

DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE

Numero Polizza: 00027812301688

Sede Anc: _____ Telefono: _____

Danneggiato

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ mail: _____

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Il giorno _____ alle ore _____ in località _____

si è verificato un sinistro con le seguenti modalità:

All: documento identità danneggiato
modello privacy



IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE
