

DENUNCIA DI SINISTRO

FURTO INCENDIO CRISTALLI

DATI IDENTIFICATIVI DELLA POLIZZA

Contraente/assicurato polizza n. agenzia

Socio ACI SI NO tessera n. rilasciata dall'AC il

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Data ora località
modalità.....
.....
.....

CONSEGUENZE DEL SINISTRO

Cose distrutte, danneggiate, rubate
.....
Beni danneggiati di proprietà di terzi.....
.....
Ammontare presumibile del danno

TESTIMONI AL FATTO ED AUTORITÀ INTERESSATE

Testimoni
.....
presentata denuncia all'autorità di il

ALTRE ASSICURAZIONI

Altre assicurazioni relative al medesimo rischio
Impresa n. polizza
Impresa n. polizza

ALLEGATI

.....
.....

Data..... Firma

