

Spett.le
 CONSAP S.p.A.
 Servizio Stanza di compensazione
 Via Yser, 14
 00198 Roma

e p.c. *nome ed indirizzo dell'assicurato responsabile*

Il/la sottoscritto/a _____ - in qualità di Broker autorizzato espressamente anche al trattamento dei dati da parte del sig./sig.ra/soc. _____ assicurato per la r.c. auto con la Compagnia di assicurazione _____ - richiede,

in nome e per conto del predetto assicurato, di conoscere l'importo pagato - nell'ambito della procedura di risarcimento diretto - in relazione al sinistro causato dal veicolo assicurato, i cui dati identificativi forniti dalla compagnia sono:

data del sinistro _____

targa veicolo dell'assicurato-responsabile: _____

targa del veicolo del danneggiato: _____

compagnia del veicolo dell'assicurato-responsabile: _____

compagnia del veicolo del danneggiato: _____

Al riguardo, fa presente che l'assicurato-responsabile ha ricevuto le informazioni relative al contratto in scadenza che ogni compagnia – in base al Provvedimento Isvap n. 4/2006 - è tenuta a fornire, almeno 30 giorni prima della scadenza del contratto, fra cui anche l'indicazione dei sinistri pagati, a titolo definitivo, nel corso dell'annualità contrattuale, distinti fra sinistri rientranti nel regime di risarcimento diretto, per il cui rimborso è necessario rivolgersi alla CONSAP, e sinistri non rientranti in tale regime per il cui rimborso è necessario rivolgersi alla compagnia.

Invita, pertanto, la CONSAP - in qualità di gestore della Stanza di compensazione - a comunicare, direttamente all'assicurato responsabile presso il seguente indirizzo,

l'importo pagato al fine di poter valutare la convenienza di rimborsare il sinistro per evitare la maggiorazione del premio contemplata nei contratti con clausole bonus-malus e assimilate.

Distinti saluti.