

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Oggetto: Sinistro n. _____ del _____

Il/La Sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

codice fiscale _ _ _ _ _

☐ **Trasportato** *(non proprietario non conducente)*
nella qualità di ☐ **Passante**
☐ **Altro** _____

Dichiara che l'incidente è avvenuto

il giorno _____ in _____ alle ore _____

tra il veicolo _____ targa _____

e il veicolo _____ targa _____

CON LA SEGUENTE DINAMICA

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere.

Luogo e Data _____ Firma _____

La presente dichiarazione, anche ai sensi della normativa convenzionale, verrà considerata idonea solo se corredata della copia di un documento d'identità o di un documento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2° del D.P.R. 445/2000 in corso di validità.

La informiamo che, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali, Reg. UE 679/2016 (GDPR), i Suoi dati verranno trattati da Groupama Assicurazioni s.p.a. limitatamente alla gestione del sinistro cui si riferisce la sua dichiarazione. La base giuridica del trattamento risiede nell'interesse legittimo della Società e nell'obbligo di legge a Suo carico. I dati stessi non verranno diversamente utilizzati nè saranno divulgati a terzi, ma saranno trattati all'interno della società nell'ambito della gestione ed eventuale definizione del sinistro. Groupama ha nominato un proprio responsabile della Protezione dei dati (DPO) che risponde all'indirizzo : dpo@groupama.it

*Potrà visionare l'informativa privacy estesa al link:
<http://www.groupama.it/note-legali-e-cookies#InformativaPrivacy>*