

**Assicurazioni di Pecchioli & Corsini**

SESTO F.NO (FI) - Via Donatello,10 Tel.0554377921  
FIRENZE NORD - Via Delle Panche,133b Tel.055434891  
CALENZANO (FI) - Via Giusti,96 Tel.0558826930  
MONTELUPO F.NO (FI) - Via Roma,6 Tel.0571912061

Fax unico per tutte le filiali: 0553909973

www.sa-assicurazioni.it - mail@sa-assicurazioni.it



Assicurazioni

## DENUNCIA DI SINISTRO

Tipologia Prodotto: \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO:

#### Contraente / Assicurato:

N° Polizza: \_\_\_\_\_ Assicurato Sig. \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

#### Controparte / Danneggiato:

Cognome Nome / Rag.Sociale: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

#### Informazioni sul Sinistro:

Data Sinistro: \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

DANNI MATERIALI	DANNI FISICI
Bene danneggiato: _____	Sig. _____
Descrizione danno: _____	Residente a: _____
Presumibile valore: _____	Cap: _____ Via: _____
Visibile presso: _____	Dipendente dell'assicurato? _____
	Telefono: _____
	Natura delle lesioni: _____
	Luogo di eventuale ricovero o prima medicazione: _____

**Prosegue sul retro:**

