DENUNCIA DI SINISTRO

SEGUITO (Rif. Broker N°. )

# Spettabile …………… Indirizzo

**TIPO DI SINISTRO: ……….**

Polizza n°:

Compagnia di Assicurazioni:

Intestatario del contratto:

Data del sinistro:

Vi trasmettiamo l'allegata documentazione relativa al sinistro affinché possiate provvedere per quanto di Vostra competenza.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro e, con l'occasione, porgiamo Distinti Saluti.

**DOCUMENTI ALLEGATI: DESCRIZIONE**

## ……………………………………………………

* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**
* **……………………………………………………**

Luogo e Data Firma dell'Assicurato

|  |
| --- |
| Spazio per annotazioni riservato al Broker |
|  |