

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

### DENUNCIA DI SINISTRO RC DIVERSI

Contraente:			
Compagnia:			
Polizza n.:		Scadenza:	
Sinistro del:		Ore:	
Località:			
Bene, luogo o attività coinvolta:			
Dati conducente eventuale veicolo:	Cognome e Nome:		
	Nato a:		Il:
	Indirizzo:		
	Patente n°		Scadenza:
	Rapporto con il Contraente:		
Dati del danneggiato:	Cognome e Nome:		
	Indirizzo:		
	Lesioni:		
	Prognosi:		
Danni a cose del danneggiato:			
Descrizione del fatto:			
Testimoni presenti:			
Autorità intervenute:			
Provvedimenti adottati:			
Note:			
Allegati:			

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

Il Denunciante

\_\_\_\_\_