

RICHIESTA RIMBORSO PRESTAZIONI ASSISTENZA

Da inviare **firmato** a ufficio.rimborsi@axa-assistance.com, unitamente a:

- **Scansione PDF della fattura originale del servizio/i** per cui si richiede il rimborso.
- **Verbale delle forze dell'ordine e/o copia del referto medico di Pronto Soccorso e/o numero dossier** fornito dalla Centrale Operativa di Assistenza per **preventiva autorizzazione** del rimborso, in assenza di almeno uno dei quali non si potrà prendere in esame la pratica.

NUMERO DOSSIER											
NUMERO POLIZZA											
TARGA VEICOLO (PER SINISTRI AUTO)											
DATA ACCADIMENTO											
NOME E COGNOME											
INDIRIZZO COMPLETO											
CODICE FISCALE											
COORDINATE BANCARIE	IBAN										
	SWIFT/ BIC										
SPESE RICHIESTE											
DETTAGLIO SPESA (Es.: Traino, hotel, ecc.)	IMPORTO										

Tale messaggio non è da intendersi come autorizzazione al rimborso stesso.

FIRMA