



In caso di "Inabilità Temporanea Totale al Lavoro da Infortunio/Malattia:

- Copia della "Richiesta di Fornitura" e della lettera di benvenuto riportante la data di attivazione della fornitura o, in mancanza di quest'ultima, copia della prima fattura;
- Copia documento di Identità e Codice Fiscale
- Attestato che certifichi la Sua condizione di Lavoratore Autonomo (es.: copia del certificato di attribuzione del numero di partita IVA);
- Certificato medico attestante l'ITT, eventuale certificato di ricovero ospedaliero e relativa copia conforme all'originale della cartella clinica
- Copia delle Fatture emesse dalla Contraente oggetto del rimborso e prova dell'avvenuto pagamento (RID)/Copia della Fattura successiva

In caso di "Perdita del Posto di Lavoro":

- Copia della "Richiesta di Fornitura" e della lettera di benvenuto riportante la data di attivazione della fornitura o, in mancanza di quest'ultima, copia della prima fattura;
- Copia documento di Identità e Codice Fiscale
- Copia della lettera di assunzione e documento equivalente che attesti la Sua Condizione di Lavoratore Dipendente
- Copia della lettera di licenziamento e di ogni altro documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro
- Copia di un documento comprovante l'iscrizione negli elenchi anagrafici con lo status di disoccupato in Italia
- Attestazione del ricevimento delle indennità di Disoccupazione
- Copia delle Fatture emesse dalla Contraente oggetto del rimborso e prova dell'avvenuto pagamento (RID)/Copia della Fattura fornitura successiva

La Società si riserva di richiedere l'integrazione di ulteriori documenti che si rendano strettamente necessari ai fini dell'espletamento delle pratiche di Sinistro.

DATI BANCARI

Intestatario Conto Corrente:

- Nome, Cognome:
- Data e Luogo di Nascita:
- Codice Fiscale:

Dati Istituto bancario:

- Banca/Agenzia:
- Indirizzo:
- Codice Iban:

Form fields for Paese, Check, Cin, ABI, CAB, Conto Corrente

Le ricordiamo che, onde consentirci di poter esaminare la Sua Denuncia dovrà sottoscrivere il Modulo informativa/consenso ex D. Lgs 196/2003 allegato.

Data e Firma



