

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRO POLIZZA N° 316.058.0000904202**

Egregi Signori,

con la presente vi segnalo di aver subito un sinistro sulla copertura "Care & Benefit Club" della polizza indicata in oggetto, come di seguito descritto:

<b>NOME DELL'ASSICURATO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	
<b>INDIRIZZO EMAIL</b>	
<b>BENE ASSICURATO: MARCA, MODELLO, NUMERO IDENTIFICATIVO</b>	
<b>INDIRIZZO DEL DOMICILIO</b>	
<b>DATA DELL'EVENTO</b>	
<b>CODICE IBAN</b>	

**TIPOLOGIA DI DANNO:**

- Furto
- Atto Vandalico
- Fenomeno Elettrico
- Incendio, Scoppio, Esplosione e/o Fulmine

**ALLEGATI:**

Alla presente Denuncia di Sinistro, troverete allegati i seguenti DOCUMENTI OBBLIGATORI:

- Documento d'identità fronte e retro;
- Descrizione dettagliata del sinistro: luogo, circostanze, danni subiti (ove necessario);
- Documentazione fotografica dei danni (ove necessario);
- Denuncia alle Autorità (obbligatoria in caso di Furto e/o Atto vandalico);
- Copia del contratto "Care & Benefit Club";
- Copia del documento fiscale relativo al Bene assicurato (scontrino o fattura);
- .....

Data: ..... Firma: .....

(l'Assicurato)