



Automobile Club d'Italia

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 rimborsisoccorsostadale@aci.it
rimborsiforzamaggiore.pesanti@acimobility.it (tessere aziendali VM - VP- VX- VXplus) e, per conoscenza, a rimborsisoccorsostadale@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 (<i>solo per tessere Club, Sistema e Gold Premium</i>)

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.