



Denuncia sinistro Polizza RC

RIFERIMENTO: POLIZZA RC 1567/110/65/40624561

Generalità del danneggiato:

cognome

nome telefono

data di nascita: luogo di nascita:

Residenza: cap comune prov.....

Via e nr

☐ Socio : associazione di appartenenza:

☐ Non Socio

Generalità del danneggiante:

cognome

nome telefono

data di nascita: luogo di nascita:

Residenza: cap..... comune prov

Via e nr

☐ Socio : associazione di appartenenza:

☐ Non Socio

Informazioni sull'incidente:

luogo

giorno ed ora

Descrizione dell'incidente

.....

.....

.....

.....

Testimoni: cognome

nome telefono

Residenza: cap..... comune prov.....

Via e nr

Autorità intervenute: ☐ Vigili Urbani ☐ Polizia Stradale ☐ Altri (Specificare)

Danni Subiti:

.....

.....

.....

Il Capogita (firma leggibile)

.....