

Spett.
Progeass s.r.l.
Via Lippi, 30
25134 Brescia

DENUNCIA DI SINISTRO ARD AUTOVEICOLI

Contraente:			
Compagnia:			
Polizza n.:		Scadenza:	

Sinistro del:			Ore:	
Località:				
Dati veicolo assicurato:	Targa:			
	Marca e modello:			
	Compagnia R.C.A.:			
	Proprietario:			
	Indirizzo:			
Dati conducente:	Cognome e Nome			
	Nato a:			il
	Indirizzo:			
	Dati patente:			
	Relazione con il contraente			
Descrizione del fatto:				
Testimoni presenti al fatto:				
Autorità intervenute:				
Provvedimenti adottati:				
Danni al veicolo assicurato:				
Importo presunto del danno:				
Documenti Allegati:				

In _____ il _____

Il Denunciante
