

DENUNCIA DI SINISTRO

Compagnia di Assicurazione: _____

Polizza n°: _____

Nome e Cognome **CONTRAENTE** _____

Indirizzo _____

Telefono/cellulare _____

Nome e Cognome **ASSICURATO** _____

Indirizzo _____

Telefono/cellulare _____

Nome e Cognome **DANNEGGIATO** _____

Indirizzo _____

Telefono/cellulare _____

DATA _____ **ORA** _____ di accadimento del sinistro.

Luogo dove è accaduto il sinistro (specificare indirizzo): _____

Descrizione **dettagliata** del sinistro:

Preventivo dei danni (allegare copia dei preventivi): Euro _____

Luogo dove si trovano le eventuali "**COSE DANNEGGIATE**" per la loro visione da parte del perito:

Data della denuncia _____ **Firma del Contraente** _____