

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.