

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

### DENUNCIA DI SINISTRO FURTO

Contraente:			
Compagnia:			
Polizza n.:		Scadenza:	
Sinistro del:		Ore:	
Località:			
Ubicazione del danno:			
Descrizione dell'evento:			
Testimoni presenti:			
Autorità intervenute:			
Provvedimenti adottati:			
Stima importo danni diretti:			
Stima importo danni indiretti:			
Note:			
Allegati:			

In \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il Denunciante

\_\_\_\_\_