

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO SOCI ACI ACP (veicoli leggeri)  
Circolare ACI Prot 44028 del 4/10/07**

**da inviare via email all'indirizzo: [acp.autorizzazioni@aciglobal.it](mailto:acp.autorizzazioni@aciglobal.it) compilato in tutti i campi**  
**ACI Global, effettuate le dovute verifiche, risponderà alla mail del mittente anche con numero autorizzazione (ove rientranti nelle causali e quindi autorizzabile)**

RICHIESTA RIMBORSO DOSSIER ..... (segnalare -se noto -numero dossier)

AC RICHIEDENTE.....

SOCIO.....

DATA EVENTO.....

TARGA VEICOLO SOCCORSO.....

TESSERA ACI.....

**CAUSALE RIMBORSO:**

Chiamata FdO o da terzi  Sala Radio VA  Incidente  Comunicazione Dati Inizialmente non corretta  Tessera scaduta ma emessa entro 30 giorni successivi  Forza maggiore

*Il sottoscritto dichiara di essere stato impossibilitato a ricevere il soccorso in gratuità, come da Regolamento, per la causale sopra indicata e di aver usufruito di un soccorso a pagamento per il quale chiede il rimborso*

**PRESTAZIONI DI CUI SI CHIEDE AUTORIZZAZIONE RIMBORSO**

DESCRIZIONE	IMPORTO

*Si allega anticipo copie giustificativi per consentire verifica*

**Data .....FIRMA SOCIO**

**Data .....FIRMA delegato AC**

**-----  
IMPORTANTE:**

***Si ricorda che per poter procedere alla valutazione della richiesta è necessario ricevere il Modulo compilato in tutte le sue parti e sottoscritto dal Socio e dal delegato AC***

***Si ricorda che il Socio deve fare richiesta di rimborso entro 30 gg dalla data dell'evento e/o data fattura***