

**MODULO PER LA RICHIESTA DI INFORMAZIONI (NON A SEGUITO DI SINISTRO) SU
COPERTURA ASSICURATIVA R.C.AUTO O SU ATTESTATO DI RISCHIO**

N.B. Dal 1° gennaio 2013, la verifica della copertura assicurativa del veicolo di controparte a seguito di sinistro r.c.auto va richiesta esclusivamente alla CONSAP S.p.A. - Centro di Informazione Italiano, unicamente mediante Portale Unico: <https://portale.consap.it>

Il modulo va compilato in stampatello e inviato via e-mail a sportelloauto@ania.it o via posta ordinaria al seguente indirizzo dello Sportello Auto dell'ANIA che fornisce a consumatori e assicurati un servizio informativo in materia di assicurazione r.c.auto.

**Spett.le ANIA
Sportello Auto
Via Aldo Rossi 4
20149 MILANO**

Il sottoscritto/a (*)

Codice fiscale (*)

Indirizzo(*).....

Cap(*).....Città(*).....Prov.(*).....

Tel...../.....E-mail(*)

(*) *dati obbligatori*

in qualità di (*barrare e completare una delle voci sotto riportate*):

- richiedente proprietario del veicolo targato:;
- delegato del richiedente proprietario del veicolo targato: sig.....
.....

come da delega firmata dal richiedente stesso, chiede di ricevere a titolo gratuito le seguenti informazioni (*barrare le voci che interessano*):

- periodo/periodi di copertura assicurativa r.c. auto del veicolo sopra indicato
- situazione relativa all'attestazione dello stato del rischio del veicolo sopra indicato

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di identità del richiedente proprietario e, se designato, del delegato;
- fotocopia del certificato di proprietà o della carta dicircolazione del veicolo;
- eventuale delega firmata dal richiedente proprietario.

Il sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'**informativa Privacy ANIA** sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 12 e ss. del **Regolamento UE 2016/679** in materia di protezione dei dati personali, disponibile all'indirizzo: <https://www.ania.it/documents/35135/0/informativa-privacy.pdf/a1924b4c-12d0-23b0-51d0-eba266cb0142?t=1576075957278>

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

MODULO DI DELEGA

Il sottoscritto/a (*)

Codice fiscale (*)

Indirizzo(*).....

Cap(*).....Città(*).....Prov(*).....

Tel...../.....E-mail(*)

(*) *dati obbligatori*

in qualità di proprietario del veicolo targato..... richiedente “*informazioni (non a seguito di sinistro) allo Sportello Auto ANIA relative alla copertura r.c.auto o all’attestato di rischio del veicolo sopra indicato*”,

delega

il/la sig./sig.ra.....a presentare all’ ANIA, per conto e nell’interesse del richiedente medesimo, formale e specifica richiesta di “*informazioni (non a seguito di sinistro) allo Sportello Auto ANIA su copertura r.c.auto o su attestato di rischio del veicolo sopra indicato*”, mediante l’ apposito modulo predisposto dall’ ANIA.

Luogo e data

Firma