

## Denuncia di Responsabilità Civile

Ogni denuncia di sinistro deve essere accompagnata dalla lettera di richiesta danni, effettuata dal danneggiato.  
In assenza della richiesta danni, la presente denuncia verrà raccolta e archiviata in passiva attesa.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

IBAN dell'assicurato \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Conto intestato a \_\_\_\_\_

IBAN del danneggiato \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Conto intestato a \_\_\_\_\_

Assicurato con polizza n° 000570 \_\_\_\_\_

**DENUNCIO** che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Assicurati con polizza n° \_\_\_\_\_ gli enti colpiti sono assicurati anche con polizza n° \_\_\_\_\_

Si sono verificati:

Danni a persone \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Danni a cose e/o animali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'evento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

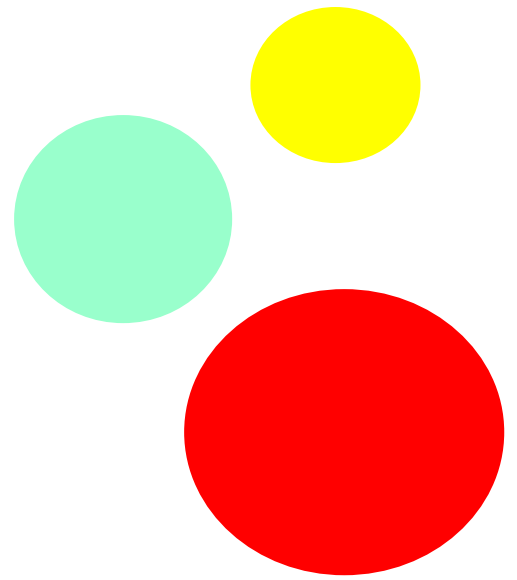
Il danno è stato denunciato alle seguenti Pubbliche Autorità \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Sul luogo del sinistro sono intervenuti (Vigili del Fuoco, Ambulanza, ...) \_\_\_\_\_

Elenco dei beni danneggiati e loro attuale ubicazione ai fini dell'accertamento/verifica dei fatti ed estimo peritale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ALLEGATI**

- richiesta danni  preventivo  fattura  foto  certificati medici  spese mediche
- elenco dei beni danneggiati  denuncia Autorità  verbale intervento Autorità
- altro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_