

N. Polizza:

Compagnia:

RISERVATO ALL'ASSICURATORE

DENUNCIA DI DANNO PROVOCATO A TERZI

Il sottoscritto:

Residente a:

Telefono:

E mail:

DENUNCIA IL SINISTRO AVVENUTO

In località:

in data:

alle ore:

CAUSE E MODALITA' DI ACCADIMENTO DEL DANNO

DESCRIZIONE DELLE PERSONE E/O COSE DANNEGGIATE

STIMA DEL DANNO PROCURATO: € _____

DICHIARA INOLTRE CHE:

- sulle cose colpite esistono altre assicurazioni SI ☐ NO ☐
- nell'immediatezza del fatto sono intervenute le Forze dell'Ordine o i Vigili del Fuoco SI ☐ NO ☐

INFORMAZIONI UTILI PER ACCERTARE IL DANNO

Persona alla quale rivolgersi:

Recapito telefonico:

E mail:

INFORMAZIONI UTILI PER PAGARE IL DANNO

IBAN:

Fatto a: _____ il _____

Firma _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Documentazione fotografica
- ☐ Preventivo di spesa
- ☐ Fattura/ricevuta fiscale
- ☐ Denuncia all'autorità di Pubblica Sicurezza

DOCUMENTI CHE SEGUIRANNO

- ☐ Documentazione fotografica
- ☐ Preventivo di spesa
- ☐ Fattura/ricevuta fiscale
- ☐ Denuncia all'autorità di Pubblica Sicurezza

Marveggio Assicurazioni Srl

Piazza Campello, 4

23100 Sondrio SO

Tel. +39 0342 217177

Fax +39 0342 513099

Partita IVA 00765520143

E-mail: info@marveggioassicurazioni.com

PEC: marveggioassicurazioni@pec.retesi.it

