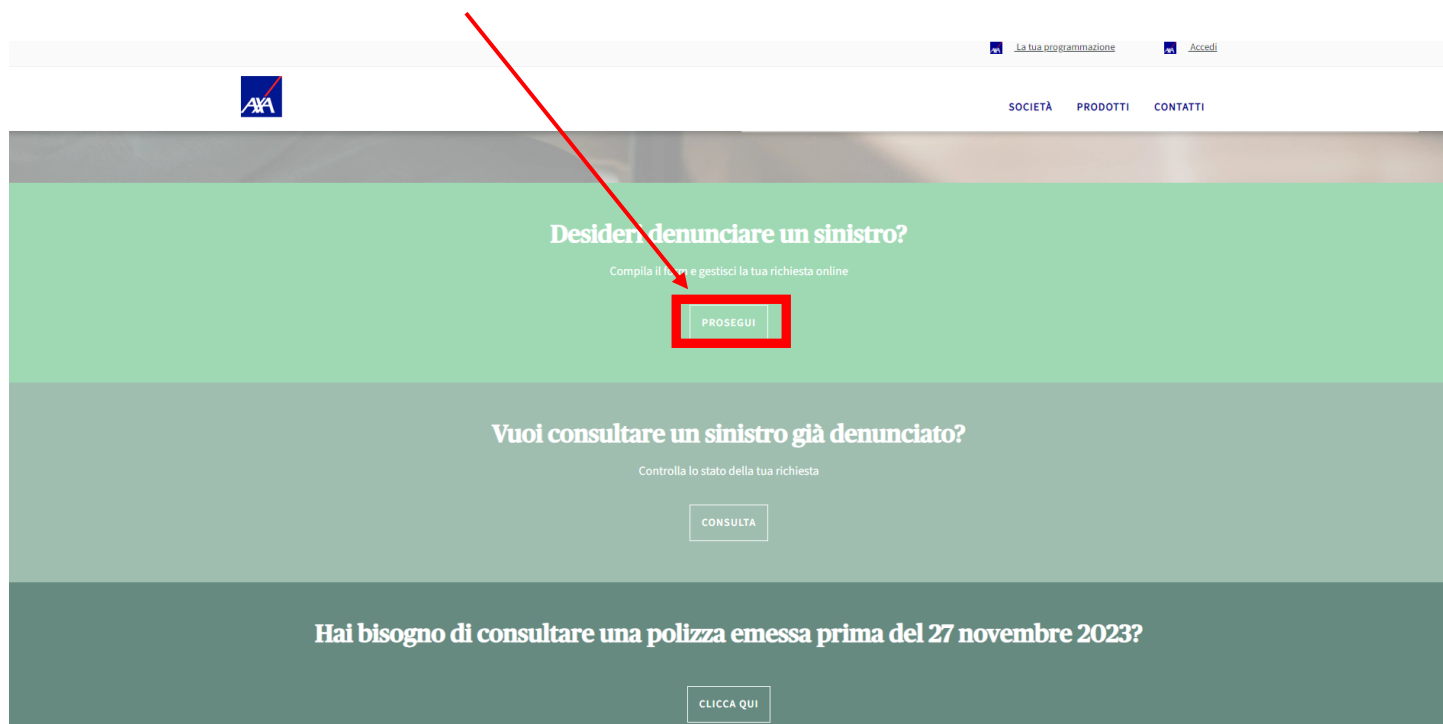
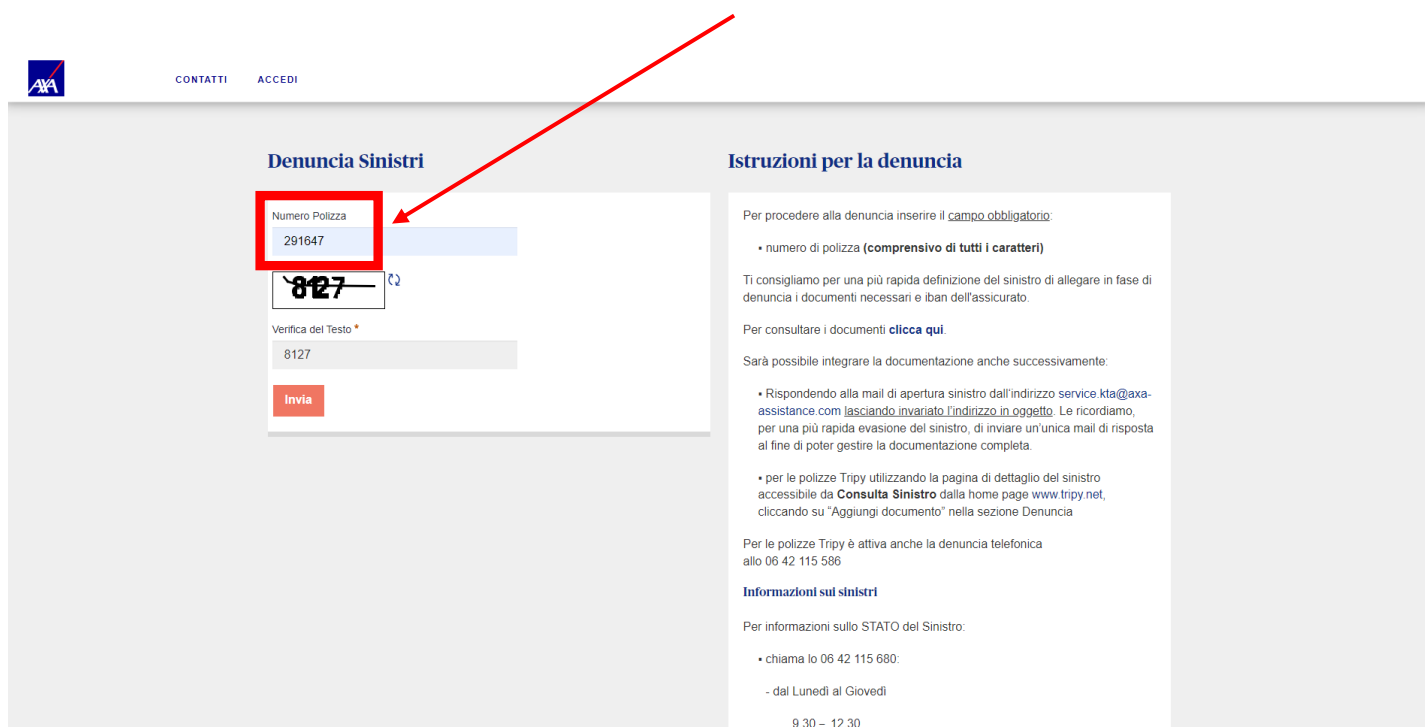


