

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO PER CITTADINI ULTRASESSANTACINQUENNI
VITTIME DI REATI DI RAPINA, FURTO, TRUFFA.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ C.F. _____

EMAIL _____

EVENTUALE FAMILIARE DI RIFERIMENTO _____ TEL. _____

SINISTRO DENUNCIATO:

- truffe on line
- scippo
- rapina
- estorsione o truffa
- furto con destrezza
- furto conseguente a infortunio o malore dell'anziano
- furto con scasso avvenuto nella abitazione principale di residenza dell'anziano (ad eccezione di parti accessorie quali garage e cantine)
- furto avvenuto all'interno dell'abitazione di residenza in presenza dell'anziano e/o dei suoi familiari

Documenti da allegare: Copia documento valido di identità, verbale forze dell'ordine, copia n. c/c IBAN rilasciato dalla Banca del richiedente.

RIMBORSO PREVISTO - barrare la voce del rimborso previsto.

importo dichiarato in fase di denuncia del sinistro **euro**..... e importo per rifacimento documenti **euro**..... (rimborso previsto fino ad un massimo di euro 100,00 per sinistro all'anno per ogni anziano) al quale possono essere aggiunti i costi per il rifacimento dei documenti fino al massimale previsto;

euro 500,00 nel caso in cui il sinistro sia avvenuto nel giorno del ritiro della pensione (limitato ad un evento all'anno per ogni anziano);

massimo euro 300,00 (limitato ad un evento all'anno) qualora il nucleo familiare sia composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni in presenza di furti che determinano la necessità di intervenire per il ripristino di porte, serrature e finestre al fine di entrare e garantire la permanenza nell'abitazione principale dell'anziano, con presentazione della fattura/ricevuta del professionista firmata dalla ditta installatrice che è intervenuta per garantire l'intervento di ripristino;

rimborso forfettario euro 60,00 per tutti gli apparecchi telefonici sottratti e denunciati nelle sedi competenti per sinistro all'anno per ogni avente diritto;

truffa on line realizzata mediante strumenti informatici o tecnologici (personal computer e telefoni cellulari) rimborso pari al 10% di quanto sottratto fino a un **massimo di €. 100,00.**

Con la presente **dichiaro:**

di non essere titolare di polizze assicurative idonee al rimborso del sinistro dichiarato nella presente richiesta.
(Firma del richiedente _____);

che l'evento è accaduto nel Comune di _____, facente parte dell'Unione Reno Galliera.

Modalità di liquidazione del contributo :

bonifico bancario su c/c n. (allegare copia rilasciata dalla banca) _____
(in assenza di c/c il contributo verrà liquidato tramite Banca-cassa)

c/c intestato a _____

IBAN _____

presso Banca _____ filiale _____

data _____ firma _____

lo sottoscritto _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" tra cui la possibile cessione dei dati a terzi soggetti, privati o del terzo settore, e comunque per le finalità sociali legata alla presente segnalazione-Dichiaro altresì di aver preso conoscenza dell'informativa ai sensi della normativa sopra indicata.

Data _____ firma _____