

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

**DENUNCIA EVENTO  
ATMOSFERICO**

Compagnia \_\_\_\_\_

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

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

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

Indirizzo (via cap città) \_\_\_\_\_

IBAN – Banca \_\_\_\_\_

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

Veicolo assicurato (marca e modello) \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Danni al veicolo

Officina presso la quale  
verrà riparato il veicolo

Località e data

\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

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