Clic&Parti

Cosa fare in caso di sinistro? Ecco come richiedere le prestazioni previste in polizza.

1 Assistenza in viaggio

Per ricevere **assistenza durante il viaggio**, in caso di infortunio o malattia, contatta la Struttura Organizzativa, attiva 24h/7, al **Tel. +39 06 42 115 741** (per chiamate dall'estero) qualificandosi come "Assicurato" e fornire le seguenti informazioni:

- dati anagrafici
- numero di polizza (che trovi indicato nell'e-mail di conferma acquisto o nei documenti contrattuali ricevuti)
- tipo di intervento richiesto.

2 Pagamento diretto delle spese mediche in viaggio

Per attivare **la presa in carico diretta delle spese mediche/ospedaliere da parte dell'assicurazione senza dover anticipare alcuna spesa,** dovrai contattare immediatamente la Struttura Organizzativa, attiva 24h/7, al **Tel. +39 06 42 115 741** (per chiamate dall'estero) e fornire i seguenti dati:

- **dati anagrafici**
- **numero di polizza** (che trovi indicato nell'e-mail di conferma acquisto o nei documenti contrattuali ricevuti)
- tipo di **intervento richiesto**
- **recapito telefonico** temporaneo;
- **dati dell'Ospedale** (nome e recapito telefonico, reparto di ricovero, nome del medico che ha preso in cura il paziente);
- **recapito** di eventuali **familiari/accompagnatori in viaggio** con l'Assicurato.

3 Rimborso delle spese mediche in viaggio

Se non sei riuscito a contattare preventivamente la Struttura Organizzativa per il pagamento diretto delle **spese mediche/ospedaliere**, potrai richiederne il rimborso entro i sottolimiti indicati nelle Condizioni di Assicurazione.
Basterà **informare la Compagnia entro 30 giorni dal rientro dal viaggio** inviando le informazioni di seguito elencate **via e-mail** all'indirizzo **sinistri.travel@axa-assistance.com** oppure via posta all'indirizzo *«Travel - Ufficio Sinistri - Casella Postale 20175, Via Eroi di Cefalonia 00128 Spinaceto Roma»* utilizzando preferibilmente il **"Modulo per il rimborso spese mediche"** allegato all'e-mail di conferma acquisto polizza, per una migliore raccolta delle informazioni:

- **numero di polizza** (che trovi indicato nell'e-mail di conferma acquisto o nei documenti contrattuali ricevuti)
- **dati anagrafici e codice fiscale** del destinatario del pagamento (ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006)
- nome e indirizzo della **Banca, codice IBAN, codice SWIFT** nel caso di conto corrente estero
- nome del **titolare del conto corrente** se differente dall'intestatario della pratica
- **luogo, giorno ed ora** dell'evento nonché le **circostanze e le cause** che lo hanno determinato
- **documentazione medica** redatta in loco (cartella clinica, verbale di pronto soccorso, certificato medico riportante la diagnosi) e le relative **ricevute delle spese mediche sostenute in originale**

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it
Gentile Cliente, AXA Assicurazioni S.p.A., in qualità di titolare del trattamento, desidera informarLa che utilizza i suoi dati personali in un'ottica di miglioramento dei servizi offerti in Suo favore, nel rispetto dei consensi forniti alla Compagnia in occasione della stipula del contratto assicurativo. Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83).