

MODULO DENUNCIA SINISTRO

(DA CONSEGNARE A MANO PER EMAIL o WhatsApp mandando la foto al 3408875515)

Assicurato: _____

Indirizzo: _____

Telefono e email: _____

Iban: _____

Luogo e data avvenimento: _____

Numero e tipo polizza: _____

Descrizione:

Eventuali danneggiati (inserire nome, cognome, indirizzo, telefono, email):

Luogo _____ data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AGENZIA

Numero sinistro _____ Incarichi _____