

Assigall Srl  
☎ 0331 790133  
✉ sinistri@assigall.it  
📞 340 8866999

**DENUNCIA INFORTUNIO /  
MALATTIA ANIMALI DOMESTICI**

Compagnia \_\_\_\_\_ Polizza N. \_\_\_\_\_

Data Sinistro \_\_\_\_\_ Avvenuto a \_\_\_\_\_

Contraente (nome, cognome e C.F.) \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, cap, città) \_\_\_\_\_

IBAN – Banca \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Assicurato (nome, cognome e C.F.) \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, cap, città) \_\_\_\_\_

Nome Cane / Gatto \_\_\_\_\_ Nr. microchip \_\_\_\_\_

Descrizione  
dei sintomi

Si allegano le seguenti certificazioni:

- Iscrizione anagrafe animali d'affezione
- Libretto sanitario
- Preventivo/fattura medico veterinario
- Esiti esami diagnostici

Località e data

\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

**NB: Affinché si possa procedere ad una corretta apertura del sinistro, il modulo deve essere compilato in ogni campo.**