

CONVENZIONE KASKO DIPENDENTI

(Procedura valida per i sinistri sia professionali/itinere, che extra professionali)

Fase denuncia di sinistro

I sinistri rientranti nella convenzione sono gestiti direttamente da Generali Italia (Via Ugo Bassi 8/B - 20159 Milano - Mi).

In primo luogo, dovrai inviare il modulo allegato (**Mod. SIN/01**)* con la relativa documentazione richiesta, tramite e-mail all'indirizzo: flotte.it@generali.com

Dopo l'apertura del sinistro riceverai una e-mail di Generali Italia in cui sarà riportato il numero di sinistro e le relative informazioni per lo stato di avanzamento della pratica.

La procedura prevede la possibilità di ricorrere, per la riparazione, al network Carrozzeria Sicura di Generali Italia. L'elenco delle carrozzerie convenzionate è consultabile sul sito Generali.it – sezione strutture convenzionate - www.generali.it/Servizi/Carrozzerie/.

La valutazione del danno verrà comunque effettuata da remoto, sulla base della documentazione fornita e pertanto senza l'uscita del perito.

Generali Italia ricevuta la denuncia e processate le informazioni, procede alla liquidazione del danno, al netto della franchigia ed in base alle condizioni contrattuali.

In caso di necessità è possibile contattare il seguente numero telefonico, dalle ore 10 alle ore 15,; [3921064539](tel:3921064539); il numero resta attivo tutto il giorno per il ricevimento dei whatsapp-sms.

Aspetti operativi

- 1) Se decidi di ricorrere al Network convenzionato per la riparazione, non dovrai saldare il costo della Carrozzeria, ma dovrai solamente provvedere al pagamento della franchigia e degli eventuali altri importi non riconosciuti dall'assicuratore.
- 2) Qualora invece optassi per la riparazione presso una Carrozzeria non convenzionata dovrai provvedere al saldo integrale del costo di riparazione e, previo inoltro dei relativi giustificativi, attendere la successiva liquidazione da parte dell'assicuratore, al netto della franchigia e degli eventuali altri importi non riconosciuti dall'assicuratore

I pagamenti ai legittimati, diversi dal dipendente, saranno concordati con l'assicuratore di volta in volta.

* allt.to Mod. SIN/01 (pdf)

Polizza Professionale n° 370754317 Polizza Extraprofessionale n° 370754316**Il sottoscritto**

_____	_____
cognome e nome	indirizzo e città

In attività presso

_____	_____	_____
Società	Ufficio/Filiale	Matricola

_____	_____	_____
e-mail	Tel. Ufficio	altro recapito telefonico

Comunica che il giorno

_____	ore	In
-------	-----	----

alla guida dell'auto in uso per servizio in itinere extraprofessionale

Targa	Marca	Modello
-------	-------	---------

Intestata a me stesso familiare (allegare stato di famiglia) un terzo come da segnalazione sul portale**assicurata per la Responsabilità Civile Auto (L.990/69) presso l'Assicuratore**

Compagnia	Agenzia	n° polizza
-----------	---------	------------

è rimasto coinvolto nel sinistro descritto di seguito

Intervento Autorità Polizia Stradale Polizia Municipale Carabinieri Località _____Per la riparazione è a disposizione il network di carrozzerie convenzionate Generali Italia, il cui elenco è consultabile sul sito Generali.it - sezione strutture convenzionate - www.generali.it/Servizi/Carrozzerie/.**Carrozzeria prescelta per la riparazione:**

CARROZZERIA	INDIRIZZO
-------------	-----------

Inviare la documentazione sotto riportata a **Generali Italia Contact Center – Via Ugo Bassi 8/B – 20159 Milano** e-mail flotte.it@generali.com

- Patente di guida (copia) Carta di Circolazione (copia)
- Segnalazione preventiva uso altra autovettura (solo per l'uso autovettura di terzi, incluso preventivamente in polizza)
- Stato di famiglia (se l'autovettura è di proprietà di un componente del nucleo familiare)
- Denuncia effettuata in R.C.Auto (solo nel caso di collisione con altro/i veicolo/i)
- Denuncia effettuata alle Autorità (solo per la garanzia Atti Vandalici)
- Fattura di traino (per la garanzia rimorchio in officina)
- Modulo di adesione (in caso di sinistro extraprofessionale)

Coordinate bancarie per accredito indennizzo

IBAN

Luogo e data_____
Firma**NULLA OSTA****OBBLIGATORIO** da far compilare in caso di Sinistro **Uso Professionale o Itinere** dell'autovettura
Riservato al diretto Responsabile del Dipendente

- l'auto indicata, al momento del sinistro, era usata per ragioni di servizio (in caso di sinistro in servizio)
- il dipendente era tenuto a prestare servizio nel giorno in cui è avvenuto il sinistro (in caso di sinistro in itinere)

Polizza Professionale n° 370754317 Polizza Extraprofessionale n° 370754316**Il sottoscritto**

cognome e nome	indirizzo e città

In attività presso

Società	Ufficio/Filiale	Matricola

e-mail	Tel. Ufficio	altro recapito telefonico

Comunica che il giorno

	ore	In
--	-----	----

alla guida dell'auto in uso per servizio in itinere extraprofessionale

Targa	Marca	Modello
-------	-------	---------

Intestata a me stesso familiare (allegare stato di famiglia) un terzo come da segnalazione sul portale**assicurata per la Responsabilità Civile Auto (L.990/69) presso l'Assicuratore**

Compagnia	Agenzia	n° polizza
-----------	---------	------------

è rimasto coinvolto nel sinistro descritto di seguito

--

Intervento Autorità Polizia Stradale Polizia Municipale Carabinieri LocalitàPer la riparazione è a disposizione il network di carrozzerie convenzionate Generali Italia, il cui elenco è consultabile sul sito Generali.it - sezione strutture convenzionate - www.generali.it/Servizi/Carrozzerie/.**Carrozzeria prescelta per la riparazione:**

CARROZZERIA	INDIRIZZO
-------------	-----------

Inviare la documentazione sotto riportata a **Generali Italia Contact Center – Via Ugo Bassi 8/B – 20159 Milano** e-mail flotte.it@generali.com

- Patente di guida (copia) Carta di Circolazione (copia)
- Segnalazione preventiva uso altra autovettura (solo per l'uso autovettura di terzi, incluso preventivamente in polizza)
- Stato di famiglia (se l'autovettura è di proprietà di un componente del nucleo familiare)
- Denuncia effettuata in R.C.Auto (solo nel caso di collisione con altro/i veicolo/i)
- Denuncia effettuata alle Autorità (solo per la garanzia Atti Vandalici)
- Fattura di traino (per la garanzia rimorchio in officina)
- Modulo di adesione (in caso di sinistro extraprofessionale)

Coordinate bancarie per accredito indennizzo

IBAN

Luogo e data

Firma

NULLA OSTA**OBBLIGATORIO** da far compilare in caso di Sinistro **Uso Professionale o Itinere** dell'autovettura
Riservato al diretto Responsabile del Dipendente

- l'auto indicata, al momento del sinistro, era usata per ragioni di servizio (in caso di sinistro in servizio)
- il dipendente era tenuto a prestare servizio nel giorno in cui è avvenuto il sinistro (in caso di sinistro in itinere)