

**MESA Asistencia S.A.**

Per Europäische Reiseversicherung AG

Via G. Washington, 70

20146 Milano

Tel: 02 30 30 00 05

Fax: 02 00 62 02 48

E-mail:viaggisicuri@europa-assicurazioni.it

**MODULO PER RICHIESTE DI INDENNIZZO**  
**VIAGGI SICURI****Bagaglio – Effetti personali –  
Documenti****GUIDA PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO**

1. Prima di compilare questo modulo siete pregati di leggere "Documentazione da allegare" qui di seguito riportata in quanto descrive dettagliatamente la documentazione necessaria ad inoltrare la vostra Richiesta di Indennizzo e riduce la probabilità di dovervi richiedere ulteriori informazioni.
2. Prendete nota dell'informativa ai sensi dell'art. 196/03 a pagina 2 e apponete la vostra firma.
3. Compilate fornendo risposte esaurienti a tutte le domande a pagina 3 e 4 ed infine assicuratevi di firmare il modulo, nella tabella D, a pagina 3. Qualora inoltrate la Richiesta per più persone, ogni Assicurato dovrà apporre la propria firma.
4. Scrivere esclusivamente in STAMPATELLO.
5. Se lo spazio riservato alle risposte è insufficiente, allegare fogli supplementari.
6. Inoltrate la Richiesta di Indennizzo debitamente compilata a MESA Asistencia S.A. (per conto di Europäische Reiseversicherung AG), Via G. Washington 70, 20146 Milano, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno (vi consigliamo di tenere una copia).  
Vi preghiamo di compilare i Moduli in tutte le loro parti ed inviarci tutte le copie con gli allegati richiesti in originale. Saremo costretti a rinviarvi la modulistica nel caso in cui non sia stata compilata come richiesto.

**IMPORTANTE: SONO NECESSARI DOCUMENTI ORIGINALI.****NON SONO AMMESSE FOTOCOPIE O FAX DI DOCUMENTI.**

1. Certificato Assicurativo con firma del Contraente in originale.
2. Ricevuta di pagamento dell'organizzazione viaggi o agenzia relativa al viaggio e al premio assicurativo (se si tratta di un viaggio organizzato, prenotato presso Agenzia di Viaggio o Tour Operator).
3. I biglietti di viaggio (Aerei, Ferroviari, Terrestri, ecc.) anche se annullati.
4. Programma e regolamento del viaggio.
5. Denuncia in originale con timbro dell'Autorità di Polizia del luogo dove si è verificato l'accaduto, per Richieste di Indennizzo di beni rubati o smarriti.
6. Per Richieste di Indennizzo di Effetti Personali, vi preghiamo di compilare attentamente la pagina 5 – Certificazione di Proprietà e Valore.
7. Per Richieste di Indennizzo per Beni Danneggiati siete pregati di fornire un preventivo di riparazione.
8. Per Richieste di Indennizzo per danneggiamento e/o smarrimento bagaglio consegnati al vettore siete pregati di fornire
  - a) il Rapporto di Irregolarità Bagaglio (Property Irregularity Report – P.I.R.) con i biglietti di viaggio ed il tagliando d'imbarco del bagaglio.
  - b) copia della lettera di reclamo inviata al vettore con la richiesta di risarcimento e la lettera di risposta del vettore stesso.
9. Se si inoltra la Richiesta di Indennizzo per bagaglio consegnato in ritardo si prega di fornire:
  - a) il Rapporto di Irregolarità Bagaglio (Property Irregularity Report – P.I.R.) con i biglietti di viaggio ed il tagliando d'imbarco del bagaglio.
  - b) le ricevute in originale per gli acquisti di beni di prima necessità.
  - c) ricevuta di consegna del bagaglio da parte della Compagnia Aerea nella quale viene specificata la data e l'ora della consegna.

## INFORMATIVA resa all'interessato per il trattamento assicurativo dei dati personali-generalis e sensibili

Ai sensi dell'art. 13 del Dgs. n. 196/03 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni (di seguito denominata "La Legge"), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue.

### 1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

- è diretto all'espletamento da parte degli assicuratori di Europäische Reiseversicherung AG (di seguito denominati "Europäische") delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione e liquidazione di sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui Europäische è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- può anche essere diretto all'espletamento da parte di Europäische delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Europäische stessa.

