

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

DENUNCIA DI SINISTRO

Contraente			
Compagnia		Agenzia	
polizza n°		scadenza rata	
Sinistro del		ore	
Località			
Bene, insediamento o attività coinvolta dal sinistro			
Dati conducente ev. veicolo	Cognome e Nome		
	nato a il		
	Indirizzo		
	dati patente		
	Rapporto contraente		
Dati danneggiato	Cognome e Nome		
	Indirizzo		
Lesioni danneggiato	diagnosi		
	prognosi		
	eventuale ricovero		
Danni a cose del danneggiato			
Descrizione del fatto			
Testimoni presenti al fatto			
Autorità intervenute			
Provvedimenti adottati			
note/osservazioni			

...../.....

Il Denunciante
