

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Mittente:<br>_____<br>_____ | Spett.le<br>Assicurazione _____<br>Via _____<br>Cap e Città _____ |
|-----------------------------|---|

Oggetto: Denuncia sinistro \_\_\_\_\_ su polizza N° \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO..... ORA DEL SINISTRO.....

LOCALITA'..... PROVINCIA DI.....

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO

.....  
.....  
.....

DANNI VISIBILI PROVOCATI.....

.....

SI ALLEGA RICHIESTA DANNI

\_\_\_SI \_\_\_NO

EVENTUALI TESTIMONI PRESENTI AL FATTO

COGNOME..... NOME.....

TEL..... CELLULARE .....

Allego copia dichiarazione e copia documento

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

COGNOME..... NOME.....

TEL..... CELLULARE .....

INDIRIZZO VIA..... N°..... COMUNE.....

PROVINCIA..... CAP..... TEL.....

Cordiali saluti.

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| LUOGO E DATA<br>_____ | FIRMA<br>_____ |
|-----------------------|----------------|