

Contraente / Assicurato: _____

RACCOMANDATA A/R

TRASMISSIONE FAX (0685800062)

INVIO EMAIL (info@ghisuassicurazioni.it)

Spett.le Compagnia

c/o Ag. Ghisu Assicurazioni
Via Salaria 221
00198 Roma

OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO AUTO

Polizza n° _____ Intestatario del contratto _____

Conducente _____ Targa _____ Data del sinistro _____

Luogo del sinistro _____ Presenza di feriti: Si / No

Descrizione dell'evento in sintesi:

Ai fini dell'apertura del sinistro e alla liquidazione del danno, allego la seguente documentazione:
(barrare le caselle relative ai documenti allegati)

Denuncia Pubblica Autorità

Denuncia in carta libera

Verbale di intervento Autorità

Documentazione fotografica

Stima del danno

Preventivo/Fattura ripristino danno

Modulo CAI

Dati Controparte

Dichiarazioni

Altro _____

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003".

A disposizione per eventuali ulteriori informazioni, resto in attesa di un cortese riscontro.

Cordiali saluti

Data _____

Firma _____
(se persona giuridica apporre anche il timbro)