

DENUNCIA SINISTRO

CAPOFAMIGLIA

DATI ANAGRAFICI

ASSICURATO

CONTRAENTE

INDIRIZZO

COSICE FISCALE

SEZIONE 1

DATI SINISTRO

Data del Sinistro

Ora del Sinistro

Luogo del Sinistro

Stabilimento

Intervento Autorità

SI

NO

AUTORITÀ INTERVENUTA

DINAMICA DEL SINISTRO

SEZIONE 2 - DATI NECESSARI

PERSONA DA CONTATTARE PER LA PERIZIA DEL DANNO

Comune

CAP

Via

N°

Telefono

Mail

DATI PER PERIZIA

SEZIONE 3

DOCUMENTI ALLEGATI

- Richiesta di risarcimento danni della Controparte (contenente nominativo, indirizzo, codice fiscale della Controparte)
- Apertura sinistro con il condominio (solo se trattasi di Danno che colpisce la Garanzia)
- Preventivi / Fatture dei beni danneggiati
- Foto
- Copia scheda di adesione e relativa contabile del bonifico effettuato a S&B EsseBi Insurance Broker S.r.l.
- Copia Verbale delle Autorità intervenute

_____ Data

_____ Firma Assicurato