### 2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento

- è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 1, comma 2, lett. b) della Legge: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione; conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela;
- è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- è svolto dall'organizzazione del titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Responsabile, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla legge. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione e liquidazione sinistri.

### 3. CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta dei dati può essere effettuata Europäische uata presso l'interessato ovvero presso società accreditate presso Europäische che svolge per nostro conto compiti di natura assuntiva (agenti, subagenti, broker). Ferma l'autonomia personale dell'interessato il conferimento dei dati personale può essere:

- obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad es. per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile), limitatamente ai dati personali richiesti in forza di dette leggi, regolamenti o normativa comunitaria;
- strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri; limitatamente ai dati personali contenuti nella modulistica Europäische;
- facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'assicurato stesso.

### 4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- nei casi in cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

### 5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio banche e SIM), legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; ad organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; ISVAP, Ministero delle Attività produttive, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio de Rappresentante Generale, e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Responsabile a sensi dell'art. 13 della Legge.

### 6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

### 7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali e sensibili possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

### 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 13 della Legge conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. L'esercizio del diritto dell'interessato ai sensi dell'art. 13 della Legge può essere espletato nelle modalità di cui al punto 5.

### 9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Europäische Reiseversicherung AG, Rosenheimer Strasse 116- 81669 München, Germania.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui sopra,

ed ai sensi degli artt. 11, 20, 22 e 28 della Legge, Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi da Lei richiesti e più precisamente per (barrare le caselle per esprimere il consenso):

- il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1 dell'informativa e nelle modalità di cui ai punti 1, lett. c) e 2;
- la comunicazione dei dati personali alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge;
- il trattamento dei dati "sensibili" per le finalità di cui a punto 1, lett. a) dell'informativa e nelle modalità di cui ai punti 1, lett. a) dell'informativa e nelle modalità di cui ai punti 1, lett. c) e 2. La informiamo che i dati sensibili oggetto del trattamento sono dati personali idonei a rivelare lo stato di salute;
- la comunicazione dei dati sensibili alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge;
- il trasferimento dei dati personali e sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/03 Lei ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha, altresì il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

## Importante da firmare

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'interessato

Nome e Cognome (leggibili)

Firma

**INFORMAZIONI GENERALI**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Da compilare in ogni parte da ogni Assicurato/i che ha/hanno subito il danno:

TABELLA A

Nome	Cognome	Data di nascita	Occupazione

Indirizzo completo del principale Assicurato al quale inviare la corrispondenza:

TABELLA B

Via e N° civico:	CAP:	Città:
Provincia:	Nazionalità:	
N° Tel. Ufficio:	N° Telefonico Casa:	Cellulare:
N° Passaporto / C.I.	E-mail:	

Informazioni riguardanti il Viaggio:

TABELLA C

Data di prenotazione del viaggio:	Destinazione:	Agenzia Viaggi:
Data di Partenza:	Data di Rientro:	Tour Operator:
N° Certificato Assicurativo:	Data di emissione della polizza:	Premio Assicurativo pagato: €

A NORMA DELL'ARTICOLO 1910 DEL CODICE CIVILE SPECIFICARE SE SI È IN POSSESSO DI UN'ALTRA POLIZZA ASSICURATIVA:

a) Si (Specificare con quale Compagnia)  \_\_\_\_\_ b) No

**DICHIARAZIONE -**

**E' RICHIESTA LA FIRMA DELL'ASSICURATO O ASSICURATI ELENCATI NELLA TABELLA A**

(se l'Assicurato è minorenne si richiede la firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Sono/Siamo con la presente a dichiarare che tutte le informazioni, certificati e documenti forniti ed allegati a presente modulo di Richiesta di Indennizzo sono veritieri e corretti per quanto è mia/nostra conoscenza e convinzione.

Sono/Siamo consapevoli che alcune informazioni rilasciate saranno messe a disposizione di altre Compagnie di assicurazione e dei rispettivi agenti per gestire le sottoscrizioni e le richieste di indennizzo. Con la presente acconsento/acconsentiamo al rilascio di tali informazioni e alla richiesta di informazioni da altre Compagnie di assicurazione e/o alla verifica da parte di tali Compagnie delle risposte fornite in tale modulo di richiesta di indennizzo.

