

**DENUNCIA INCENDIO**

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 \_\_\_\_\_

Patente nr. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Dove si trovava il veicolo? \_\_\_\_\_

A chi era stato affidato? \_\_\_\_\_

Autorità alla quale  
è stato denunciato  
il furto

*Descrizione  
del sinistro*

Località e data

\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_