

## DENUNCIA DI SINISTRO DI RESPONSABILITA' CIVILE

COMPAGNIA \_\_\_\_\_

ASSICURATO \_\_\_\_\_

RAMO/POLIZZA \_\_\_\_\_

Danneggiato: \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Data di avvenimento \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Descrizione dell'evento:

---

---

---

---

Testimoni:

Si allega:  Richiesta danni ricevuta

Se danno a cose:  Foto del bene danneggiato  Preventivo o fattura

Se danno a persona:  Certificato medico  Copia Denuncia alle autorità

---

L'ASSICURATO

---