

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

DENUNCIA DI SINISTRO A.R.D. VEICOLI DI TERZI

Contraente			
Compagnia		Agenzia	
polizza n°		scadenza rata	
Sinistro del		ore	
Località			
Identificazione veicolo ass.to	Targa		
	Marca e modello		
	Compagnia R.c.a.		
	Proprietario		
	Indirizzo		
Dati conducente veicolo ass.to	Cognome e nome		
	Nato a il		
	Indirizzo		
	Dati patente		
	Rapporto contraente		
Motivi viaggio/trasferta			
Descrizione del fatto			
Testimoni presenti al fatto			
Autorità intervenute			
Provvedimenti adottati			
Danni veicolo assicurato			
Importo presunto danni			
note/osservazioni			

In _____ il _____

Il Denunciante
