

MODULO AZIENDE

RACCOGLI LE INFORMAZIONI RICHIESTE, COMPILA IL MODULO
ED INVIALO ALL'INDIRIZZO MAIL INFO@ERREVIING.IT



Contatti Azienda

Nome Azienda: *

N. P.IVA:

Nome Richiedente: *

Email: *

N. Telefono: *

Indirizzo sede legale:

Indirizzo sede operativa:

Prevalutazione perizia di parte

Descrivi brevemente quanto accaduto: *

Descrivi brevemente quali sono i danni subiti: *

Indica l'importo da te stimato del danno subito: *

È già stato nominato il perito di compagnia?

Sì No

Se sì, indica i contatti dello studio peritale incaricato:

Hai già ricevuto un'offerta di indennizzo da parte
della compagnia di assicurazione?

Sì No

Se sì, indica l'importo offerto:

Dati del sinistro

Data del sinistro: *

o dalla scoperta del danno:

n. del sinistro:

(n. di sinistro indicato dalla Compagnia di assicurazioni
in fase di apertura sinistro)

Luogo del sinistro

(indirizzo completo: via, numero civico, CAP, città): *

Qual è stato l'evento che ha causato il danno?

- Eventi atmosferici (grandine, vento, tromba d'aria..)
- Danni d'acqua
- Incendio
- Fenomeno elettrico
- Furto
- Eventi catastrofali (allagamento, terremoto, ...)
- Altro:

MODULO AZIENDE

RACCOGLI LE INFORMAZIONI RICHIESTE, COMPILA IL MODULO
ED INVIALO ALL'INDIRIZZO MAIL INFO@ERREVEING.IT



Dati di polizza

Nome della compagnia assicurativa: *

Nome e contatti dell'intermediario assicurativo (agenzia, broker, ecc.) con cui hai stipulato la polizza:

Qual è la destinazione d'uso dell'immobile?

<input type="checkbox"/>	Produzione
<input type="checkbox"/>	Deposito
<input type="checkbox"/>	Commerciale
<input type="checkbox"/>	Ufficio o studio professionale
<input type="checkbox"/>	Altro

L'immobile è di proprietà del contraente della polizza?

Sì No

Se no, specifica il nominativo del proprietario e/o dell'istituto finanziario o bancario intestatario dell'immobile:

Indica la superficie totale (in mq) dell'immobile assicurato: *

Note o richieste aggiuntive:

Privacy e consenso

I dati forniti dal Cliente saranno utilizzati esclusivamente per la gestione della presente richiesta, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679).

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai fini della gestione della richiesta: * Sì No

Acconsento ad essere contattato per l'assistenza richiesta: * Sì No

Documenti da inviare per mail al seguente indirizzo info@erreving.it

- Preventivi o fatture che hai sostenuto per riparare il danno
- Documentazione fotografica dei beni danneggiati
- Copia della polizza assicurativa (*se non sei in possesso, richiedilo al tuo assicuratore o broker*)
- Condizioni contrattuali di polizza (CGA - modello richiamato in polizza) (*se non sei in possesso, richiedilo al tuo assicuratore o broker*)
- Ogni altra documentazione che ritieni utile per la valutazione della pratica

Luogo e Data:

Firma: