

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SOCI - forza maggiore

Il modulo va compilato in ogni sua parte, sottoscritto e inviato entro 60 giorni dalla data di fatturazione:

rimborsiforzamaggiore.leggeri@acimobility.it (tessere individuali -VL - Concessionari) e, per conoscenza, a rimborsisoccorsostradale@aci.it
rimborsiforzamaggiore.pesanti@acimobility.it (tessere aziendali VM - VP- VX- VXplus) e, per conoscenza, a rimborsisoccorsostradale@aci.it

L'esito dell'istruttoria sarà comunicato via email all'indirizzo dell'AC richiedente

AC RICHIEDENTE		
COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE		
EMAIL DI CONTATTO		
TARGA VEICOLO SOCCORSO		
DATA EVENTO		
N. TESSERA ACI		
CODICE IBAN		
INTESTATARIO DEL CONTO		
PRESTAZIONE DI SOCCORSO EFFETTUATA DA ALTRO OPERATORE PER:	☐	richiesta effettuata da terzi a seguito di incidente stradale
	☐	richiesta effettuata dalle Forze dell'ordine
	☐	richiesta effettuata dalla Sala radio delle Società autostradali

Il sottoscritto dichiara di non aver potuto richiedere il soccorso alla centrale operativa di ACI Global per la causale sopra indicata e di aver usufruito di un soccorso a pagamento per il quale chiede il rimborso.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (i campi contrassegnati con * sono obbligatori)

	descrizione dei motivi della chiamata ad altro operatore*
	copia dei giustificativi di spesa (fattura o ricevuta fiscale) ¹ intestati al socio*
	verbale rilasciato dalle forze dell'ordine
	dichiarazione scritta rilasciata dal centro intervenuto che attesti la presenza a bordo del socio nel caso di soccorso al veicolo non associato (solo per tessere Club, Sistema e Gold Premium)

Data __/__/____

FIRMA SOCIO

TIMBRO E FIRMA AUTOMOBILE CLUB

¹Per le richieste di rimborso dei soci individuali i giustificativi di spesa devono sempre risultare pagati mentre per le fatture delle richieste dei soci aziendali le quietanze verranno richieste successivamente.