

# Notifica di sinistro

N° del sinistro

## Assicurazione supplementare delle spese d'annullamento Mondia Plus

Gentile cliente,

Per poter fornire in modo rapido e semplice una prestazione d'assicurazione, abbiamo bisogno che ci comunichiate alcuni importanti dati. Vi preghiamo di compilare con la massima precisione questo avviso di sinistro e di allegare i seguenti documenti, se pertinenti:

- documenti di viaggio (conteggio di annullamento e conferma di prenotazione con le condizioni di viaggio dell'organizzatore)
- certificato medico/atto di morte/annuncio mortuario
- certificato medico (a partire da un importo di 1000 franchi svizzeri deve essere compilato dal medico curante)
- copia della polizza d'assicurazione

Grazie per la vostra collaborazione.

### Domande sul contraente (persona avente diritto)

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Via/n°: \_\_\_\_\_

NPA/luogo: \_\_\_\_\_

Telefono (raggiungibile durante il giorno): \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codice BIC (SWIFT): \_\_\_\_\_

### Domande su altre coperture assicurative

1. Siete assicurati contro le spese d'annullamento presso un'altra società?  sì  no

Società: \_\_\_\_\_

N° di polizza: \_\_\_\_\_

### Domande sul viaggio previsto

2. Data dell'ordine di prenotazione: \_\_\_\_\_

3. Data dell'annullamento/interruzione presso: (agenzia di viaggi/organizzatore): \_\_\_\_\_

4. Quante persone hanno eseguito una prenotazione collettiva? \_\_\_\_\_

5. Quante di esse hanno annullato/interrotto il viaggio? \_\_\_\_\_

6. Qual è il rapporto tra i partecipanti del viaggio? \_\_\_\_\_

### Domande sull'evento

7.  malattia grave imprevista  infortunio  caso di decesso  altro: \_\_\_\_\_

Breve sintesi del caso: \_\_\_\_\_

### Conferma e procura

ERV è esonerata dall'obbligo di versare prestazioni se dopo il caso la persona assicurata tenta di ingannare in modo doloso ERV sulle cause rilevanti per la ragione o l'ammontare della prestazione.

Con la presente autorizzo i medici, gli istituti di cura e le assicurazioni a rilasciare ad EUROPEA Assicurazioni Viaggi SA tutte le informazioni necessarie ed esoneri i suddetti soggetti dal loro segreto professionale.

Luogo e data

Firma dell'autore del sinistro o del rappresentante legale

Luogo e data

Firma dell'assicurato/a o del rappresentante legale

## Domande sull'evento

1. Data del primo trattamento in relazione con l'evento: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_
2. Indicare la diagnosi precisa (nessuna abbreviazione): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. Sono stati prescritti altri trattamenti o controlli successivi?  si  no
4. Quando si è ammalato/a o ferito/a il/la paziente? \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_
5. Questi disturbi erano già stati trattati una o più volte in passato?  si  no  
 In caso affermativo, in quale periodo di tempo? \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_
6. Anamnesi: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
7. Si è verificato un peggioramento grave imprevedibile?  si  no  
 In caso affermativo, quando? \_\_\_\_\_
8. Il/La paziente era inabile al lavoro?  si  no  
 In caso affermativo – dal: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_
9. È seguito un ricovero?  si  no  
 In caso affermativo, da quando a quando? (Si prega di inviare anche una copia del referto di dimissione) \_\_\_\_\_
10. È stato/a sottoposto/a a un intervento chirurgico?  si  no  
 In caso affermativo, data dell'intervento: \_\_\_\_\_
11. Quando esattamente è stato concordato l'intervento chirurgico? Data: \_\_\_\_\_

## Domande sulla capacità di viaggiare

12. Al momento della prenotazione del viaggio vi erano dei dubbi di natura medica sull'inizio del viaggio?  si  no  
 Motivazione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
13. Quando si è riconosciuto per la prima volta che non sarebbe stato possibile iniziare il viaggio per motivi di salute e per quale ragione precisa?  
 Data: \_\_\_\_\_  
 Motivazione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
14. Il/La paziente l'ha informata dei suoi progetti di viaggio?  si  no  
 In caso affermativo, quando? \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_
15. A partire da quando ha ritenuto che il/la paziente fosse di nuovo in grado di viaggiare? \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## Altre osservazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_