APERTURA PRATICA DI SINISTRO CON ASSICURAZIONE AXA

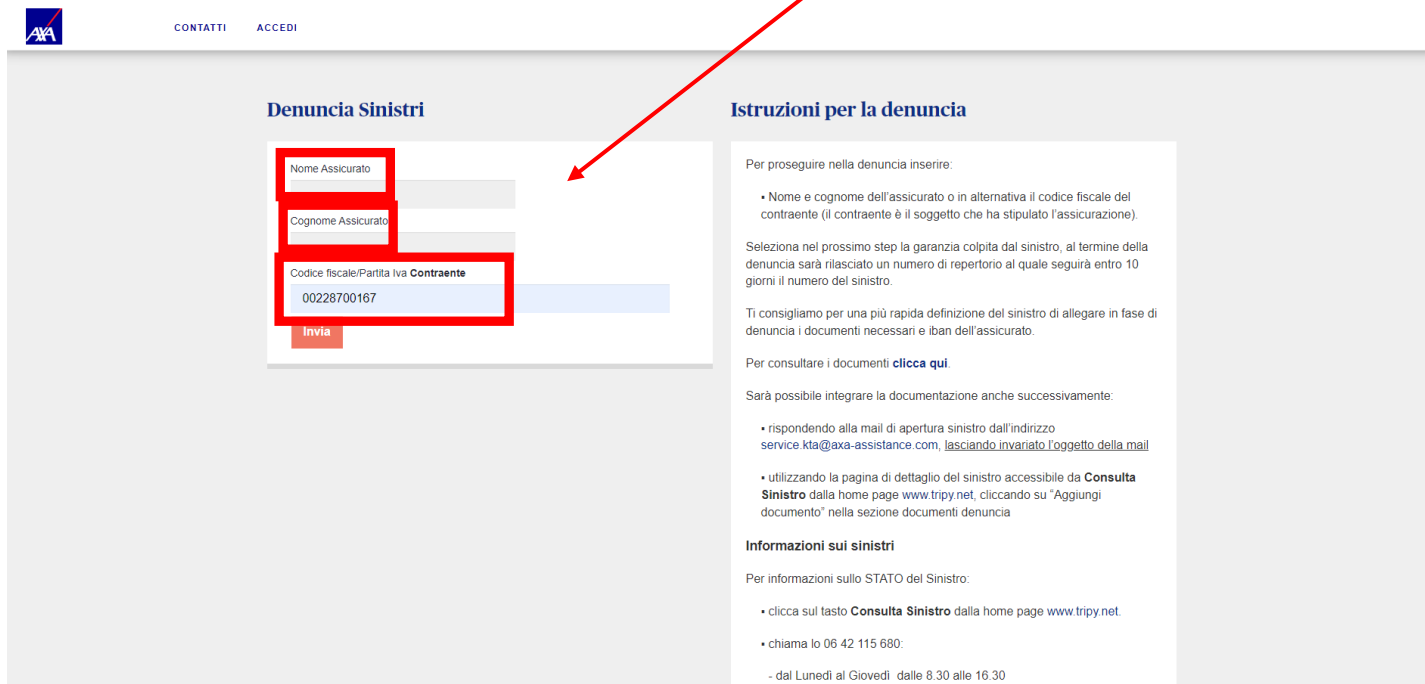
1. APRIRE IL SITO AL LINK: WWW.TRIPY.NET
2. IN FONDO ALLA HOME PAGE, NELLA SEZIONE “DESIDERI DENUNCIARE UN SINISTRO?” SELEZIONARE “PROSEGUI”



3. INSERIRE NUMERO DI POLIZZA OVET SRL: 291647



4. INSERIRE IL VOSTRO NOME E COGNOME E LA NOSTRA PARTITA IVA: 00228700167



Denuncia Sinistri

Nome Assicurato

Cognome Assicurato

Codice fiscale/Partita Iva **Contraente**
00228700167

Invia

Istruzioni per la denuncia

Per proseguire nella denuncia inserire:

- Nome e cognome dell'assicurato o in alternativa il codice fiscale del contraente (il contraente è il soggetto che ha stipulato l'assicurazione).

