

Avviso di sinistro: danno d'acqua

Polizza n.	
Compagnia assicurativa	
1. Contraente	
Cognome, nome/azienda	
Via	
NPA, luogo	
Telefono privato	
Telefono ufficio	
Indirizzo e-mail	
È assoggettato/-a al pagamento dell'IVA?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> conteggio forfettario
N. IVA	
2. Evento	
Data	
Ora (0-24)	
Luogo e via	
3. Dinamica del sinistro (completare in ogni caso)	
Descrizione esatta dinamica del sinistro	Per una descrizione dettagliata, utilizzare la pagina 2.
Notifica alla polizza?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Presso quale posto di polizza?	
A quale causa è riconducibile il danno?	
Responsabile (cognome, nome, indirizzo)	
Testimoni (cognome, nome, indirizzo)	
4. Distinta dei danni d'acqua	
	Piano/locale/parte dello stabile/ultima riparazione/preventivo
a) Danni allo stabile o all'appartamento Locali	Per una descrizione dettagliata, utilizzare la pagina 2.



L'oggetto era abitato/disabitato?	<input type="checkbox"/> abitato <input type="checkbox"/> disabitato
-----------------------------------	--

numero/oggetto/data di acquisto/prezzo/distrutto, danneggiato/importo del danno/proprietario

b) Danni alla mobilia o alla merce Oggetto (marca e modello, prezzo)	Per diversi oggetti utilizzare lo spazio sotto.
---	---

5. Versamento

Cognome, nome, indirizzo	
--------------------------	--

N. del conto postale o bancario	
---------------------------------	--

Banca/filiale	
---------------	--

6. Firma

Luogo, data	
-------------	--

Firma	
-------	--

Il/la sottoscritto/-a autorizza la società ad richiedere a altri assicuratori o a terzi informazioni concernenti il sinistro e a prendere visione di tutti gli atti ufficiali e giudiziari in relazione al sinistro. Il/la sottoscritto/-a consente che la società trasmetta, nella misura necessaria, ad altri assicuratori, più precisamente ai coassicuratori in Svizzera e all'estero, dati inerenti al sinistro.

La compagnia di assicurazioni non è vincolata a eventuali dichiarazioni di responsabilità rilasciate dal contraente.

Testo aggiuntivo:

Inviare

Stampare

