

DENUNCIA DI SINISTRO

Io sottoscritto/a X, intestatario della
polizza n. /, proprietario del veicolo
(marca/modello) X, targato ,
dichiaro che in data X, a X, provincia X,
la mia vettura ha subito danni a causa di:

X

Descrizione danni:

X

LUOGO E DATA

..... / /

FIRMA DELL'ASSICURATO

X