

DA RESTITUIRE COMPILATO IN OGNI PARTE

Spett.le Compagnia Assicuratrice

L'ARCA CONSULENZA

ASSICURATIVA di Gianni Coda & C. s.a.s.

Viale Gran San Bernardo, n. 10 - 11100AOSTA

DENUNCIA DI SINISTRO R.C. DIVERSI

Contraente:

COLLEGIO REGIONALE GUIDE ALPINE LIGURIA

Via T. Pertica, 29 - 17024 Finale Ligure SV

Compagnia: UNIPOL SAI

Agenzia: 39379 IVREASSICURA SRL

Polizza n. 178916202 Unipol SAI

Scadenza Rata: 31/12/....

Sinistro del _____

Ore: _____

Località	
Bene, insediamento o attività coinvolta dal sinistro	

DATI CONDUCENTE EV. VEICOLO	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo e telefono	
Rapporto con contraente	

DATI DANNEGGIATO	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo e telefono	
Lesioni danneggiato	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Danni a cose del danneggiato	

Descrizione del fatto

--

Testimoni presenti al fatto

Autorità intervenute

Provvedimenti adottati

Vs. note/osservazioni relative alla vostra eventuale responsabilità nella causazione del sinistro

Luogo _____ Data _____

Il Denunciante
