

RICHIESTA DI RICERCA DI COPERTURA ASSICURATIVA RC AUTO
(pregasi compilare in stampatello leggibile)

Spett.le
ANIA
Sportello Auto
Via G. Murat, 23
20159 MILANO

Il sottoscritto

Indirizzo

Cap Città Prov.....

(indicare una delle voci della casistica sottoriportata)

- danneggiato a seguito di sinistro da circolazione stradale (allegare: copia del documento di riconoscimento);
- delegato del sig....., danneggiato a seguito di sinistro da circolazione stradale (allegare: copia della delega conforme al modello stampato unitamente a questa richiesta; copia del documento di riconoscimento del danneggiato);
- rappresentante dell'Ente/Società....., danneggiato a seguito di sinistro da circolazione stradale (allegare: copia dello statuto e copia del documento di identità del rappresentate legale),

chiede di poter conoscere l'impresa assicuratrice con la quale risulta assicurato il veicolo di controparte al momento del sinistro.

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

(in assenza delle informazioni di seguito elencate, non sarà possibile dare seguito alla richiesta)

- data del sinistro.....
- targa e modello del veicolo proprio
- targa e modello del veicolo di controparte, del quale ricerca l'impresa di assicurazione
.....
.....

- dinamica del sinistro;

.....
.....
.....
.....

- motivazione della mancata diretta rilevazione della compagnia assicuratrice del veicolo della controparte

.....
.....
.....
.....

Allega alla presente il consenso per il trattamento dei dati personali espresso ai sensi degli articoli 23 e 26 del Codice della “privacy”.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

.....

DELEGA

Io sottoscritto/a
residente in via
documento di identificazione n. (come da fotocopia allegata),

delego

il
a presentare all'ANIA, per mio conto, richiesta di ricerca di copertura assicurativa della targa
....., relativamente al sinistro avvenuto in data

Firma

Data

INFORMATIVA “PRIVACY”

Ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, c. d. Codice della “privacy”, informiamo che i dati personali forniti con la “richiesta di ricerca di copertura assicurativa r.c. auto” vengono trattati dall’ANIA, in qualità di titolare del trattamento, solo al fine di fornire all’utenza il servizio di individuazione della compagnia assicuratrice del veicolo di controparte nel caso di incidenti da circolazione stradale (c. d. sinistri).

I dati sono trattati - da dipendenti dell’ANIA appositamente incaricati - utilizzando modalità e procedure informatiche e/o manuali e applicando le misure di sicurezza appropriate in conformità degli artt. 31 e seguenti del Codice.

I dati possono essere comunicati a soggetti terzi per motivi istituzionali (Autorità Giudiziaria, Forze dell’Ordine, consulenti tecnici di ufficio, Autorità di vigilanza). I dati non formano oggetto di diffusione. I dati, dopo la risposta a quanto richiesto, vengono conservati per un tempo limitato ai soli fini di documentazione del servizio reso e a fini statistici.

La fornitura dei dati indicati nella “Scheda illustrativa” del predetto servizio è facoltativa, ma ovviamente è condizione per poter ricevere le informazioni desiderate.

Per trasparenza, nel caso di risposta positiva, questa e gli estremi del richiedente vengono comunicati anche alla compagnia assicuratrice del veicolo di controparte.

Il richiedente può esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Codice (conoscenza, aggiornamento, integrazione, rettificazione, blocco, cancellazione dei dati personali), rivolgendosi all’Ufficio Privacy dell’ANIA, Via della Frezza 70 - 00186 Roma (tel: 06-32688; fax: 06-3227135; **e-mail: privacy@ania.it**).

Edizione 19 luglio 2006

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l’informativa che precede, consento al trattamento dei dati personali - comuni e sensibili, necessari alla fornitura dell’indicazione della copertura assicurativa del veicolo di controparte nel sinistro stradale che interessa - per le finalità e con le modalità che sono state rappresentate nell’informativa stessa.

Sono consapevole che, in difetto di consenso, l’ANIA non potrà dare corso alle operazioni che lo richiedono, con le conseguenze che mi sono note.

Luogo e data

Cognome e nome del richiedente _____

Firma _____

Cognome e nome dell’eventuale delegatario _____

Firma _____