

SPETT.LE  
CMV SERVIZI S.R.L.  
VIA B. MALAMINI, 1  
44042 CENTO (FE)

**MODULO DI RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI**

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

IL SOTTOSCRITTO:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:	TEL.		

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI A SUO CARICO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE**, DICHIARA CHE IN DATA \_\_\_\_\_, ALLE ORE \_\_\_\_\_, E' AVVENUTO UN SINISTRO, IN LOCALITA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ ALL'ALTEZZA DI / PRESSO IL N. CIVICO \_\_\_\_\_, IN RELAZIONE AL QUALE SONO DERIVATI I SEGUENTI DANNI:

- **DANNI A COSE** (INDICARE I DANNI A COSE COMPILANDO, IN CASO DI DANNI A VEICOLI, IL RIQUADRO SUCCESSIVO)

---

---

---

N. TARGA VEICOLO DANNEGGIATO:	DATI DEL PROPRIETARIO (se diverso dal dichiarante):	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE (SE PERSONA DIVERSA):		

- **DANNI ALLE PERSONE** (PRECISARE DI SEGUITO, INDICANDO NEL RIQUADRO SUCCESSIVO GLI ESTREMI DELL'INFORTUNATO)

---



---



---

NOME INFORTUNATO:	COGNOME INFORTUNATO:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE (SE PERSONA DIVERSA):		

**BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DEL SINISTRO**

---



---



---



---

**PRECISAZIONI SULLE CONDIZIONI AMBIENTALI AL MOMENTO DEL SINISTRO:**

- VISIBILITA'

OTTIMA      BUONA      DISCRETA      SCARSA

- CONDIZIONI METEO:

SERENO      PIOGGIA      NEBBIA      NEVE      ALTRO (precisare) \_\_\_\_\_

- EVENTUALE PRESENZA SUL LUOGO DI CANTIERI:

SI      NO

SE SI', PRECISARE BREVEMENTE :

---



---



---

- EVENTUALE PRESENZA SUL LUOGO DI TESTIMONI:

SI NO

SE SI, COMPILARE DI SEGUITO INDICANDONE GLI ESTREMI :

TESTIMONE 1:	COGNOME:	NOME:	
DOCUMENTO D'IDENTITA':	TEL.	FAX	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:			

TESTIMONE 2:	COGNOME:	NOME:	
DOCUMENTO D'IDENTITA':	TEL.	FAX	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:			

- EVENTUALE INTERVENTO DI AUTORITA'

SI NO

SE SI, INDICARE AUTORITA' INTERVENUTA

VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA ALTRO

SE NO, INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

---



---



---

- EVENTUALE INTERVENTO DI AMBULANZA/SOCCORSO SANITARIO (IN CASO DI LESIONI)

SI NO

SE NO, INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON E' STATO RICHiesto L'INTERVENTO DI AMBULANZA / SOCCORSO SANITARIO:

---



---



---

DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA RISARCIMENTO:

- o Fotografie del luogo del sinistro
- o Fotografie raffiguranti il danno
- o Fotocopia preventivo della riparazione
- o Fotocopia fattura della riparazione
- o Fotocopia certificazione medica delle lesioni subite
- o Fotocopia spese mediche sostenute
- o Fotocopia libretto di circolazione

Altre eventuali dichiarazioni:

---

---

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE)

⇒ \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/II TESTIMONE/II

⇒ \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DENUNCIANTE

⇒ \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

N. \_\_\_\_\_ FOGLI.

Il sottoscritto danneggiato autorizza al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica, inclusi i dati sensibili, anche con riferimento ad eventuali future perizie medico legali disposte dalla Compagnia assicurativa CMV Servizi S.r.l., relativamente alle quali la Società potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti.

FIRMA DEL DENUNCIANTE

⇒ \_\_\_\_\_



## **Informativa sul Trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 effettuata da CMV Servizi S.r.l. per gestire la Sua richiesta di risarcimento danni**

Il Regolamento Europeo n. 679 del 2016 (di seguito il “Regolamento”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. In osservanza del principio di trasparenza previsto dall’art. 5 del Regolamento, CMV Servizi S.r.l., in qualità di Titolare del Trattamento dei Suoi dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni;

**1. Titolare del trattamento** è CMV Servizi S.r.l., in persona del suo Legale Rappresentante *pro tempore*, avente sede in Via B. Malamini n. 1 – 44042, Cento (FE) contattabile tramite mail all’indirizzo [info@cmvservizi.it](mailto:info@cmvservizi.it), [cmvservizi@pec.cmvservizi.it](mailto:cmvservizi@pec.cmvservizi.it);

