Denuncia di Sinistro

Nome dell'albergo:	*Luogo:*

Numero di polizza: _____

Nome e indirizzo dell'ospite:

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ CAP: _____ Città: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Soggiorno:

dal _____ al _____ prenotato il: _____

Data dello storno/interruzione viaggio: _____ premio assicurativo pagato il: _____

Importo del danno:

Quantità delle persone	**Giornate non più affittate**	Costo totale del viaggio	Percentuale storno richiesta vedi sotto	Costi viaggio e prestazioni accessorie assicurate	Richiesta costi viaggio e prestazioni accessorie	Liquidazione richiesta

Cosa viene pagato?

1. **Storno del viaggio**
   In caso di annullamento, le spese di cancellazione concordate saranno rimborsate per le parti del soggiorno prenotato che non possono più essere rivendute. Le spese di cancellazione saranno pagate in conformità alle condizioni di cancellazione indicate nella conferma di prenotazione inviata al cliente e/o indicate sul sito web della struttura ricettiva.

2. **Interruzione del viaggio**
   Vengono indennizzati i giorni non utilizzati incluso il costo di vitto.

3. **Altri casi assicurati**
   I costi vengono risarciti fino alla misura indicata nell'arco delle prestazioni.

Data: _____ Timbro e firma hotel/albergho: _____

Allegato: conferma di prenotazione

Prego inviare questo modulo allegando la confrma di prenotazione **(con annotazione di storno)** a Assibroker (E-Mail info@assibroker.net).