



Spett.le ATIVA SpA
Strada Cebrosa n.
86/A 10156 Torino

Reg. Inc. Passivi n°

DATI RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI:

DATAORA..... DEL SINISTRO
Tratta autostradaledirezione.....al km.....
(IN CASO DI URTO CONTRO SBARRA PRESSO BARRIERA/CASELLO)
Casello/BarrieraPista n.
Apparato Telepass n. °.....
Tessera Viacard n. °

DATI CONDUCENTE:

COGNOME.....NOME.....
INDIRIZZO.....COMUNE.....
RECAPITO TELEFONICORECAPITO MAIL

DATI PROPRIETARIO DEL VEICOLO (se diverso dal conducente):

COGNOME.....NOME.....
INDIRIZZOCOMUNE.....
Targa VeicoloMODELLO
Assicurazione
Polizza n. Scadenza Polizza

DESCRIZIONE DEI FATTI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Allegato 1
Richiesta risarcimento danni

POPX1 VEM 015
Pagina 13 di 27
Rev. 0 del 04/10/2013

Importo totale risarcimento richiesto: ...€.....

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

- Preventivo/fattura di riparazione
- Documentazione medica attestante lesioni fisiche
- Altro

FIRMA RICHIEDENTE

Informativa sul trattamento dei dati personali dell'utenza autostradale

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Società ATIVA S.p.A., nella persona del Legale Rappresentante, che ha nominato Paolo ZOLA, titolare della Direzione Viabilità, Esazione e Manutenzione della Società, quale Responsabile del trattamento dei dati. I dati raccolti sono gestiti e trattati secondo disciplinare, al solo fine dell'istruttoria e della risoluzione delle segnalazioni presentate. Sono fatti salvi i suoi diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali _____

*IN CASO DI NECESSITA', CONTATTARE LA GESTIONE SINISTRI
E-MAIL gestioneesinistri@ativa.it
TEL. 011.38.14.100
FAX 011.38.14.262*