

SPETT.LE
IAB BROKER S.R.L.
VIA GRIZIOTTI, 4
20145 MILANO

**OGGETTO: DENUNCIA DI SINISTRO E
RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI**

Sinistro del in località

Io sottoscritto Codice fiscale

residente in Via/P.zza

assicurato con la Compagnia Polizza n°.....

chiedo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno

in Via/P.zza Località

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità

.....
.....
.....
.....

Si invita la Compagnia indicata a procedere all'accertamento a alla quantificazione dei danni.

In caso di necessità vogliate prendere contatto:

Telefono

Cellulare

Fax

E-mail

Data FIRMA

NB: COMPILARE LA DENUNCIA IN STAMPATELLO