Automobile Club d'Italia

RICHIESTA RIMBORSO SOCCORSO STRADALE PER CAUSE DI FORZA MAGGIORE

Il modulo va compilato in ogni sua parte, sottoscritto e inviato a:
rimborsiforzamaggiore.leggeri@aciglobal.it (tessere individuali -VL - Concessionari) e, per conoscenza, a rimborsisoccorsostradale@aci.it
rimborsiforzamaggiore.pesanti@aciglobal.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 (se diverso dal socio firmatario)	
PRESTAZIONE DI SOCCORSO EFFETTUATA DA ALTRO OPERATORE PER:	☐ richiesta effettuata da terzi a seguito di incidente stradale che ha compromesso l'integrità psico-fisica del socio
	☐ 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
☐ verbale del pronto soccorso
☐ 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 FIRMA AUTOMOBILE CLUB

_____ _____

[1]Per 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.