



Denuncia di avvenuto sinistro

Nota bene. La denuncia va effettuata entro 3 giorni dalla data in cui il sinistro si è verificato ex art. 1913 c.c.

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)
nato/a _____ il ____/____/____
residente in via / piazza _____
città _____ provincia _____ CAP _____
codice fiscale _____
proprietario/a del veicolo targato _____ polizza n. _____

DICHIARA CHE

che il giorno ____/____/____ alle ore _____ in via / piazza _____
città _____ provincia _____

Il veicolo è stato coinvolto in un incidente con un veicolo assicurato tramite DallBogg Insurance

Targato _____ Marca/modello del veicolo _____

- Ci sono feriti
 NON ci sono feriti

In caso di feriti, Indicare *nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza*:

Eventuali altri veicoli (indicare le targhe) / pedoni / ciclisti / oggetti (*ad esempio segnali stradali*) coinvolti:

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità: (*breve descrizione della dinamica dell'incidente*)



BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- La responsabilità del sinistro è da attribuire esclusivamente al veicolo di proprietà del sottoscritto, si notifica pertanto la presente denuncia di sinistro a fini informativi.
- La responsabilità del sinistro è da attribuire ad una controparte. Si informa che il veicolo e gli oggetti danneggiati rimangono a Vostra disposizione presso il seguente indirizzo:
- Carrozzeria – Denominazione _____
 - Indirizzo proprietario _____
 - Altro – Specificare _____

Per qualsiasi informazioni il/la sottoscritto/a rimane reperibile ai seguenti riferimenti:

telefono _____ e-mail _____@_____

Luogo e data

Firma
