

## SINISTRO FABBRICATO

Contraente/Assicurato:

Domicilio:

Tel. Casa:

E-mail:

Cellulare:

Ufficio:

Garanzia colpita:  **INCENDIO**  **DANNI A TERZI**  **DANNI DA ACQUA**

**EVENTO ATMOSFERICO**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

Sulle cose colpite sono in corso altre assicurazioni ?  **SI**  **NO**

Se SI' specificare \_\_\_\_\_

**Amministratore:** indicare generalità, indirizzo studio, telefono e fax

Data evento: \_\_\_\_\_

Descrizione del fatto (**cause, danni subiti**)

Indicare generalità dei **danneggiati:**

Data denuncia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assicurato/Contraente/Amministratore)

**Al ricevimento della presente denuncia compilata verrete contattati dall'Agencia per eventuale nominativo Perito incaricato ed informazioni in merito al sinistro.**

**Fare quanto è possibile per evitare o diminuire il danno. Conservare le tracce ed i residui del sinistro e predisporre un elenco dettagliato dei danni, documentare eventualmente con fotografie.**