Il **Responsabile della protezione (RPD o DPO) dei dati** è l’Avv. Cristiana Bonaduce contattabile tramite mail all’indirizzo [dpo@cmvservizi.it](mailto:dpo@cmvservizi.it);

### **2. Dati personali oggetto del trattamento**

I dati oggetto del trattamento si riferiscono a dati di tipo anagrafico, di contatto, riferiti ai veicoli eventualmente coinvolti nel sinistro (come targa e dati del proprietario/danneggiato), di eventuali testimoni, alla polizza assicurativa, nonché dati relativi ai soggetti terzi coinvolti nel sinistro. I dati raccolti potrebbero anche appartenere a categorie particolari di dati, ai sensi dell’art. 9, comma 1, Regolamento, idonei, ad esempio, a rivelare il Suo stato di salute, laddove indispensabili per valutare i danni eventualmente subiti.

### **3. Finalità e base giuridica**

I dati raccolti da CMV Servizi S.r.l. verranno trattati per finalità esclusivamente connesse alla richiesta di risarcimento danni, in particolare, ai sensi dell’art. 6, comma 1, lett. b).

Il Trattamento di categorie di dati particolari saranno trattati dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso, ai sensi dell’art. 9, comma 1, lett. a).

### **4. Natura del conferimento**

Il conferimento dei dati è necessario per gestire l’istanza di risarcimento danni, pertanto, si informa che il rifiuto di fornire tali dati comporterà l’impossibilità di gestire la Sua istanza.

### **5. Modalità di trattamento**

I dati personali sono raccolti e trattati con modalità cartacee e telematiche, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e informatici, secondo i principi di necessità, liceità, correttezza, proporzionalità e trasparenza, per le finalità e secondo le condizioni di liceità sopraindicate, esclusivamente dal personale appositamente autorizzato e formato da CMV Servizi S.r.l. (ad esempio, l’Ufficio Tecnico/Amministrativo/Legale);

## 6. Destinatari dei dati personali

I destinatari dei dati raccolti sono i soggetti appositamente designati dal Titolare quali Responsabili del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, i quali tratteranno i Suoi dati nei limiti delle direttive impartite dal Titolare del trattamento:

- il Broker Assicurativo di AON Spa e la compagnia assicuratrice UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA AG. ASSICOOP MODENA & FERRARA
- la società che gestisce il sito di CMV Servizi Srl, attraverso un servizio svolto dalla società Clara spa

I Suoi dati personali potranno altresì essere trasmessi ai soggetti previsti dalla normativa vigente, oltre che alle Forze dell'Ordine e Autorità Giudiziarie, ma non saranno in nessun caso oggetto di diffusione.

## 7. Tempi di conservazione

Il Trattamento dei dati Suoi dati, nonché quelli appartenenti ai soggetti coinvolti nel sinistro saranno conservati solo per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità perseguite e, in ogni caso, nei limiti previsti dalla normativa di settore sancita dal Codice civile. Nel caso in cui sia necessario difenderci o agire o anche avanzare pretese nei confronti di terze parti, potremmo conservare i dati personali che riterremo necessari trattare per tali fini, per il tempo in cui tale pretesa possa essere perseguita.

## 8. Trasferimento in territorio extra-UE

Non è prevista la comunicazione e la diffusione dei Suoi dati personali a destinatari localizzati in territorio extra-UE;

## 9. I diritti dell'interessato

In relazione a quanto sopra, Lei potrà esercitare i Suoi diritti in base alla normativa vigente:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (art. 21), richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18).

Laddove ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferiti sia effettuato in violazione di quanto previsto dal Regolamento ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per esercitare i Suoi diritti può inviare una e-mail a [privacy@cmvservizi.it](mailto:privacy@cmvservizi.it), in tal caso il Titolare procede a informare i destinatari cui sono stati comunicati i Suoi dati personali, delle eventuali rettifiche, cancellazioni o limitazioni del trattamento richieste, ove ciò sia possibile.

Il Titolare del trattamento

CMV Servizi S.r.l.

\*\*

La/Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ **dichiara** di aver letto l'Informativa sul Trattamento dei dati personali fornita da CMV Servizi S.r.l. ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e **dichiara** altresì di voler rilasciare il consenso per il Trattamento dei dati personali anche particolari di cui all'art. 9 del Regolamento nei limiti delle finalità connesse alla gestione della richiesta di risarcimento danni (anche con riferimento ad eventuali future perizie medico legali disposte dalla Compagnia assicurativa di CMV Servizi S.r.l., relativamente alle quali la Società potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti).

Data e luogo  
dell'interessato

Firma