


DENUNCIA DI SINISTRO

AGENZIA TITOLARE DELLA POLIZZA				ENTE DI TRATTAZIONE			Codice	PREVENTIVO		
Comp.	Ramo di ordinamento	Codice Agenzia	Progressivo Polizza	Garanzia Sinistro	Numero del Sinistro	Esercizio	Data del Sinistro	Coassicurazione Delega Ns. Società		
3								<input type="checkbox"/> SI = 023		
CONTRAENTE / ASSICURATO					CODICE FISCALE E P.IVA			RIPARTO DI COASSICURAZIONE		
INDIRIZZO / DOMICILIO					PROV.	CAP.	CODICE	COMPAGNIA	QUOTA	
PREMIO SCADUTO IL		PAGATO IL		DI L.						
REGISTRATO A FOGLIO CASSA IL			FRAZIONAMENTO		EFFETTO POLIZZA					
MOTIVI DI EVENTUALE NULLITA' O DECADENZA DEL DIRITTO ALL'INDENNIZZO:										
SINISTRI PRECEDENTI (DATA E NUMERO)										
ALTRE POLIZZE IN CORSO CONB LA NOSTRA SOCIETA'										
NOTE DELL'AGENZIA										
DATA DELLA DENUNCIA		PERVENUTA IN AGENZIA IL		SPEDITA IL		L'Agente 				
CODICE	PERITO	EFFETTO POLIZZA	LOCALITA'	AL CED	NATURA RISCHIO	GAR. COLP.	DENUNCIA PERVENUTA			

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE / ASSICURATO

DATA DEL SINISTRO: ORA LUOGO DEL SINISTRO: FRAZ./COMUNE

VIA PROV.

CAUSE E CIRCOSTANZE DEL SINISTRO:

DESCRIZIONE DEI DANNI E LORO PRESUNTA ENTITA':

ENTI DI TERZI DANNEGGIATI:

AUTORITA' INTERVENUTE:

AUTORITA' ALLE QUALI E' STATA RESA LA DENUNCIA (allegare originale)

ESISTENZA DI ALTRE POLIZZE A GARANZIA DEI MEDESIMI ENTI DANNEGGIATI CONTRO LO STESSO EVENTO CHE HA PROVOCATO IL SINISTRO:

COMPAGNIA: AGENZIA: N. POLIZZA: CAPITALI ASSIC.:

LA PRESENTE DENUNCIA E' PRESENTATA DAL SOTTOSCRITTO (indicare per esteso nome e cognome)

NELLA SUA QUALITA' DI RESPONSABILE DELL'ESATTEZZA DELLE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSERVARE LE TRACCE ED I RESIDUI DEL SINISTRO SINO AD AVVENUTA LIQUIDAZIONE DEL DANNO, IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA SOCIETA' LA DENUNCIA DELL'EVENTO DANNOSO SPORTA ALLE AUTORITA' E, A RICHIESTA DELLA SOCIETA', IL DECRETO DI ARCHIVIAZIONE DEL PROCEDIMENTO APERTO DALLE AUTORITA' IN MERITO AL SINISTRO, NONCHE' QUALSIASI ALTRO DOCUMENTO NECESSARIO ALLA LIQUIDAZIONE DEL DANNO.

ii,

IL CONTRAENTE / ASSICURATO

CODICE GARANZIE			
01 = INCENDIO	03 = CRISTALLI	23 = ELETTRONICA	46 = PERDITE PECUNIARIE
02 = FURTI	04 = GUASTI MACCHINE/MONTAGGIO	25 = LEASING	50 = CAR

DENUNCIA DI SINISTRO RAMI:
INCENDIO, FURTI, CRISTALLI, GUASTI MACCHINE/MONTAGGIO, LEASING, ELETTRONICA, PERDITE PECUNIARIE, CAR.

da compilarsi a cura dell'Agenzia

a cura Direzione