

MODULO PRIVATI

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



Contatti

Nome e Cognome: *

Email: *

N. Telefono: *

Indirizzo di residenza: *

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, ...)
- Danni d'acqua (es. rottura tubazioni..)
- Altro:

MODULO PRIVATI

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



Dati di polizza

Nome della compagnia assicurativa privata: *

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

Qual è la destinazione d'uso dell'immobile?

- Dimora abituale
 - Dimora secondaria
 - Dimora secondaria in locazione
 - Ufficio o studio professionale
 - 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:

Sezione da compilare se appartamento in condominio * (informazioni da richiedere all'amministratore)

Nome compagnia assicurativa polizza condominiale:

Nome e contatto dell'amministratore di condominio:

Numero di sinistro:

Nome e contatto studio peritale che interviene per la polizza condominiale:

MODULO PRIVATI

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



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 privata (*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*)
- Copia della polizza assicurativa condominiale (*se non sei in possesso, richiedilo al tuo amministratore*)
- Ogni altra documentazione già inviata alla compagnia di assicurazione e quant'altro ritieni utile per la valutazione della pratica

Luogo e Data:

Firma: