RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

Il sottoscritto (nome e cognome) ……

Codice Fiscale ……

Residente in Via …… Comune ……

Telefono ……..Mail ……

Codice IBAN ……

Intestatario del Conto Corrente ……

CHIEDE A

(“nome e cognome” o “denominazione” del contraente di polizza):

……

IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI

IL GIORNO ……../……/…….. ALLE ORE …. ….
IN LOCALITA’ (comune e via) ……
IN CONSEGUENZA DEL SEGUENTE SINISTRO (***descrivere dettagliatamente i fatti, precisando perché si ritiene responsabile dei danni subiti il contraente di polizza***)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Data e Firma del danneggiato ……..

SI ALLEGA COPIA DEL PREVENTIVO/FATTURA DI RIPARAZIONE – FOTOGRAFIE DEL DANNO

EVENTUALE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE:
(allegare copia fronte/retro di un documento di identità)

Il sottoscritto (nome e cognome): ……

Indirizzo: ……

Telefono …… Mail:……

DICHIARA QUANTO SEGUE

IL GIORNO ……../……/……..
ALLE ORE …. ….
IN LOCALITA' (comune e via) ……
HA ASSISTITO A QUANTO SEGUE (***descrizione del fatto con indicazione di elementi idonei a verificare l'eventuale responsabilità e ad indentificare le parti coinvolte***)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Data e Firma del testimone ……..

SI ALLEGA COPIA FRONTE/RETRO DELLA CARTA DI IDENTITA' DEL TESTIMONE