

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

DENUNCIA DI SINISTRO INCENDIO ED ALTRI EVENTI

Contraente			
Compagnia		Agenzia	
Polizza n°		scadenza rata	
Sinistro del		ore	
Località			
Descrizione insediamento			
Descrizione del fatto			
Causa presunta sinistro			
Testimoni presenti al fatto			
Autorità intervenute			
Provvedimenti adottati			
Denuncia all'Autorità			
Stima importo danni diretti			
Stima importo danni indiretti			
note/osservazioni			

Si allega copia di:

In _____ il _____

Il denunciante
