



## 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*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_