

Spett.le **PBAI S.r.l.**
C.so Garibaldi, 2
87012 Castrovillari (CS)

DENUNCIA DI SINISTRO A.R.D. VEICOLI ENTE

Contraente			
Compagnia		Agenzia	
polizza n°		scadenza rata	
Sinistro del		ore	
Località			
Dati veicoli assicurato			
Dati conducente	Cognome e nome		
	nato a il		
	indirizzo		
	dati patente		
	rapporto Contraente		
Dati eventuale danneggiato	Proprietario		
	indirizzo		
	conducente		
	Indirizzo		
	dati patente		
Descrizione del fatto			
Testimoni presenti al fatto			
Autorità intervenute			
Provvedimenti adottati			
Danni veicolo assicurato			
Danni danneggiato 1			
note/osservazioni			

In _____ il _____

Il Denunciante
