento da parte dell'Assicurato, la stessa deve essere fatta con descrizione circostanziata e dettagliata dell'evento che ha originato il sinistro, indicando tra l'altro:

- ora, giorno, mese e anno
- luogo (via, città)
- persone/testimoni presenti all'evento
- gli specifici danni materiali a cose con l'indicazione approssimativa di un importo
- eventuali danni a persone coinvolte
- l'esistenza, indicando nome Compagnia e numero polizza, di altra analoga copertura assicurativa (in caso di inesistenza di altra copertura assicurativa il bancario/Assicurato deve predisporre dichiarazione firmata di non avere in essere altra polizza per il medesimo rischio)

3. Contestualmente all'invio della denuncia ad AON SPA l'Assicurato deve trasmetterne copia alla propria sede provinciale del sindacato di appartenenza.

4. Nel caso in cui l'Assicurato riceva da parte di terzi una lettera di richiesta risarcimento danni, questa deve essere inviata ad AON SPA con una lettera accompagnatoria inviata all'indirizzo mail sopra citato, sulla quale lo stesso Assicurato deve riportare per iscritto, oltre ai dati di cui al punto 2, le osservazioni di merito e la conferma o meno della versione dei fatti che hanno determinato il sinistro.