

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