

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

DENUNCIA DI SINISTRO RC AUTOVEICOLI

Contraente:			
Compagnia:			
Polizza n.:		Scadenza:	
Sinistro del:		Ore:	
Località:			
Dati del veicolo assicurato:			
Dati del conducente:	Cognome e Nome		
	Nato a:		il
	Indirizzo:		
	Dati Patente:		
	Relazione con il contraente:		
Dati danneggiato/i:	Proprietario:	Proprietario:	
	Indirizzo:	Indirizzo:	
	Conducente:	Conducente:	
	Indirizzo	Indirizzo	
	Dati patente:	Dati patente:	
Descrizione del fatto:			
Testimoni presenti al fatto:			
Autorità intervenute:			
Provvedimenti adottati:			
Danni veicolo assicurato:			
Danni danneggiato/i	n.	Scadenza:	
Documenti Allegati:			

In _____ il _____

Il Denunciante