

Mittente: _____

_____ / /

Spett.le _____

Per CC

Spett.le ASSIPREV S.R.L.
Centro Direzionale Milanofiori
Strada 4 – Palazzo A8 – 20090 Assago (MI)

OGGETTO: Avviso di Sinistro RCAuto POLIZZA Numero _____

DATI DEL CONDUCENTE:

Nome / Cognome :
Indirizzo :
Data e Luogo Nascita :
Codice Fiscale :
Recapito Telefono :

DATI DEL VEICOLO:

Marca / Modello :
Targa :
Immatricolazione :

INFORMAZIONI SULL'INCIDENTE:

Data / Ora :
Via / Luogo :
Descrizione Accadimento:

.....
.....
.....
.....

Presunzione di Propria Responsabilità:

DATI CONTROPARTE:

Nome / Cognome / Indirizzo:
Data - Luogo Nascita / Codice Fiscale:
Marca / Modello Auto / Targa :
Compagnia di Assicurazione RC:
Polizza Numero:

DATI CONDUCENTE CONTROPARTE:

Nome / Cognome / Indirizzo:
Data - Luogo Nascita / Codice Fiscale:

Firma
