

Denuncia sinistro famiglia

La denuncia deve essere effettuata entro 3 giorni dalla data del sinistro (ex art. 1913 c.c.)

Codice di polizza

Nome e cognome contraente

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato/a nel comune di _____ in provincia di _____ il giorno __/__/__, residente all'indirizzo _____ nel comune di _____ in provincia di _____ e contraente o assicurato/a della polizza in oggetto, stipulata tramite l'agenzia Prima Assicurazioni, dichiara quanto segue.

Dichiarazioni sul sinistro

Il sinistro si è verificato il giorno __/__/__ intorno alle ore __:__ nelle vicinanze dell'indirizzo o all'indirizzo _____ nel comune di _____ in provincia di _____, nazione _____.

A causa del sinistro (scegliere una sola opzione):

- si sono verificati solo danni a persone
- si sono verificati solo danni a beni o animali domestici
- si sono verificati sia danni a persone che danni a beni o animali domestici

Nel sinistro (scegliere una sola opzione):

- sono coinvolti solo le persone assicurate, i loro beni o i loro animali domestici
- sono coinvolti anche altre persone, i loro beni o i loro animali domestici

Le eventuali persone assicurate che hanno subito danni o lesioni fisiche sono (indicare nome, cognome, codice fiscale, contatti e indirizzo di residenza):

Le eventuali altre persone che hanno subito danni o lesioni fisiche sono (indicare nome, cognome, codice fiscale, contatti e tutte le informazioni disponibili):

Gli eventuali beni o animali domestici delle persone assicurate che hanno subito danni sono:

Gli eventuali beni o animali domestici delle altre persone che hanno subito danni sono:

Per il sinistro (scegliere le opzioni di interesse):

- sono presenti testimoni (in questo caso, compilare anche la Dichiarazione testimoniale)
 sono intervenute le Autorità (indicare quali) _____

(In caso di intervento delle Autorità, allegare anche eventuali documenti rilasciati. In caso di sinistro causato da incendio, esplosione, scoppio o altro evento doloso o presunto tale, allegare anche la denuncia sporta all’Autorità giudiziaria).

Il sinistro si è verificato in queste modalità (riportare una descrizione dettagliata):

Riguardo alle cause del sinistro (scegliere una sola opzione):

- non sono da imputarsi a una delle persone assicurate
 sono da imputarsi a una delle persone assicurate o ai loro animali domestici
 sono da imputarsi a un infortunio

L’eventuale documentazione medica è a disposizione per qualsiasi verifica.

Autorizzo la liquidazione del danno alle seguenti coordinate bancarie (indicare IBAN):

nome e cognome intestatario/a _____

banca o istituto bancario _____

Per qualsiasi informazione, sono reperibile in queste modalità (indicare i contatti più utilizzati):

numero di cellulare _____

indirizzo email _____

Luogo e data

Firma