Qualora la responsabilità della perdita sia imputabile a terzi, tutti i diritti pertinenti alla questione sono surrogati a MESA Asistencia S.A. e/o ai nomi delle Compagnie di assicurazione indicati nella polizza, a momento

della liquidazione.



**IMPORTANTE - NON DIMENTICARE DI COMPILARE E FIRMARE - IMPORTANTE**

Nome	Cognome	Data	Firma

**"INOLTRE UNA RICHIESTA DI INDENNIZZO FRAUDOLENTA E' UN REATO PENALE"**

**Richiesta di Indennizzo per Bagaglio personale, Bagaglio consegnato in ritardo e Denaro.**  
COMPILARE IN STAMPATELLO (Se lo spazio riservato alle risposte è insufficiente, allegare fogli supplementari).

Tipo di Richiesta di Indennizzo (furto, smarrimento, bagaglio danneggiato o consegnato in ritardo): _____	
Luogo: _____	Nazione: _____
Data dell'accaduto: _____	Ora dell'accaduto: _____

Si prega di indicare le circostanze dell'accaduto:


Se trattasi di furto, si prega di descrivere come è avvenuto:


Data e ora di notifica alla Polizia:	E stata fatta una denuncia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Data e ora di notifica alla compagnia di trasporto / Aerea:	E stato emesso un rapporto: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Se non sono stati emessi rapporti / denuncia, si prega di spiegare la ragione: _____
---

**Richieste di Indennizzo per Beni sottratti all'interno di alloggi o mentre si era in viaggio.**  
**Beni consegnati in ritardo.**

Si prega di indicare chi era responsabile del bene al momento dell'accaduto: _____
Avete contattato il Vettore / l'Hotel per accertarsi che il bene non sia stato ritrovato: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se SI': fornire documentazione. Se NO: si prega di farlo prima di inoltrare la Richiesta di Indennizzo.
Avete chiesto un indennizzo al vettore (es. Compagnia aerea) per il furto, perdita, danneggiamento o ritardo: SI <input type="checkbox"/> Data: ___/___/___ (allegare copia della lettera di reclamo inviata al vettore con la richiesta di risarcimento e la lettera di risposta del vettore stesso) NO <input type="checkbox"/>
Si prega di comunicarci cosa è stato fatto per cercare di recuperare il bene: _____
Se c'è stato un ritardo nella consegna del bagaglio si prega di comunicare la data e l'ora in cui vi è stato consegnato insieme alla conferma scritta dell'avvenuta consegna da parte del vettore: _____

Avete ricevuto qualche Indennizzo/Rimborso sul luogo in seguito all'accaduto: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se SI' da chi: _____ Ammontare: € _____
--

Avete inoltrato una Richiesta di Indennizzo per Effetti Personali o Denaro negli ultimi 5 anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se SI' si prega di fornire dettagli:
---

E' stata inoltrata una Richiesta di Indennizzo ad altre Assicurazioni e/o Autorità in merito all'accaduto sopra specificato? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se SI' si prega di fornire dettagli:
---

**NOTA BENE: CERTIFICAZIONE DI PROPRIETA' / VALORE**  
Gli assicuratori esigono che le richieste di indennizzo siano convalidate da certificazione di proprietà e del prezzo di acquisto originale. Si prega di spedire la ricevuta di acquisto, il certificato di garanzia, il manuale d'istruzione, la ricevuta / il rendiconto delle carte di credito o la valutazione di assicurazione originale a conferma della proprietà dell'articolo di cui si richiede l'indennizzo. Stime / ricevute di sostituzione o fotografie non rappresentano una certificazione di proprietà e pertanto non sono accettabili.

**ASSICURAZIONE PER CHI HA UNA POLIZZA TUTTI RISCHI DELL'ABITAZIONE.**  
Gli assicuratori contribuiscono alla liquidazione delle reciproche richieste di indennizzo. In tal modo vengono condivisi i costi e viene contenuto l'incremento dei premi. Si prega di comunicarci i dati completi della propria polizza tutti rischi dell'abitazione, se richiesto.

Si prega di compilare l'elenco a pagina 5 inerente i beni persi, rubati o danneggiati.  
(Siete inoltre pregati di elencare, nell'elenco a pagina 5, anche gli acquisti di prima necessità sostenuti nel caso in cui il bagaglio sia stato consegnato con più di 8 ore di ritardo durante il vostro viaggio di andata).

