

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

**DENUNCIA FENOMENO ELETTRICO**

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

Data sinistro \_\_\_\_\_ Avvenuto a \_\_\_\_\_

Assicurato \_\_\_\_\_

Indirizzo (via cap città) \_\_\_\_\_

IBAN – Banca \_\_\_\_\_

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

Il sinistro si è verificato a causa di: \_\_\_\_\_

A seguito del danno si sono danneggiati i seguenti beni (tipo bene, marca, modello, anno, ecc.):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione di non riparabilità e fattura/preventivo acquisto
- Certificazione tecnica e preventivo di riparazione
- Foto dei beni danneggiati

Località e data

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

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