Selezione nel prossimo step la garanzia colpita dal sinistro, al termine della denuncia sarà rilasciato un numero di repertorio al quale seguirà entro 10 giorni il numero del sinistro.

Ti consigliamo per una più rapida definizione del sinistro di allegare in fase di denuncia i documenti necessari e iban dell'assicurato.

Per consultare i documenti **clicca qui**.

Sarà possibile integrare la documentazione anche successivamente:

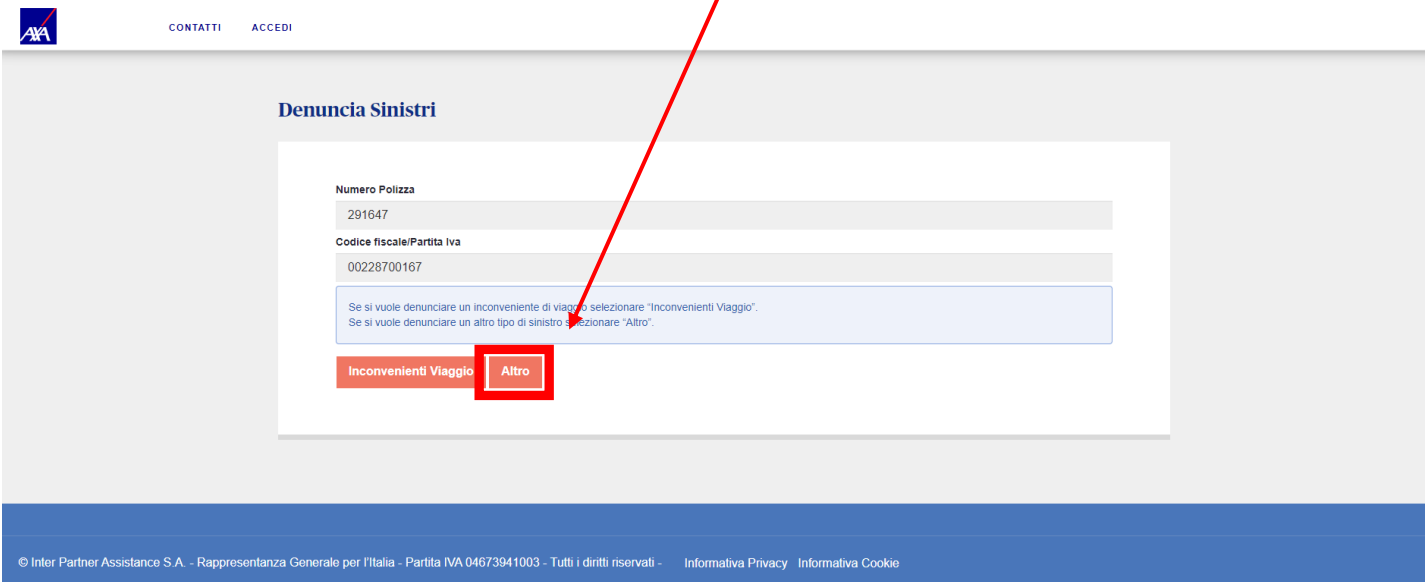
- rispondendo alla mail di apertura sinistro dall'indirizzo service.kta@axa-assistance.com, lasciando invariato l'oggetto della mail
- utilizzando la pagina di dettaglio del sinistro accessibile da **Consulta Sinistro** dalla home page www.tripy.net, cliccando su "Aggiungi documento" nella sezione documenti denuncia

