

**DENUNCIA DI SINISTRO**

DATA SINISTRO	ORA	LOCALITA'	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COGNOME E NOME (RAG. SOCIALE - INDIRIZZO - ASSICURATO/CONTRAENTE)	TELEFONO
<input type="text" value="FABI"/>	<input type="text"/>

DESCRIZIONE DEL SINISTRO (DINAMICA EVENTO)

CONTROPARTE E SUO DOMICILIO	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORITA' INTERVENUTE O ALLE QUALI è STATO DENUNCIATO IL FATTO

.....

Sono stati fatti rilievi? .....

è in corso istruttoria penale? .....

ESISTONO TESTIMONI/LEGALI? .....	DA PARTE DI CHI E CHI? .....
ESISTONO ALTRE ASSICURAZIONI? .....	QUALI E PER QUALI CAPITALI?.....

DATI CONTROPARTE (indicare le generalità indirizzo, tel, email, ecc.)

DESCRIZIONE DEL DANNO

DESCRIZIONE DEL SINISTRO ED INDICAZIONE DEI BENI/MERCI DISTRUTTE O DANNEGGIATE

ALLEGATI: N... VALUTAZIONE APPROSSIMATIVA DEL DANNO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LE INDICAZIONI CHE PRECEDONO SONO CONFORMI AL VERO

DATA : ..../... FIRMA DENUNCIANTE .....  
FIRMA AGENTE .....