

DENUNCIA DI SINISTRO

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

✕ _____

Descrizione danni:

✕ _____

LUOGO E DATA

..... / /

FIRMA DELL'ASSICURATO

✕