Informazioni sui sinistri

Per informazioni sullo STATO del Sinistro:

- clicca sul tasto **Consulta Sinistro** dalla home page www.tripy.net.
- chiama lo 06 42 115 680.
- dal Lunedì al Giovedì dalle 8.30 alle 16.30

5. NELLA PAGINA SUCCESSIVA, SELEZIONARE "ALTRO"



Denuncia Sinistri

Numero Polizza
291647

Codice fiscale/Partita Iva
00228700167

Se si vuole denunciare un inconveniente di viaggio selezionare "Inconvenienti Viaggio".
Se si vuole denunciare un altro tipo di sinistro selezionare "Altro".

Inconvenienti Viaggio **Altro**

© Inter Partner Assistance S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia - Partita IVA 04673941003 - Tutti i diritti riservati - [Informativa Privacy](#) [Informativa Cookie](#)

6. COMPILARE TUTTI I CAMPI OBBLIGATORI (DATI DENUNCIA, DATI ASSICURATO E DATI CONTATTO)

Denuncia Sinistro

1. Dati Denuncia

Numero Polizza* Numero Lista Garanzia* Tipo denuncia*
Data evento* Luogo evento* Descrizione evento* Rimborso richiesto*

2. Dati Assicurato

Nome* Cognome* Codice Fiscale* IBAN*

3. Dati Agenzia/Intermediario

Nome agente Indirizzo Numero identificativo Numero prenotazione

4. Dati Contatto

Numero Cellulare* Indirizzo email*

Allegati Denuncia

Ho preso visione della informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali (clicca il [link](#) per informativa privacy)
 Confermo la veridicità e l'esattezza dei dati inseriti nella denuncia del sinistro

Invia

* Campo obbligatorio

7. ALLEGARE SOTTO LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN BASE AL PROPRIO CASO SPECIFICO. IL CONTRATTO DI VIAGGIO, LA DICHIARAZIONE DI PENALE E IL REGOLAMENTO DI PENALE VI VERRANNO FORNITI DA OVET.

Allegati Denuncia

Allega file Copia del documento d'identità e coordinate bancarie degli eredi	Allega file Dichiarazione sostitutiva di atto notorio	Allega file Certificato di morte	Allega file Documentazione evento
Allega file Regolamento di penale	Allega file Documentazione parentela o legame	Allega file Foglio di dimissioni	Allega file Contratto di viaggio
Allega file Dichiarazione di penale			

8. SELEZIONARE LE DUE VOCI SOTTO GLI ALLEGATI E SELEZIONARE "INVIA"

- ho preso visione della informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali (clicca il [link](#) per informativa privacy)
- confermo la veridicità e l'esattezza dei dati inseriti nella denuncia del sinistro

Invia

* Campo obbligatorio